

LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

# enfermería

## facultativa

| Año XXIII |

Número 323 |

16 - 31 mayo 2020 |



2020  
AÑO INTERNACIONAL  
DE LAS ENFERMERAS  
Y MATRONAS

# Gracias

## GRAN HOMENAJE A LA LABOR DE LAS ENFERMERAS EN SU DÍA INTERNACIONAL



Los Reyes felicitan a las  
enfermeras por  
videoconferencia



Los hospitales, preparados  
ante un nuevo repunte de  
casos

# TU SALUD ES LO PRIMERO

Nueva póliza de salud

## Enfersegueros

Asisa Salud + Asisa Dental Plus

32.000  
especialistas

731  
centros sanitarios

desde  
**37,59€**  
al mes\*

Sin carencias  
ni preexistencias  
salvo patologías graves\*

Contrata ya llamando al 91 334 55 25

 **Enfersegueros**  
NUESTROS SEGUROS

**asisa** 

[www.enfersegueros.com](http://www.enfersegueros.com)

\*Prima mensual para una persona de 0 a 54 años de edad, válida hasta el 31/12/20. Para otros tramos de edad, consultar.

\*Sin carencias ni preexistencias salvo patologías graves para altas realizadas con fecha de efecto 01/06/20 y 01/07/20.

Sujeto a normas de suscripción de la compañía. Cobertura otorgada por ASISA, ASISTENCIA SANITARIA INTERPROVINCIAL DE SEGUROS S.A.U. Inscripción DGSFP nºC-461.  
C/ Juan Ignacio Luca de Tena, 12 - 28027 Madrid.  
E-NETWORK SALUD, S.A.U. CORREDURÍA DE SEGUROS está inscrita en el Registro de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones con el nºJ-3552 y tiene concertado un Seguro de Responsabilidad Civil, según lo establecido en el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero. C/Fuente del Rey, 2 - 28023 Madrid.

“

## Constantes vitales

”



**Florentino  
Pérez Raya**

Presidente del Consejo  
General de Enfermería

### *Gratitud infinita*

Este 12 de mayo, Día Internacional de las Enfermeras, por primera vez, no hemos podido celebrar actos ni organizar reuniones presenciales de ningún tipo. La dramática situación que atraviesa España, y el mundo entero, nos está obligando a dar el doscientos por cien, y sólo nos queda tiempo para seguir luchando, procurar restablecer la salud de los pacientes y salvar el mayor número de vidas posible. Porque estamos ante la mayor emergencia sanitaria de la historia reciente.

La pandemia por COVID-19 supone una catástrofe sin precedentes para el mundo entero. Más allá del coste económico, ha tenido y está teniendo un coste moral, anímico y personal para las personas que han padecido la enfermedad y para los miles que han perdido a un ser querido.

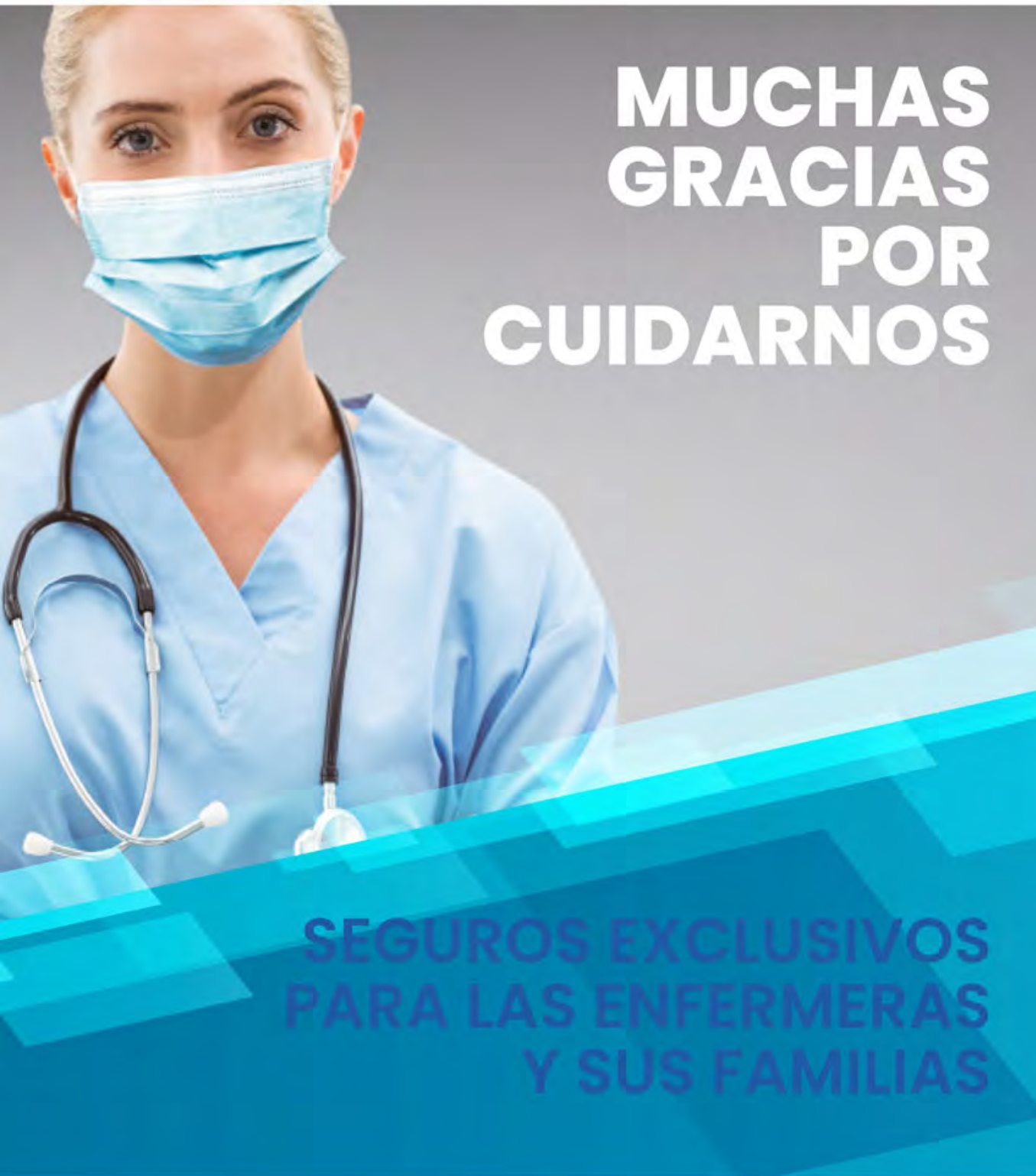
Un sufrimiento y unas muertes que no han sido ajenas a nuestra profesión: habéis sido decenas de miles las que os habéis contagiado por enfrentaros a esta enfermedad sin contar con las medidas de seguridad necesarias.

El virus también os ha robado a amigos, familiares e incluso compañeros. Hasta el momento cuatro enfermeras y enfermeros han fallecido como consecuencia del COVID-19.

Sin embargo, lejos de dejaros amedrentar por el miedo o la incertidumbre, os habéis mostrado como la profesión excelente que sois, dedicada a vuestros pacientes en cuerpo y alma. Os habéis alzado como un ejemplo para toda la ciudadanía, esos que cada tarde salen a sus balcones a aplaudir vuestra entrega y dedicación.

Desde el minuto uno, las enfermeras y los enfermeros habéis permanecido y permanecéis en la primera línea de la batalla contra este virus mortal, sin dejar de dedicar un solo minuto de vuestro tiempo a cuidar a todos los pacientes que lo han necesitado, y a salvar vidas. Seguíis ahí cada día, a pesar del dolor acumulado tras ver morir a tantos pacientes y la frustración de no poder llegar a darles más, porque es humanamente imposible, a pesar de todos los turnos que habéis doblado y las jornadas interminables, sin pausas ni descansos, para no dejar de atender a nadie.

No podemos celebrar nuestro día como nos hubiera gustado, pero sí podemos mirar hacia atrás y constatar que nuestra profesión, no sólo ha estado a la altura, sino que se ha mostrado imprescindible para poder plantar cara a la pandemia. Muchas gracias por todo.



Con el respaldo de:



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

E-NETWORK SALUD, S.A.U. está inscrita en el Registro de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones con el nºJ-3552 y tiene concertado un Seguro de Responsabilidad Civil, según lo establecido en el Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero. C/Fuente del Rey, 2 - 28023 Madrid.



## Sumario

Número 323

16 - 31 Mayo 2020



Actualidad

6

### Portada

Gran homenaje a las enfermeras en el Día Internacional

8

### Noticias

- Los Reyes felicitan a las enfermeras por videoconferencia
- El CGE prepara un acto en honor a los “héroos” de esta pandemia

12

España se viste de azul por las enfermeras

24

Reconocidos artistas españoles homenajean a las enfermeras en su Día Internacional

26

Los hospitales, preparados ante un nuevo repunte de casos

36

Las enfermeras piden autorización para prescribir las pruebas de COVID-19

42

¿Qué mascarilla es la más adecuada en cada situación?

45

Una llamada selecciona a los participantes del estudio de seroprevalencia

46

Resuelven dudas de las embarazadas durante la pandemia

58

La Organización Colegial de Enfermería frente a la pandemia



## Staff

**Director:** Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Íñigo Lapetra ([ilapetra@consejogeneralenfermeria.org](mailto:ilapetra@consejogeneralenfermeria.org)). **Coordinador editorial:** David Ruipérez ([d.ruiperez@consejogeneralenfermeria.org](mailto:d.ruiperez@consejogeneralenfermeria.org)). **Redactores:** Gema Romero ([g.romero@consejogeneralenfermeria.org](mailto:g.romero@consejogeneralenfermeria.org)), Alicia Almendros ([a.almendros@consejogeneralenfermeria.org](mailto:a.almendros@consejogeneralenfermeria.org)), Ángel M. Gregoris ([am.gregoris@consejogeneralenfermeria.org](mailto:am.gregoris@consejogeneralenfermeria.org)), Marina Vieira ([m.vieira@consejogeneralenfermeria.org](mailto:m.vieira@consejogeneralenfermeria.org)), Raquel González ([rgonzalez@consejogeneralenfermeria.org](mailto:rgonzalez@consejogeneralenfermeria.org)). **Consejo editorial:** Pilar Fernández, José Ángel Rodríguez, José Vicente González, Francisco Corpas y José Luis Cobos. **Asesores Internacionales:** Alina Souza y Esther Reyes. **Diseño:** Kelsing Comunicación. **Maquetación:** Fernando Gómara y Ángel Martínez. **Ilustraciones:** Augusto Costhazo. **Asesoría Socioprofesional:** Silvia Sáez y María José Fernández.

Enfermería Facultativa: C/ Fuente del Rey, 2. 28023. Madrid. Suscripciones y modificación de datos: 902 500 000. Redacción: Tel.: 91 334 55 13. [comunicacion@consejogeneralenfermeria.org](mailto:comunicacion@consejogeneralenfermeria.org). Marketing y publicidad: Tel.: 91 334 55 20. Edita: Consejo General de Enfermería. Depósito legal: M-30977-1995. ISSN: 1697-9044. Ámbito de difusión: nacional.

# GRAN HOMENAJE A LAS ENFERMERAS EN EL DÍA INTERNACIONAL

DAVID RUIPEREZ. Madrid

Cada 12 de mayo, fecha del nacimiento de la pionera de la enfermería moderna, Florence Nightingale, las enfermeras de todo el mundo celebran su Día Internacional. Este año, con el planeta en vilo por los estragos del coronavirus, la Organización Colegial de Enfermería reivindica una dotación de personal y medios suficientes para que las futuras oleadas de estas y otras epide-

mias no se ceban con los profesionales sanitarios como ha ocurrido en este caso, con contagios masivos y muertes. Para agradecer el trabajo de los miles de enfermeras que han luchado contra el virus, tristemente desprovistas de los más esenciales equipos de protección, la Organización Colegial estrena un [vídeo de homenaje](#) y gratitud que ya está disponible en YouTube, en las

principales redes sociales y descargable para compartirlo en servicios de mensajería instantánea como WhatsApp o Telegram.

Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería, asegura que “en el Día Internacional de las Enfermeras y las 307.000 enfermeras y enfermeros españoles lo celebran luchando contra la mayor amenaza de

salud pública de la historia reciente. Se han enfrentado a esta pandemia sin trajes de protección, sin mascarillas, sin gafas, y aun así no han dudado en estar en la primera línea. Las enfermeras también han perdido a amigos, familiares y compañeros. Han sufrido ante el temor de volver a casa y contagiar a sus propios familiares. El contagio ha sido masivo entre los sanitarios, por la escasez de equipos de seguridad, y eso es algo que no podemos consentir que se repita cuando vengan nuevas oleadas de este y otros agentes infecciosos”.

Esta crisis también ha demostrado la infradotación de personal en las residencias donde viven nuestros mayores y las 125.000 enfermeras que faltan en el sistema sanitario para alcanzar siquiera la media europea.



Si no puede ver el vídeo correctamente pinche [aquí](#)



## Reconocimiento

En su [mensaje](#), el presidente de las enfermeras españolas ha anunciado que, en cuanto sea posible, “tendrá lugar un gran homenaje a todas las enfermeras y enfermeros que se han jugado la vida cada día para conseguir ganar esta batalla. Será un gran acto de

“Celebraremos este día con todas cuando sea posible”

nuestra Organización Colegial por y para todas y todos ellos, y dentro de este sentido acto, incluiremos un reconocimiento muy especial para los compañeros que han perdido la vida luchando por salvar la de sus pacientes. Allí, sus familiares recibirán el cariño, el calor y el agradecimiento de toda la profesión, porque voy a proponer a la Comisión Ejecutiva la concesión para ellos de la Gran Cruz de la Enfermería”.

Ese mismo día se colocará en la sede del Consejo Gene-

ral de Enfermería en Madrid una escultura que representará el compromiso, la dedicación, el sufrimiento y la lucha sin cuartel que han demostrado todos los profesionales estos días.

Esta escultura se suma al monumento que todas las profesiones sanitarias tendrán en una ubicación privilegiada de Madrid, una iniciativa impulsada por los Consejos Generales de las profesiones sanitarias y cuyo coste será sufragado por la compañía de seguros AMA.

Aunque sin actos presenciales, el 12 de mayo se suceden los tributos a las enfermeras a lo largo y ancho de España. Distintos enclaves y monumentos emblemáticos de diferentes ciudades se han iluminado esta noche en color azul en homenaje al trabajo de las 307.000 enfermeras y enfermeros de nuestro país.

Por otra parte, a las ocho de la tarde, distintos cantantes y compositores de primer nivel también ofrecerán su música por las enfermeras y el resto de los profesionales que lo han dado todo por salvar vidas, por acompañar a los pacientes y por vencer a una epidemia que ha paralizado el mundo, pero no la vocación de las enfermeras.



# Los Reyes felicitan a las enfermeras en su Día Internacional



Un momento de la videoconferencia con el presidente del CGE

DAVID RUIPEREZ. Madrid

Con motivo del Día Internacional de las Enfermeras, Sus Majestades los Reyes de España han mantenido una reunión desde Zarzuela y a través de **videoconferencia** con el presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya. El presidente de las 307.000 enfermeras y enfermeros españoles ha trasladado a Don Felipe y doña Letizia la realidad de la lucha que mantienen los profesionales contra la epidemia y su preocupación ante el elevado número de contagios entre profesionales sanitarios que re-

presentan más del 20 por ciento del total de casos. El Consejo General contabiliza en 74.000 el número de los pro-

**Los Reyes han seguido la crisis muy de cerca**

fesionales de la enfermería que han tenido o tienen síntomas compatibles con COVID-19.

Durante esta crisis han fallecido una enfermera y tres enfermeros por culpa del virus y otra enfermera más, en accidente de tráfico mientras se dirigía a trabajar a su centro.

Sus Majestades los Reyes de España han aprovechado la reunión para felicitar a todas las enfermeras y enfermeros de nuestro país por su Día Internacional, al tiempo que le trasladan su agrado, cariño y apoyo en su labor diaria, especialmente en la pandemia de COVID-19.

Desde que se desatase la pandemia, Don Felipe y do-

ña Letizia han seguido puntualmente la crisis sanitaria en contacto con casi medio centenar de hospitales y Áreas de Salud de toda España. Y en esas conversaciones, como en el Mensaje a la Nación del 18 de marzo, en las visitas al hospital IFEMA de emergencia, al centro de Control en el Ministerio del Interior y al centro de control del 112 de emergencia, han trasladado un doble mensaje de gratitud y de ánimo a todos cuantos han trabajado y aún hoy trabajan en primera línea frente al virus. Reconocimiento, a todos los que están ayudando

y cuidando a los demás, al que se sumaron también la Princesa de Asturias y la Infanta Sofía.

## Líneas de trabajo

En la conversación, Florentino Pérez Raya ha explicado también las principales líneas de trabajo que ha llevado a cabo la Organización Colegial de Enfermería en el abordaje de la mayor crisis sanitaria de nuestra historia reciente como es, por ejemplo, la elaboración de infografías y vídeos para la población sobre cómo lavarse las manos, medidas de aisla-

miento, limpieza y desinfección en casa, uso correcto de las mascarillas, atención al paciente dependiente en aislamiento domiciliario, recomendaciones para evitar hábitos tóxicos... O los cursos/seminarios sobre la actualización ante el COVID-19 y con apoyo psicológico para profesionales sanitarios.

Asimismo, ha destacado la compra de material de seguridad y protección para los profesionales sanitarios: mascarillas, batas, EPIs, pantallas faciales o el apoyo para la repatriación de profesionales que se encontraban en el extranjero.



# El CGE prepara un acto en honor a los “héroos” de esta pandemia

DAVID RUIPEREZ. Madrid

Este año 2020 iba a ser el año Internacional de las Enfermeras, pero la llegada del COVID-19 ha trastocado todos los actos previstos. Pero el presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya, ha asegurado que “cuando todo esto acabe, cuando consigamos dejar atrás la pandemia y recuperar nuestras vidas, recobremos nuestro Año Internacional, celebraremos con todos los ciudadanos la grandeza de la profesión enfermera. Llevando a todos los rincones de España nuestra aportación diaria a la salud de las personas”.

Cuando todo esto llegue a su fin, desde la Organización Colegial han anunciado un gran homenaje a todas las enfermeras y enfermeros que se han jugado la vida cada día para conseguir ganar esta batalla. “Será un gran acto de nuestra Organización Colegial por y para todas y todos vosotros, y dentro de este sentido homenaje, incluiremos un reconocimiento muy espe-

“Una escultura rendirá homenaje a la lucha de las enfermeras”



cial para los compañeros que han perdido la vida luchando por salvar la de sus pacientes. Allí, sus familiares recibirán el cariño, el calor y el agradecimiento de toda la profesión, porque voy a proponer a la Comisión Ejecutiva la concesión para ellos de la Gran Cruz de la Enfermería”, ha añadido Pérez Raya.

Además, se colocará en la sede del Consejo General de Enfermería en Madrid una escultura que representará el homenaje al compromiso y dedicación, al sufrimiento y a la lucha sin cuartel de las enfermeras españolas.

Por último, “quería contaros también que vuestro esfuerzo y el del resto de las profesiones sanitarias que están plantando cara al COVID-19 va a tener un monumento en la ciudad de Madrid. La propuesta es que se ubique, muy probablemente, en la Puerta del Sol de la capital si finalmente el

“Los enfermeros fallecidos recibirán la Gran Cruz de la Enfermería”

Ayuntamiento y la Comunidad de Madrid así lo autorizan”. Esta es una iniciativa de todos los Consejos Generales de las profesiones sanitarias, y su coste será sufragado por la compañía AMA, la mutua de seguros de los profesionales sanitarios. “Todavía nos quedan muchas batallas por librar antes de rendir estos homenajes, pero esta guerra la vamos a ganar juntos, de la mano de nuestros pacientes y de los ciudadanos en general, los mismos que cada día os muestran sincera gratitud”, ha finalizado.



**2020**  
AÑO INTERNACIONAL  
DE LAS ENFERMERAS  
Y MATRONAS

Declarado por la Organización Mundial de la Salud



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

**Nursing now**  
España



# ESPAÑA SE VISTE DE **AZUL** POR LAS ENFERMERAS

MARINA VIEIRA. Madrid

A las 8 de la tarde del día 12 de mayo, cuando los ciudadanos que aún seguían en la fase cero empezaban a salir de sus casas a estirar las piernas, España comenzó a teñirse de azul. De norte a sur, de este a oeste, nuestro territorio alumbraba los monumentos más emblemáticos de sus ciudades para recordar que —a pesar de las circunstancias— tenemos algo que celebrar. Celebramos el trabajo, el compromiso, el sudor, las lágrimas, el compañerismo y las horas sin dormir que las enfermeras han dedicado para que cada día más españoles puedan salir ilesos del virus que está congelando el mundo.

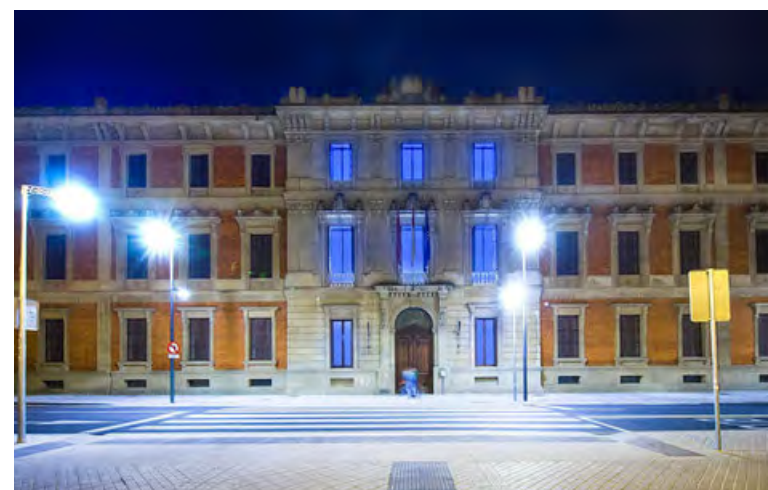
## Homenaje

Cada 12 de mayo se celebra el Día Internacional de las

Enfermeras, en conmemoración del nacimiento de Florence Nightingale, pero este año ha sido más especial. Este año 2020 el latir del orgullo que la población siente por las enfermeras se ha visto reflejado en las fachadas de múltiples edificios de España.

Gracias al esfuerzo de los colegios de enfermería de todas las provincias que han solicitado en sus ciudades esta acción, los monumentos más emblemáticos se vistieron de azul para gritar con colores que las enfermeras son un orgullo nacional.

En esta galería de imágenes se puede disfrutar de la maravillosa estampa nocturna que observaron los paseantes de las numerosas provincias que se unieron a esta iniciativa.



Parlamento de Pamplona



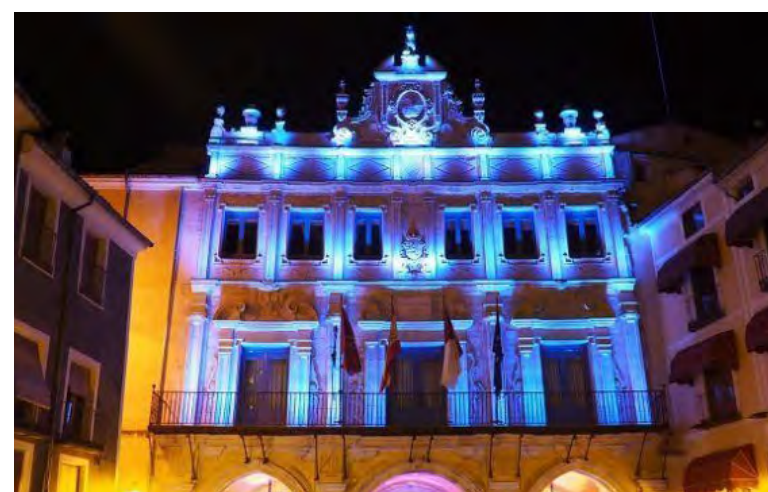
Asamblea de Melilla



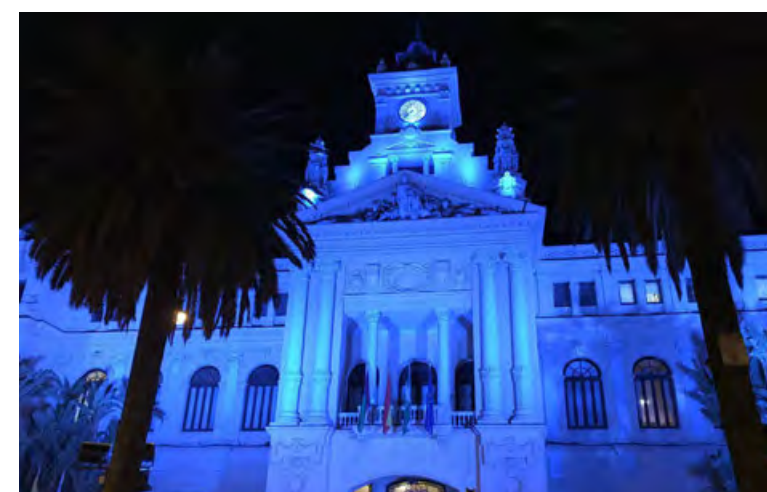
Avenida de la Marina Española (Melilla)



Ayuntamiento de Ciudad Real



Ayuntamiento de Cuenca



Ayuntamiento de Málaga





Ayuntamiento de Oviedo



Ayuntamiento de Pamplona



Ayuntamiento de Santander



Ayuntamiento de San Sebastián



Ayuntamiento de San Vicente del Raspeig (Alicante)



Ayuntamiento de Toledo



Diputación Provincial de A Coruña



Diputación Provincial de Ourense



Diputación Provincial de Ciudad Real





Puente de la Constitución 1812 (Cádiz)



Rectorado de la Universidad de Granada



Castillo de Santa Catalina Jaén



Murala de La Cava (Toledo)



Muralla de Lugo



Puerta del Ahorcado. Barco de Ávila (Ávila)



Los Cuatro Postes (Ávila)



Torreón de los Guzmanes (Ávila)



Fuente de la Plaza de Sevilla (Cádiz)





Fuente de la Puerta de Zamora (Salamanca)



Fuente de la Rambla (Almería)



Edificio Urban Center (Murcia)



Casino de Huesca



Caja Rural de Aragón (Zaragoza)



Centro Kursaal (San Sebastián)



Molinos de Alcázar de San Juan (Ciudad Real)



Buscar en Twitter

**ColEnfermeríaGranada #quédateEnCasa** @codegraes · 12 may.  
La Torre de la Vela de @alhambracultura ha repicado de manera excepcional para celebrar el #DíadelEnfermería y en homenaje a todos los sanitarios que se juegan tanto durante esta pandemia.  
[#orgulloEnfermero](#) [#Granada](#) @Rocio\_DiazJ @jacinto\_escobar

0:50 1 mil visualizaciones

2 28 52

**Respuestas**

**Alhambra de Granada** @alhambracultura · 13 may.  
En respuesta a @codegraes @Rocio\_DiazJ y @jacinto\_escobar  
👍👍👍

1

La Alhambra de Granada también se unió a la conmemoración por las enfermeras. En este caso, con una acción diferente. No lucía de azul, pero hizo que las campanas de la Torre de la Vela sonasen de manera excepcional para rendir tributo a las sanitarias en su día internacional. De esta manera, por unos minutos, el orgullo enfermero se pudo escuchar en toda la ciudad

# Rostros conocidos y ciudadanos de Guipúzcoa reconocen el trabajo de las enfermeras



REDACCIÓN. Madrid

El Colegio de Enfermería de Guipúzcoa ha realizado dos vídeos para felicitar a las 5.295 enfermeras y enfermeros que trabajan en la provincia y para visibilizar la importancia de su trabajo durante la celebración de su Día Internacional.

El primero de estos vídeos está protagonizado por algunos de los rostros más conocidos de la sociedad guipuzcoana. Desde el Coegi agradecen la disposición, colaboración y participación de todos ellos. Se trata del periodista Iñaki Gabilondo; el periodista y bertsolari, Xabier Euzkitze; la

soprano Ainhoa Arteta, el cantautor Benito Lertxundi, el cantante Alex Ubago; los actores Aitor Luna, Gorka

**“Estáis haciendo una gran labor estos días”**

Otxoa, Ane Gabarain, Marta Etura y Nerea Garmendia; los cocineros Elena Arzak, Pedro Subijana, Martín Berasategui,

Andoni Luis Aduriz; la capitana de la Real Sociedad, Nahikari García; la jugadora del Balonmano Bera Bera y enfermera, Esther Arrojería; el exjugador de la Real Sociedad, Alberto Gorritz; el delegado del Gobierno en el País Vasco, Denis Itxaso; el diputado foral de Gipuzkoa, Markel Olano; el alcalde de San Sebastián, Eneko Goia; el presidente del Consejo Social de Donostia, Daniel Zulaika; y la presidenta de ASPEGI, Nerea Ibáñez.

Entre otros mensajes de felicitación y agradecimiento, los protagonistas del vídeo dedican a las enfermeras guipuzcoanas expresiones como: “Sois el eslabón más humano en toda la cadena de la medicina”, “os levantáis cada mañana para luchar, para ayudar, para cuidar, gracias”, “quiero mostraros mi más profunda admiración y agradecimiento por vuestra labor” o “quiero expresar mi respeto, admiración y cariño”.

## Dos vídeos

Además, el colegio ha hecho un **segundo vídeo** con imagen de enfermeras guipuzcoanas trabajando y testimonios de ciudadanos reconociendo su trabajo. En el vídeo se subraya que “un mundo sin enfermeras no sería posible”, y se pone en valor el amplio abanico de competencias de la enfermería: asistencial, docente, investigadora, gestora, educación para la salud...

Entre los mensajes lanzados por la ciudadanía en el vídeo figuran expresiones como: “estáis haciendo una gran labor y estamos todos muy agradecidos”, “gracias de corazón por el duro trabajo realizado”, “sin vosotras hubiera sido inviable” o “gracias a vosotras saldremos adelante”.



# Famosos andaluces aplauden la labor de las enfermeras

REDACCIÓN. Madrid

El Colegio de Enfermería de Cádiz ha lanzado un vídeo en el que famosos gaditanos y de provincias vecinas han agradecido el trabajo de todos los enfermeros desde siempre y, todavía más, en estos duros momentos.

El presidente del Colegio de Enfermería de Cádiz, Rafael Campos, ha recordado que cuando arrancó un año histórico para la Enfermería, como era este 2020, dedicado por la OMS como el Año Internacional de la Enfermería y la Matrona, nadie imaginaba que viviríamos la emergencia sanitaria mundial en la que estamos inmersos. A juicio de Campos, “los enfermeros hemos demostrado que nuestra mejor arma es la excelencia en los cuidados, una realidad que se ha puesto en evidencia con esta pandemia y que ha dado lugar a que la profe-



sión adquiera un protagonismo indiscutible”.

## Mensajes de cariño

Personas reconocidas como el periodista Carlos Herrera, José Luis García Cossío ‘El Selu’, Jose María Martín-Bejarano (capitán del Cádiz Club de Fútbol), Manuel Morera, la actriz Paz Padilla, Juan Man-

zorro, José Guerrero ‘Yuyu’, distintos agentes de la Policía Nacional de Cádiz, Tino Tovar, José Antonio Vera Luque, el compositor Ricky Rivera, Luis Lara, Emilio Gutiérrez ‘El Libi’ o el cantaor David Palomar protagonizan un emotivo vídeo dedicado a las profesionales de la provincia que celebraban su día internacional el día 12 de mayo. Una celebra-



**“Hemos mostrado nuestra mejor arma”**

ción diferente, por las circunstancias en las que se encuentra nuestro país en este momento. Así, de esta manera y a través de todos estos rostros conocidos, la institución ha querido poner en valor el grandísimo trabajo de las enfermeras.

# El artista Ignasi Blanch dedica una ilustración a las enfermeras



MARINA VIEIRA. Madrid

Como parte de las acciones, el Colegio de Enfermería de Tarragona ha colaborado con el artista Ignasi Blanch para elaborar una ilustración que presente la realidad de la profesión. Esta obra se enviará a todas las enfermeras de la provincia de Tarragona junto a una carta que, de parte de la presidenta del Colegio de En-

fermería de Tarragona, dedicará unas palabras para agradecer su trabajo y conmemorar el nacimiento de la madre de la enfermería moderna.

“En la ilustración del artista tarragonés se puede ver a una enfermera en color lila, que representa a las matronas ya que este es el color que de estas enfermeras especialistas, luego

hay otra de dibujitos que representa a pediatría, otra representa al ámbito de la investigación y la docencia, una asistencial y pusimos al final un enfermero con el EPI porque nos pareció que representaba el momento que vivimos ahora», explica Lluïsa Brull, presidenta del Colegio de Enfermería de Tarragona. “Hemos impreso 4.200 copias que vamos a mandar a cada uno de los domicilios de las enfermeras de nuestra provincia”, concreta la presidenta del colegio catalán.

## Carrera internacional

Ignasi Blanch nació en Roquetes, en Tarragona, está licenciado en Bellas Artes por la Universidad de Barcelona. Durante tres años vivió en Berlín, donde se especializó en técnicas de impresión y grabado. Fue justamente cuando estaba en la capital alemana que se produjo la caída del muro, en 1989, y es el único artista español que pintó un mural, que también se encuentra reproducido en su pueblo natal.

Además, tal y como informan desde el Colegio de Enfermería de Tarragona, también se imprimirán unas litografías un poco más grandes, que cuando podamos contar con más libertad de movimiento, serán firmadas por el artista catalán y se entregarán como obsequio a diferentes autoridades para recordar este atípico Día Internacional de las

# Las redes sociales se vuelcan con el Día Internacional

MARINA VIEIRA. Madrid

Muchos estudios sociológicos utilizan las redes sociales como espejo de lo que la sociedad está pensando. En estas plataformas digitales los usuarios no sólo comparten su vida, trasladan pesares, opiniones y agradecen aquello sobre lo que se sienten orgullosos. En esta ocasión, si queremos utilizarlas como reflejo sobre lo que la gente está pensando, podríamos afirmar que la ciudadanía, más que nunca, quiere mandar un mensaje de apoyo a las enfermeras. Así se pudo

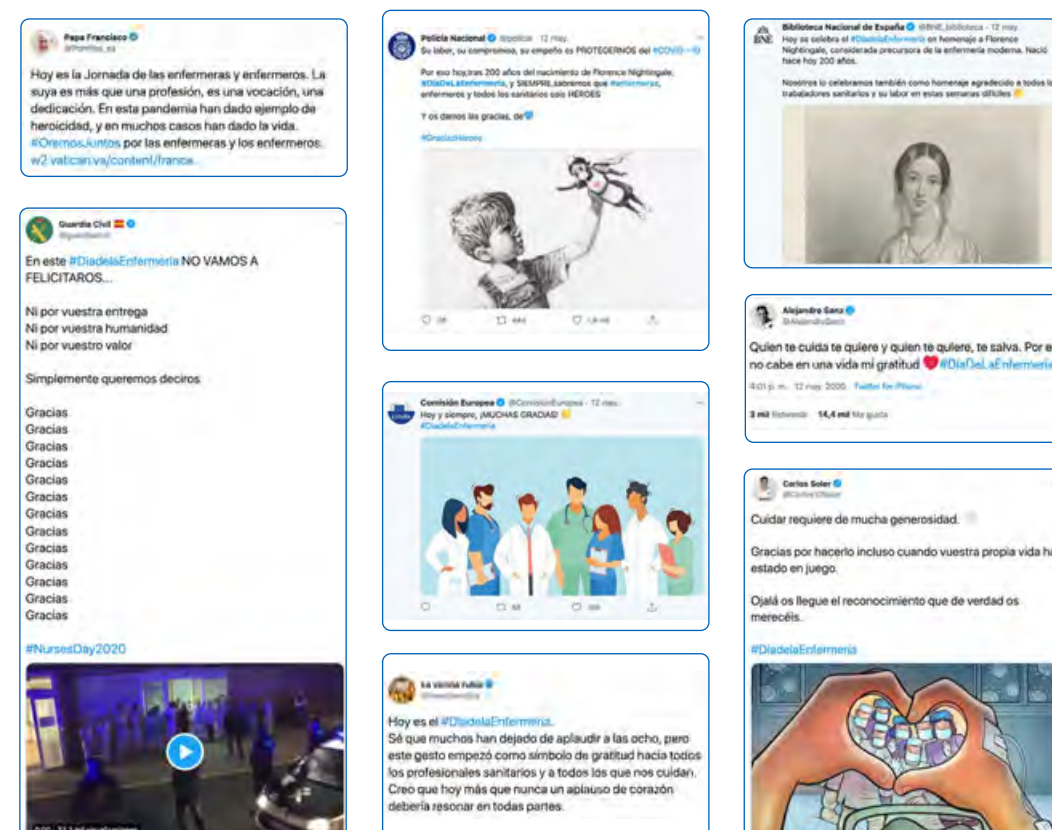
observar el día 12 de mayo. Respetadas personalidades, po-

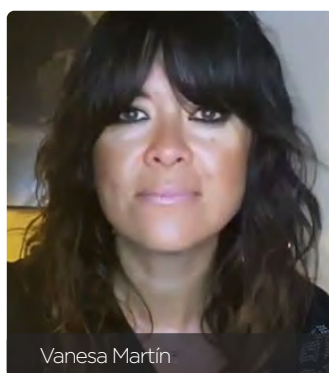
## #DíaDeLa Enfermería fue Trending Topic nacional

líticos de todos los colores e instituciones quisieron sumarse a la celebración de este día

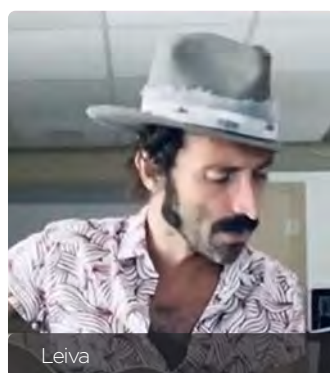
internacional y enviar un mensaje de apoyo a estas trabajadoras incansables de la sanidad. La Biblioteca Nacional, la Comisión Europea, la cuenta oficial de la Guardia Civil o el mismo Papa Francisco redactaron emotivos mensajes para trasladar a la ciudadanía que en estos momentos también debemos tener algo que celebrar. También distintos influencers con mucho peso en redes sociales, como es La Vecina Rubia, lanzaron mensajes para apoyar a las enfermeras. Además, millones de ciudadanos anónimos también quisieron dedicar unas palabras de admiración en este día internacional, tantos mensajes fueron que durante el día 12 el hashtag #DíaDeLaEnfermería fue Trending Topic en todo nuestro territorio nacional.

Aquí, una selección de algunos de los mensajes que llegaron a las profesionales en su día de celebración.





Vanesa Martín



Leiva



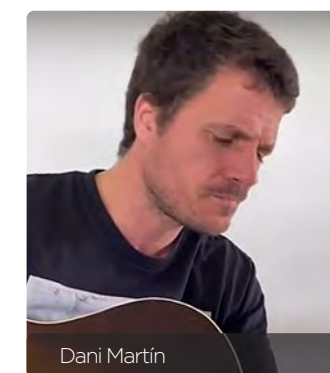
Rozalén



Izal

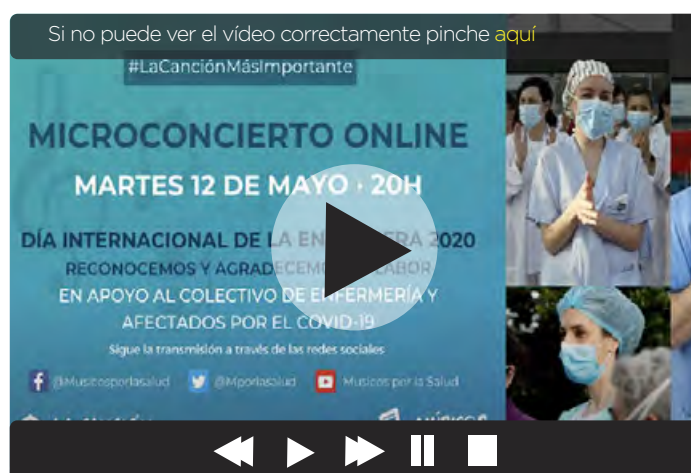


Amaral



Dani Martín

# RECONOCIDOS ARTISTAS ESPAÑOLES HOMENAJEAN A LAS ENFERMERAS EN SU DÍA INTERNACIONAL



FERNANDO RUIZ. Madrid

Decenas de artistas nacionales de reconocido prestigio, entre los que se encuentran Dani Martín, Jorge Drexler, Rozalén o Amaral se han unido en un concierto “virtual y solidario” en homenaje a las enfermeras españolas. Coincidiendo con el Día Internacional de la Enfermería el 12 de mayo, la organización *Músicos por la Salud* reunió a un importante elenco de artistas que se dieron cita en [su canal de Youtube](#) para llevar a cabo el reconocimiento y agradecimiento a las enfermeras y enfermeros espa-

ñoles, en un momento especialmente duro para todos debido a la crisis sanitaria por la pandemia del coronavirus.

**Es una forma de llevar la música a todos los hogares**

Desde *Músicos por la Salud* aseguran que su intención en

todo momento ha sido “rendir un homenaje a las enfermeras y enfermeros por su entrega, cariño y por su lucha contra la pandemia”. Añaden además que “las enfermeras saben que su trabajo tiene sentido, y están afectadas pues han visto a muchos pacientes pasarlo mal estos días. Con esta pandemia muchas se han contagiado, han vivido momentos duros y, aun así, han seguido con su deber y compromiso con la sociedad, por lo que merecen este reconocimiento”

El Consejo General de Enfermería colaboró con esta ONG incluyendo este concierto en los actos con motivo de su Día Mundial. Así, las redes sociales de la principal institución colegial se hicieron eco de este evento y compartieron la programación y el cartel oficial.

## Iniciativa

El concierto del 12 de mayo se pudo seguir a través de las pantallas del Hospital Universitario La Paz de Madrid, y es parte de una iniciativa que

comenzó cuando se inició el confinamiento por la pandemia, para llevar a todos los hogares españoles la buena música de estos cantantes y para homenajear también a los sanitarios.

Además, el jueves 14 de mayo repitieron acción, aunque en esta ocasión fueron los pacientes del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, también en Madrid, quienes pudieron disfrutar de las canciones de estos geniales artistas.

## Abrazo virtual

Durante estos dos últimos microconciertos, conducidos como es habitual por el presentador de Radio 3, Ángel Carmona, los artistas pronunciaron unas palabras de apoyo, reconocieron su labor y enviaron un “abrazo virtual” a las enfermeras de España, Iberoamérica y resto de países. *Músicos por la Salud* es una ONG fundada en 2015 que realiza pequeños conciertos emocionalmente significativos para acompañar a las personas en situación de vulnera-

bilidad y soledad. Desde hace 5 años, aportan momentos de felicidad y bienestar a pacientes, residentes, acompañantes y personal.

## Humanizar

El objetivo de *Músicos por la Salud* es humanizar la experiencia sociosanitaria y aportar, principalmente, calidez humana, ofreciendo momentos de respiro y desconexión a

**“El objetivo es acompañar a los sanitarios estos días”**

través de música emocionalmente significativa, elegida por las personas beneficiarias. Lo hacen a través de microconciertos en hospitales, centros sociosanitarios y en acciones de sensibilización.

Además, tras el estallido de la crisis sanitaria por la pan-

demia de COVID-19, *Músicos por la Salud* ha puesto en marcha la iniciativa [lacionmasimportante.org](#) con la que pretenden recaudar fondos para la lucha contra esta terrible enfermedad.

Desde esta organización aseguran que esta iniciativa tiene todo el sentido en estos momentos puesto que “estamos aislados de nuestros seres queridos, de nuestros vecinos y de nuestra vida habitual, así que en todo el mundo las personas han recurrido a la música para no sentirse solas”.

Los promotores de esta acción solidaria aseguran que “cada día vemos música en los balcones, en la televisión y en las redes sociales que nos ayuda a sentirnos más cerca unos de otros, pero los afectados por el Coronavirus no están en su casa, no pueden salir a su balcón ni hablar con su familia o amigos”. Así, “desde *Músicos por la Salud* hemos creado el reto #LaCanción-MásImportante para llevar alegría y compañía al personal sanitario y pacientes a través de la música”.



**LOS HOSPITALES,  
PREPARADOS ANTE UN NUEVO REPUNTE DE CASOS**

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Mientras la población española espera pasar de fase semana a semana, los sanitarios no descansan en su lucha contra el COVID-19. Porque hay que recordar que esto todavía no se ha terminado. Una vez que han descendido los casos toca preparar la desescalada en los hospitales. “Ya tenemos unidades vacías. Primero escalamos y ahora estamos desescalando. Primero quitamos todo lo sucio y hemos limpiado todo, dejando la unidad preparada por si hubiera un repunte y fuera necesario usarla. Se han limpiado de arriba abajo, venía la UME y después volvíamos a limpiar”, explica Maribel Carrión, directora de Enfermería del Hospital de Getafe (Madrid). En su hospital el aislamiento de las diferentes unidades COVID ha sido clave. “Durante el pico de la pandemia, fuimos ampliando unidades a medida que se fue necesitando y las aislábamos completamente con tabiques de pladur. De tal manera que el personal que trabajaba en esas zonas se moviese libremente por la unidad sin tener que estar cambiándose de EPI constan-



temente. Ha sido duro, sobre todo para las enfermeras, estar con esos trajes todo el turno, pero era una forma de evitar

### “Tabicamos unidades para aislarlas de otros espacios”

que se cambiasen constantemente”, añade Carrión. El gimnasio de este centro también se usó para atender a estos pacientes. “Ahora que está

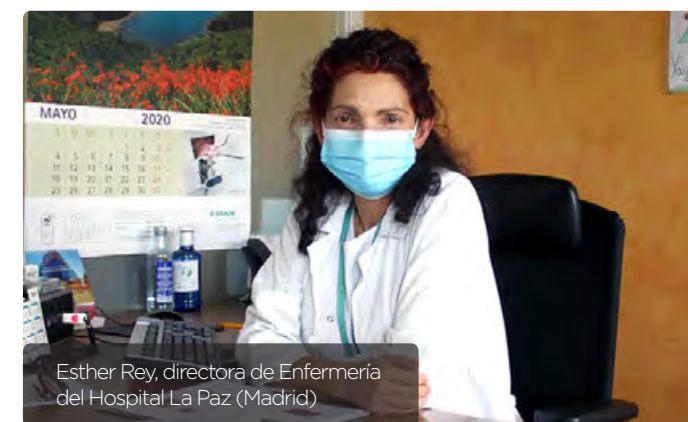
vacío estamos aprovechando para poner tomas de oxígeno y mejorar las instalaciones, por si hiciese falta de nuevo”, apunta.

### Aumento de camas

Camas montadas, ordenadores conectados y circuitos de oxígeno preparados. Todo está listo por si hiciera falta. Esta vez toda la maquinaria está preparada. En el primer brote el volumen de pacientes hizo a todos los hospitales aumentar camas de manera vertiginosa. En el hospital de Getafe pasaron de 409 camas a 622. En el Hospital Puerta de Hierro de

Madrid las duplicaron, convirtiendo las 613 en 1.200. “Nosotros inicialmente contábamos con una serie de facilitadores en nuestro centro que han hecho esta situación mejor. Teníamos habitaciones individuales y eso ha favorecido, sin duda, el crecimiento”, expone Almudena Santano, directora de Enfermería de este hospital.

Aquí los peores momentos tuvieron lugar la última semana de marzo y la primera de abril, “a partir del 22 de abril empezamos a notar ese descenso y hemos podido cerrar espacios que habíamos puesto en marcha”, comenta. Y es que en el pleno pico de la pandemia en el hospital Puerta de Hierro “construimos nuestro Ifema particular. El antiguo archivo con 2.000 metros cuadrados se convirtió, en seis días, en un espacio que permitió que albergáramos 90 camas, de las cuales 20 eran de atención al paciente crítico”, añade. Ahora, con la desescalada Santano asegura que “lo tenían muy claro. De la misma manera que pudimos tener dos circuitos desde el primer día bien diferenciados para poder atender a paciente COVID y no COVID, una vez que hemos cerrado algunas zonas hemos tomado la decisión de dejarlo en suspen-



so o en *stand by* para dar respuesta si fuese necesario”.

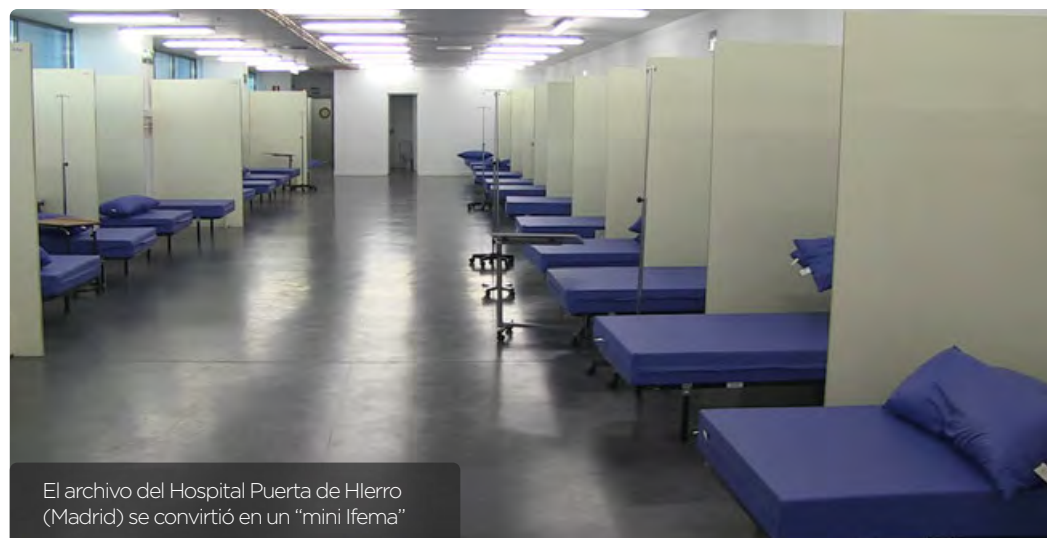
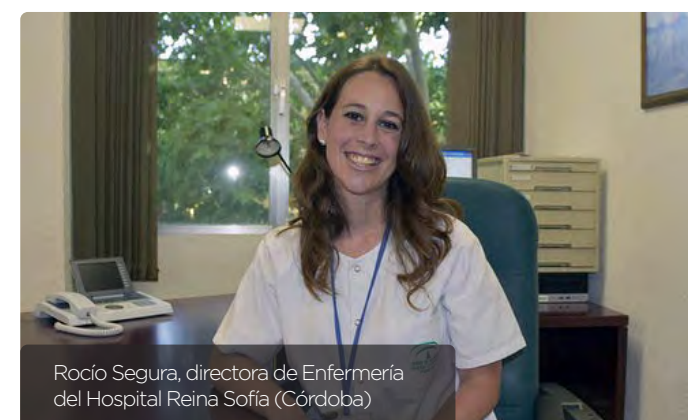
El primer paciente que llegó al Hospital Carlos III de Madrid fue el 24 de febrero. “Pensábamos que con la contención del Carlos III tendríamos suficiente pero unos días más

### “Hemos creados dos circuitos de atención a los pacientes”

tarde estábamos abriendo camas en La Paz”, explica Esther Rey, directora de Enfermería del Hospital La Paz de Madrid. A partir de ese momento, hubo que reorganizar todo. “Aunque parecía que todo se hacía de un día para otro, iba-

mos muy coordinados. Abrimos unidades nuevas para trasladar a pacientes que no eran positivo y aislarlos del resto, reorganizamos la reapertura de plantas, vaciamos un gimnasio de 650 metros cuadrados en una mañana. Le liberamos entero y empezamos a pintar en el suelo la distancia entre camas... Nos reunimos varias veces en el salón de actos, para guardar la distancia, con el personal para pedir la colaboración de todos. Esto es la guerra y necesitamos la ayuda de todos les dije. Posteriormente una enfermera me comentó que tras escuchar mis palabras era imposible no dar un paso al frente”, recuerda Rey.

La posibilidad de una segunda oleada está en la mente de todos los sanitarios, “hemos dejado zonas habilitadas por si hubiera un repunte. Y por supuesto hemos generado dos circuitos de urgencias para paciente COVID y no COVID. A todos los ingresos que se hacen en el hospital, sea por urgencias o por hospitalización, se les hace la PCR para derivarlos a un circuito o a otro. Incluso tenemos una zona llamada de vigilancia epidemiológica para aquellos que, a pesar de dar negativo, tenemos alguna sospecha y pasan a esa unidad. En la zona de quirófanos hemos dejado también un área preparada





Almudena Santano, directora de Enfermería del Hospital Puerta de Hierro (Madrid)

por si hiciera falta para los pacientes críticos. Y, además, hemos dejado dos unidades nuevas que creamos: una en el hospital de día y otra en la zona de URPA. Hemos cambiado totalmente nuestra forma de pensar y de hacer”, resalta.

### Desinfección

Montar una planta COVID ahora es fácil, que ya saben cómo hacerlo, pero la marcha atrás tiene que estar muy medida para no dar un paso en falso. “Volver una unidad limpia para que sea usada por pacientes que no tienen coronavirus no es sencillo. Hay que hacer una limpieza en profundidad”, señala la directora de Enfermería de La Paz.

En el Hospital Reina Sofía de Córdoba también van a mantener zonas en urgencias, hospitalización y UCI para

pacientes positivos o sospechosos, y además “vamos a establecer consultas telemáticas en aquellos casos en los que sea posible. En las consultas presenciales se mantendrán las distancias en las salas de espera y se facilitarán tanto mascarillas como gel hidroal-

**“Volver una unidad COVID limpia no es sencillo”**

cohólico, tanto a profesionales como a pacientes. Nos estamos adaptando para desarrollar una nueva fórmula en el desarrollo de la asistencia sanitaria que nos permita ofrecer una asistencia de



Maribel Carrión, directora de Enfermería del Hospital de Getafe (Madrid)

calidad sin poner en riesgo la salud pública”, explica Rocío Segura, directora de Enfermería del centro. Además, “estamos realizando test de anticuerpos (para despistaje de infección) a todos los pacientes que se someterán a intervenciones quirúrgicas, partos o procedimientos diagnósticos invasivos para conocer su nivel de inmunidad frente a la enfermedad. Esto nos da seguridad en cuanto al manejo del paciente”, apunta.

Si hubiera una nueva oleada, los protocolos ya están establecidos, “y nos pueden ayudar a dar una respuesta inmediata. Conocemos los circuitos que debe seguir cada paciente y cómo debemos atenderlos. El análisis diario de la situación nos da una idea de la previsión a la que debemos enfrentarnos”, expone Segura.

### Desconocimiento

Al tratarse de un virus desconocido el abordaje no ha sido fácil. “Este fue nuestro principal problema. Eso sumado a que los protocolos se modifican casi a diario desestabilizaba bastante. Hubo que hacerlo todo de cero, nunca vivimos una pandemia y no sabíamos cómo hacerlo, pero fue empezar y por inercia todo salía. Cambiamos tantas veces como fue necesario y lo aceptamos, aunque ello nos producía bastante incertidumbre y lógicamente miedo al contagio, a llevarlo a nuestras familias”, asegura Gloria Herias, directora de Enfermería del Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA). “De estos días destaco, sobre todo, el espíritu humano del personal de enfermería. Fue espectacular cómo se volcaron con los pacientes en darles



ánimo, cariño, comunicarlos con las familias e incluso en muchas ocasiones intentar sustituir la carencia de su familia en el hospital. Hubo escenas verdaderamente emotivas”, recuerda Herias.

En el HUCA, el primer paciente llegó el 28 de febrero, pero ya estaban preparados. “Nuestra primera reunión del equipo directivo para tratar este tema fue el 11 de febrero y ese mismo día decidimos que íbamos a utilizar una unidad de hospitalización y una de UCI para estos pacientes. Cuando llegó el primer paciente no nos cogió por sorpresa. Esto nos permitió, organizativamente, ir siempre por delante del número de pacientes que nos iban llegando. Llegamos a tener cuatro plantas COVID y 3 PRE-COVID, pero no tuvimos que incrementar el número de camas de hospitalización”, explica la directora de Enfermería. Ahora están organizando la vuelta a la normalidad “de una forma más lenta porque hay que seguir teniendo respeto al coronavirus. No desapareció, sigue con nosotros y seguirá para siempre”, afirma. “Estamos estableciendo circuitos de entrada y salida con *screening* a la entrada del centro con el consiguiente lavado de manos y uso de mascarilla y toma de temperatura a todo usuario que entra por la puerta y citando a los pacientes por tramos horarios, de acuerdo con la capacidad de las salas de espera, guardando la distancia de seguridad de 2 metros. Es decir, estamos adaptando los protocolos del Ministerio y del Servicio de Salud del Principado de Asturias a nuestro hospital de manera muy rigurosa para evitar posibles contagios. Además, vamos a dejar dos unidades de



Mari Àngels Barba, directora de Enfermería del Hospital Vall d'Hebrón (Barcelona)

enfermería y de UCI preparadas, por si hiciera falta volver atrás”, apostilla.

### Repliegue en fases

En el Hospital Lucus Augusti de Lugo hicieron un despliegue al inicio de la pandemia

**“Poco a poco vamos volviendo a la nueva normalidad”**

basado en fases. “Se iba progresando a medida que se incrementaba el número de pacientes y su situación teniendo en cuenta la afluencia a urgencias, ingresos hospitalarios, ingresos en UCI y situación

de Atención Primaria. Ahora, en la desescalada lo que estamos haciendo es replegar y regresando poco a poco a la fase inicial. Volvemos a lo que se hoy se conoce como la nueva normalidad, volviendo a iniciar la actividad quirúrgica, ambulatoria...”, argumenta María Jesús Pérez Taboada, directora de Enfermería de este hospital. “Si tuviéramos que volver atrás tendríamos el aprendizaje. Los circuitos, recursos y estructuras están definidas. Pero lo más importante es estar alerta, no relajarnos pensando que esto se ha acabado. Debemos actuar precozmente ante cualquier signo de alarma, de tal manera que nos permita aislar a los pacientes con el virus y evitar su diseminación. Hay que hacerlo poco a poco e intentando mantener las medidas higiénicas y de seguridad



Gloria Herias, directora de Enfermería del HUCA (Asturias)



“Hacemos la PCR a todos los pacientes que ingresan en el centro”



respiratoria para evitar una posible recaída. Pienso que tardaremos en volver a la situación de partida”, señala Pérez Taboada.

En este centro no fue necesario aumentar el número de camas de UCI, aunque sí en hospitalización, donde tuvieron que destinar tres unidades a pacientes COVID. “Tuvimos la suerte de que la pandemia llegara unos días más tarde de lo que llegó a Madrid, o a otras áreas más castigadas, lo que nos permitió prepararnos y ultimar algunos detalles que nos ayudaron. Seguíamos a los pacientes con telemedicina, lo que nos permitió incluir a pacientes COVID positivo en seguimiento domiciliario (350 pacientes) a través de una plataforma del Servicio Gallego de Salud, que se comunica directamente con la historia clínica del paciente, lo que permitía detectar cualquier alteración de paciente que pudiera indicar un empeoramiento y en cuyo caso se actuaba muy rápido, hospitalizándolo e iniciando tratamiento precoz. Este seguimiento era realizado por un equipo de 10 enfermeras”, resalta.

### Población envejecida

La población envejecida ha sido una de las más castigadas en nuestro país, en cambio en Lugo no ocurrió eso. “Habitualmente contamos con paciente mayores en nuestra área ya teníamos un programa de seguimiento de las residencias de mayores, por parte de geriatras y enfermeras gestoras. Esto influyó en la reducción de la morbimortalidad y en que seamos una de las provincias de España con una de las tasas de letalidad más baja”,

comenta la directora de Enfermería. Como ocurre en otros centros van a seguir teniendo unidades COVID: “este virus vino para quedarse, al menos mientras no haya vacuna, por lo que, aunque el número de

### “Llevamos el control de los pacientes a través de la telemedicina”

casos se reduzca va a haber un número de pacientes que seguirá ahí. Aislarnos de los otros pacientes será fundamental para evitar la dispersión del virus entre la población”, puntualiza.

### Descarte

Cataluña junto con Madrid han sido las dos zonas más

afectadas por este virus. Ahora la cosa está más tranquila pero no bajan la guardia. “Ahora trabajamos un poco al revés que los primeros días. Antes buscábamos el virus ante la sospecha de síntomas para un posible descarte y ahora los buscamos en cualquier paciente que ingresa al hospital pese a estar asintomático. Hacemos un descarte para evitar cualquier tipo de riesgo. Se hace tanto al paciente que ingresa para una intervención como al que viene a urgencias. Además, vamos aumentando la actividad en otras áreas. Estamos reorganizando todos los espacios: las salas de espera para que se mantenga la distancia, las consultas para que sean puntuales, controlamos la duración de las pruebas...”, explica Mari Angels Barba, directora de Enfermería del Hospital Vall d’Hebrón de Barcelona.

En este hospital como en otros están dejando zonas



Mª. Jesús Pérez Taboada, directora de Enfermería del Hospital Lucus Augusti (Lugo)

## “Hemos tenido que reorganizar a todo el personal”

preparadas por si hubiera un brote nuevo. “Tenemos áreas listas, con todo el equipamiento en tres niveles: críticos, hospitalización y urgencias. Esto se va a dejar así por si fuera necesario”, comenta Barba. “Tenemos unos protocolos definidos y ahora está todo monitorizado, por lo que creo que la detección sería más rápida. Al menos dentro del hospital. A nivel social vamos a ver qué pasa... Estamos más relajados porque cada vez vamos a menos y esto quiere decir que la pandemia va por el camino que dicen los epidemiólogos”, prosigue.

### Personal

La contratación de personal durante estos dos meses ha aumentado mucho, pero, además, los hospitales han hecho una labor importante de reorganización de plantilla. “Las enfermeras de consultas externas pasaron a hospitalización, las de quirófano a las unidades de críticos... Ahora, esto está volviendo a la normalidad. Y en el caso de que hubiera un repunte, tomaríamos las mismas medidas. Con el personal contratado queremos planificar los días de vacaciones y en caso de una nueva oleada volveríamos a usar a las mismas personas. De momento todo el mundo está trabajando”, señala la directora de Enfermería del Vall d’Hebrón. “La verdad es que esto ha supuesto un aprendizaje muy importante.

Los sanitarios y la sanidad pública han estado dispuestos a todo. El trabajo en equipo ha sido impresionante. Todos han dado el 200 por cien y han trabajado de forma muy solidaria. Y esto ha sido en todo el sistema, porque hemos tenido mucha colaboración entre primaria, lo público y la gestión privada. Incluso en la parte de los hoteles. Como se ha trabajado en equipo creo que es con lo que nos tenemos que quedar y espero que tengamos memoria duradera”, apostilla Barba.

En el Hospital Puerta de Hierro siguen contando con el personal contratado, “de momento se van a seguir mante-

comenta Santano. “Si tuviera que volver a actuar estarían preparadas, pero también están muy cansadas. Hay que recordar que la cara amarga de esta pandemia ha sido el estrés, el miedo...”, añade.

“Pese a número de días que llevan acumulados serán capaces de dar el 200 por cien, porque va con nuestra profesión y lo haríamos, pero evidentemente desde la gestión tendríamos que poner medidas para que el cansancio acumulado no hiciera mella y no afectara a los profesionales”, sostiene la directora de Enfermería de Vall d’Hebrón.

Han sido meses agotadores “en los que no daba tiempo a

## “Las enfermeras han tenido que adaptar los protocolos”

niendo y eso nos va a permitir no sólo dar días libres, que lo necesitan, sino tener los recursos necesarios en caso de que se requiera para dar respuesta a un posible nuevo brote”, relata la directora de Enfermería del centro.

### Preparadas, pero cansadas

El papel de las enfermeras está siendo fundamental. “Han tenido que adaptar todos sus protocolos y sus formas de actuar a una situación nueva porque no había visitas de familiares, porque tenían que atender de forma diferente, han tenido que reagrupar tareas... y, además, poner en marcha todos los circuitos en tiempo récord”,

pensar en uno mismo. No podíamos bajar la guardia. Hemos vivido en una montaña rusa de emociones”, apunta la directora de Enfermería de La Paz. “Nos quedamos sin vacaciones, sin permisos y no había problema, porque estábamos a lo que teníamos que estar que era cuidar a los pacientes”, añade la directora de Enfermería del HUCA.

### Experiencia

En toda esta crisis sanitaria, ha quedado constancia de que la parte humana de la enfermería ha sido clave, “el trabajo que han hecho con los pacientes, cómo han sabido responder,

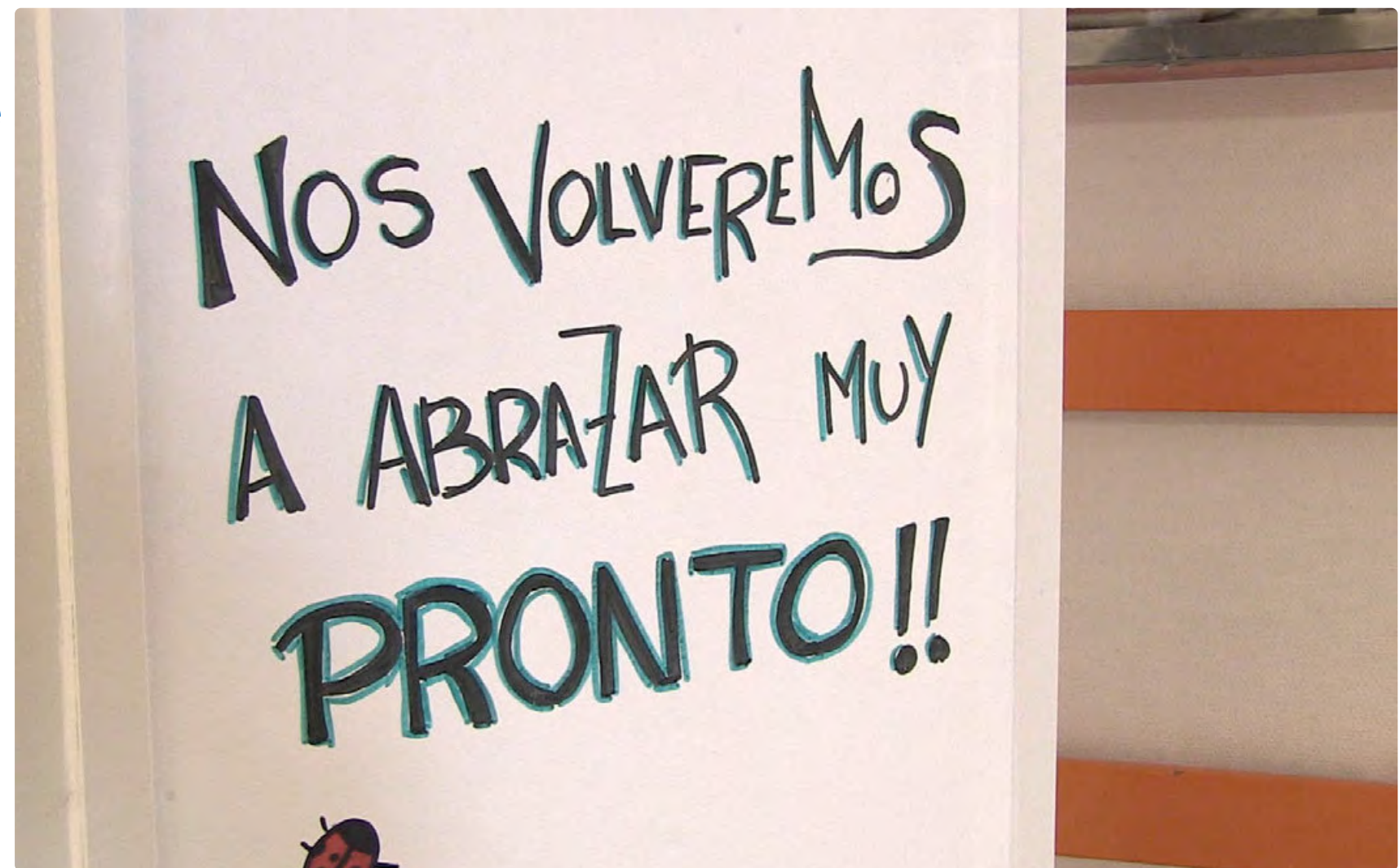
cómo lo han transmitido a la gente de fuera y a la vez cómo han cuidado a sus familias en casa con el miedo de contagiarles”, afirma la directora de Enfermería de Getafe.

## “En esta ‘película’ lo importante son los créditos”

Almudena Santano vivió también el 11M y recuerda que para ella en aquel momento “lo más sorprendente fue cómo los pacientes se levanta-

ban para empujar sus camas y dejar espacio a los que llegaban. En esta crisis el elemento esencial ha sido el personal, sin él no hubiera sido posible, y una parte importante han sido las enfermeras. Cuando veo una película siempre me gusta quedarme hasta el final para ver los créditos, y en esta película lo más importante de todo han sido los créditos, las personas que han hecho esto posible”.

Ahora, dos meses después de que estallase la pandemia en nuestro país, estos nuevos espacios COVID apagan sus lucen. Esperemos que no sea sólo de manera temporal y sea para siempre.



# Las enfermeras piden autorización para prescribir las pruebas de COVID-19



ÍÑIGO LAPETRA. Madrid

Las enfermeras y enfermeros son profesionales competentes y capacitados para llevar a cabo todo el proceso necesario para la realización de la prueba de detección de SAR-CoV-2 (COVID-19) a los pacientes: desde el triaje previo de los pacientes a la indicación de la prueba y su posterior realización. Esta es la principal conclusión de la carta enviada por el presidente del Consejo General de Enfermería de España al ministro de Sanidad, Salvador Illa, para solicitarle que incluya a las enfermeras entre los profesionales prescriptores de estas pruebas para “garantizar la mejor atención

a la población, así como el control de esta pandemia”.

**“Las enfermeras están en todos los servicios sanitarios”**

En la carta, las enfermeras repasan la legislación vigente para concluir que existe pleno amparo legal para la medida y, además, cuentan con la preparación universitaria, sa-

nitaria y clínica necesaria. Así, aseguran, existen competencias atribuidas a las enfermeras en situaciones de emergencia en el ámbito de la salud pública y la epidemiología tanto para las enfermeras de cuidados generales como para las enfermeras especialistas y entre estas últimas, si bien el amparo es generalizado, citan especialmente los casos de Enfermería Familiar y Comunitaria y Enfermería del Trabajo.

## Presencia

En su misiva a Salvador Illa, recuerdan la presencia de en-

fermeras en todos los servicios sanitarios, centros de salud y servicios de salud laboral; a la vez que aseguran que ya existe una amplia experiencia documentada de triajes llevados a cabo por las enfermeras en servicios de urgencias a través de protocolos consensuados por todos los profesionales sanitarios y avalada por numerosa literatura científica. Finalmente, mencionan el actual texto Real Decreto de prescripción enfermera (Real Decreto 1302/2018) que permite a los enfermeros el uso, la indicación y la autorización de dispensación de medicamentos y productos sanitarios con plena seguridad jurídica. El presidente del Consejo General de Enfermería, Florentino Pérez Raya, recuerda que el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud ha establecido como condición indispensable para levantar el confinamiento la implantación de suficiente agilidad para identificar y contener las fuentes de contagio, a través del adecuado diagnóstico y del aislamiento. “Un objetivo inviable si no dotamos a las enfermeras de la capacidad de indicar dichas pruebas”.

## Emergencia nacional

“Estamos en una situación de emergencia nacional con casi 230.000 personas contagiadas y más de 27.300 muertos en España y todos los expertos coinciden en que en la actual lucha contra el coronavirus resulta vital hacer pruebas masivas a la población. A estas circunstancias hay que sumarle que tenemos en España unas de las mejores enfermeras del mundo en su preparación y capacitación, con hasta seis años de formación sanitaria: cuatro años de Grado

Universitario y dos de especialidad”, asegura Pérez Raya. De hecho, recuerda que “son las enfermeras quienes están realizando estas pruebas, por

**“Es vital para detectar y aislar a los contagiados”**

eso, no tiene ningún sentido que no puedan indicarla directamente a los ciudadanos y tengan que someterles a más trámites burocráticos en situaciones donde un solo minuto es vital para poder de-

teccionar y aislar al mayor número de pacientes contagiados”.

La indicación de pruebas para detectar SAR-CoV-2 (COVID-19), además, “se está llevando a cabo en muchos centros de análisis clínicos a cualquiera que esté dispuesto a pagar por ella sin prescripción alguna, ni de médico, ni de enfermera”, enfatiza el presidente del Consejo General de Enfermería. “¿Qué sentido tiene pues no apostar por una gestión eficiente de los protocolos sanitarios del COVID-19 permitiendo que las enfermeras intervengan de forma autónoma en el proceso y se mejore y multiplique así todo el proceso de detección?”, finaliza Florentino Pérez Raya.





# EXIGEN A

FERNANDO SIMÓN

## RESPETO AL VALORAR LAS INFECCIONES DE PROFESIONALES

INÍGO LAPETRA. Madrid

España es el país del mundo con mayor número de profesionales infectados por COVID-19. Una cifra que representa el 20% del total de infecciones de la población española y que se sigue disparando cada día mientras el resto de los parámetros mejora. Este hecho lleva meses provocando la indignación de todos los representantes de las profesiones sanitarias. En una de las ruedas de prensa diarias, los medios de comunicación le pidieron a Fernando Simón, director del Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias del Ministerio de Sanidad, una valoración de estas cifras y este, por segunda vez consecutiva, restó importancia al dato asegurando que los datos de profesionales infectados “nos indican que pese a haber estado afectados, la gran mayoría están reincorporados y sabemos también

que su enfermedad ha sido menos grave que la de la población general”. A estas declaraciones hay que sumar las afirmaciones que realizó al principio de la pandemia, cuando llegó a asegurar, sin evidencia científica alguna, que la mayoría de los profesionales infectados habían sufrido dicha infección en su

“Quienes  
están  
luchando no  
se merecen  
esto”

vida social y no en su asistencia sanitaria, una aseveración gravísima e injusta que ya provocó su correspondiente contestación desde el Consejo General de Enfermería.



Fernando Simón en rueda de prensa

### Fallecidos

Para Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería de España (CGE), “quienes están luchando de verdad contra la pandemia no se merecen este tipo de valoraciones que, además, son impropias de un científico y un profesional que está al frente de la gestión de la pandemia”. ¿De verdad es necesario recordarle a quien está al mando de la gestión de esta emergencia sanitaria el número total de enfermeras, médicos, farmacéuticos, técnicos en cuidados auxiliares de enfermería, etc. que han fallecido a causa del COVID-19? ¿O la ingente cantidad de profesionales que sí han superado la enfermedad, pero sufriendo sus consecuencias más graves y teniendo incluso que estar ingresados y pasar por la UCI?”, se pregunta el presidente de las 307.000 enferme-

ras y enfermeros que hay en España.

“Son ya 50 los profesionales sanitarios fallecidos por COVID-19. Pedimos a Fernando Simón, y a quienes están al frente de esta crisis sanitaria, al menos, el mismo respeto, solidaridad y sensibilidad con los profesionales que el que demuestran cada día los ciudada-

“Son ya 50  
sanitarios  
fallecidos por  
COVID-19 en  
España”

nos en sus ventanas. Ellos deberían ser los primeros en dar ánimos, felicitarnos y agradecer nuestro trabajo en un momento en el que estamos arriesgando nuestra propia vida por salvar a los enfermos,

algo que se pide a muy pocos colectivos”, ha requerido el presidente del CGE.

### Sin material suficiente

Pérez Raya ha recordado que “mientras Fernando Simón comparece públicamente para decir este tipo de desaciertos, cientos de miles de enfermeras, médicos, técnicos en cuidados auxiliares de enfermería, celadores, limpiadoras, etc. se están jugando la vida para poder salvar a los pacientes con COVID-19, obligados a prestar asistencia sin el material de seguridad suficiente e imprescindible para protegerse de la pandemia: sin mascarillas adecuadas, trajes EPI, guantes, gafas, protecciones anti salpicaduras, etc., porque el material sigue sin llegar a los centros en las cantidades necesarias. Siguen teniendo que usar bolsas

“Ellos  
deberían ser  
los primeros  
en dar  
ánimos”

de basura o reutilizar mascarillas y EPIs de forma repetida, pese a ir contra todas las recomendaciones de seguridad y en contra de la normativa vigente en prevención de riesgos laborales. Y al final de cada jornada, regresan a casa y exponen a sus familiares”.

El presidente del Consejo General de Enfermería ha exigido a Fernando Simón “respeto y seriedad con todos los profesionales sanitarios porque son ellos y no usted los que se están jugando la vida para vencer esta pandemia que tiene paralizado al mundo”. Asimismo, ha recordado que el Consejo General de Enfermería ha presentado una querrela, a la que se han sumado ya varios colegios provinciales de enfermería, ante la Sala de lo Penal del Tribunal Supremo contra el presidente del Gobierno, el ministro de Sanidad y varios cargos de su departamento, entre ellos, Fernando Simón, por un delito contra la seguridad de los trabajadores ante la falta de suficiente material de seguridad para protegerse en la asistencia de los pacientes con COVID-19, el suministro de mascarillas defectuosas y la oleada de contagios entre profesionales sanitarios y el posterior fallecimiento de varios de ellos. “Espero de corazón que la Justicia depure las gravísimas responsabilidades derivadas de todo el sufrimiento gratuito que se está haciendo pasar a los profesionales sanitarios”, ha aseverado Pérez Raya.

Portavoz del PSOE  
en el Congreso,  
Adriana Lastra



FOTO: PSOE EXTREMADURA



# Las enfermeras agradecen al PSOE su compromiso de reforzar las plantillas

INÍGO LAPETRA. Madrid

“Como representantes políticos, tenemos que extraer lecciones de esta situación y la primera de ellas es que necesitamos reforzar la sanidad pública y no debilitarla, necesitamos más personal sanitario y no depender de los que tenemos”, son palabras literales de Adriana Lastra, portavoz del Grupo Parlamentario Socialista en el Congreso de los Diputados, en la última sesión plenaria para aprobar una nueva ampliación del estado de alarma. Un mensaje que ha sido muy bien recibido por la profesión enfermera, cuyo presidente, Florentino Pérez Raya ha querido hacer constar su agradecimiento a través de una carta remitida no sólo a Lastra, sino también a Pedro Sánchez.

Asimismo, el presidente del Consejo General de Enfermería de España ha querido ampliar su agradecimiento también a la ministra de trabajo, Yolanda Díaz, quien, en su comparecencia, también en el Congreso el pasado 9 de abril, reconocía que “no podemos mantener este nivel de precariedad que asola a aque-

llos que heroicamente se juegan la vida en la primera línea en los hospitales. No se puede consentir que un enfermero o que una médica enlace contratos de semanas sin tener una seguridad y estabilidad que les permita realizar bien su trabajo. Todo ello determina nuestra incapacidad para contener la hemorragia en la destrucción de empleo en las crisis, a diferencia de lo que sucede en otros países de nuestro entorno no tan expuestos a la lacra de la precariedad. Mantener una bolsa de temporalidad de las dimensiones de la española, que no encuentra parangón en Europa, significa que carecemos de instrumentos eficaces para contener una parte de la destrucción de empleo cuando se producen turbulencias”.

## Cartas

Además, el CGE ha remitido copia de estas tres cartas al ministro de Sanidad, Salvador Illa para su conocimiento como titular del ramo. Con estas tres misivas enviadas a Sánchez, Lastra y Díaz, el presidente de las 307.000 enfermeras y enfermeros de España agradece la sensibilidad demostrada por todos ellos ante un mal endémico que vienen sufriendo las enfermeras desde hace décadas como son las plantillas insuficientes y la precariedad laboral. “Hemos querido agradecerles a todos ellos que hayan hecho

“No se puede permitir que enlacen contratos sin seguridad”

posible que esta situación se denuncie en el Congreso, y por ende, ante todos los ciudadanos. También es muy positivo que se reconozca como una de las grandes enseñanzas que nos deja la pandemia. Desde la profesión enfermera esperamos que el Gobierno tome nota y actúe para que esta situación deje de ser un problema a partir de ahora porque los verdaderos beneficiarios serían los ciudadanos. Beneficiarios por disponer de plantillas con suficientes profesionales sanitarios para dar respuesta a cualquier necesidad asistencial de la población”.

## Colaboración

Finalmente, Pérez Raya ha mostrado al Partido Socialista su disposición de colaborar para conseguir que estos grandes objetivos sean una realidad cuanto antes. Además, ha recordado que del trabajo en equipo y la colaboración entre PSOE y Consejo General de Enfermería ya han impulsado logros tan importantes como la aprobación de la prescripción enfermera.

La primera lección es la necesidad de reforzar la sanidad pública



# ¿Qué mascarilla es la más adecuada en cada situación?

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

La falta de medidas de protección —mascarillas, EPIs o guantes— ha sido un grave problema durante la emergencia sanitaria que atraviesa nuestro país que se ha traducido en contagios masivos entre los profesionales sanitarios, estimado en una cifra varias veces superior de la que confirma el Ministerio de Sanidad. Las mascarillas representan un elemento fundamental de barrera ante el virus y, sin embargo, ha habido dudas sobre si los profesionales estaban usando las más adecuadas a su nivel de exposición, además de los lotes fraudulentos que se han interceptado. Con el objetivo de que todos los profesionales sepan identificar si la mascarilla que han recibido es la que les protege adecuadamente, la Organización Colegial de Enfermería, la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) y el Instituto Nacional de Tecnología Aeroespacial (INTA) han diseñado unos materiales informativos que se van a distribuir a los profesionales sanitarios de forma masiva para que tengan a manos toda la

clasificación de mascarillas, sus niveles de filtración y grado de protección, así como en qué fijarse para identificar sellos oficiales y certificaciones. Adicionalmente, este material puede ser de utilidad para que los profesionales sanitarios asesoren a la población y realicen educación para la salud adecuada a la situación de pandemia actual.

## Consulta

“Mediante esta documentación, hemos pretendido recopilar de forma sencilla y atractiva toda la información disponible sobre mascarillas para que los profesionales puedan consultarla y comprobar si están usando la mascarilla adecuada. Es obvio que las enfermeras conocen los tipos de mascarillas, pero en la situación de emergencia que vivimos se han incorporado al sistema muchos dispositivos importados con distintas normativas. Creemos que con esta infografía van a tener una herramienta muy útil y muy fiable gracias al trabajo conjunto de las enfermeras de Instituto de Investigación del Consejo General de Enfermería y una sociedad científica muy importante en este ámbito como es SEPAR”, asegura Florentino Pérez Raya, presidente del CGE.

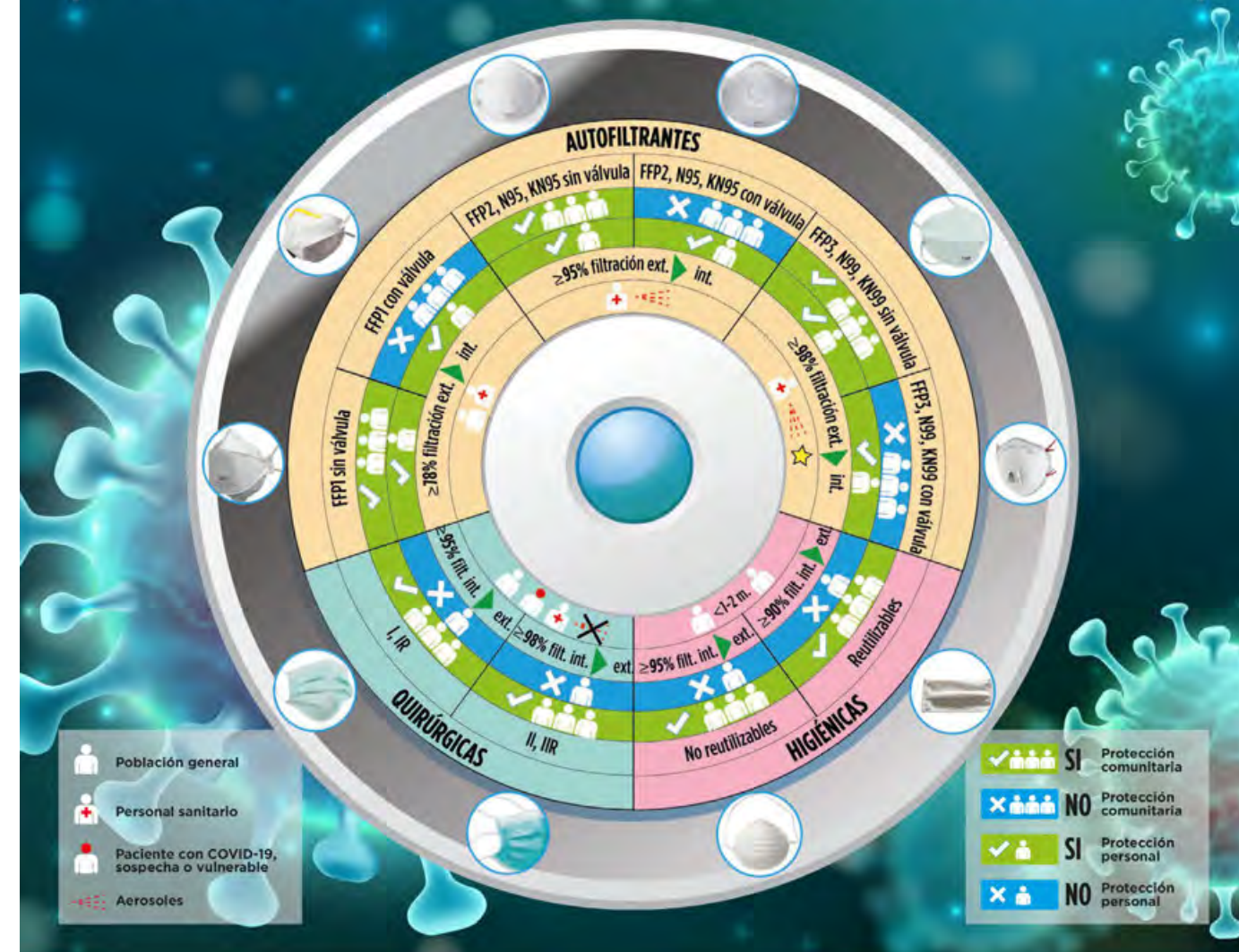
Por su parte, David Díaz, coordinador del área de Enfermería Respiratoria de SE-

“Es una herramienta que ayudará a tomar decisiones”

PAR, afirma que “esta infografía pretende ser una herramienta útil que facilite la toma de decisiones por parte del profesional sanitario sobre la protección más adecuada en diferentes escenarios. El conocimiento y la información es la mejor arma de prevención y esta infografía pretende ser un aliado en la toma de decisiones del personal. Es importante verificar el correcto etiquetado de nuestra mascarilla e informar a los servicios de salud laboral y preventiva si creemos que esta tiene algún defecto en el etiquetado para paralizar su distribución entre el personal sanitario, si es el caso”.

## Consejos

Estos consejos enfermeros se suman a los ya lanzados por el CGE las últimas semanas, en los que se han expuesto de manera clara y muy visual temas relacionados con la salud y el COVID. Una labor de educación para la salud tan inherente a la enfermería y que desempeña un papel fundamental en la actual epidemia que atraviesa el mundo entero.



## INSPECCIÓN VISUAL Y FICHA TÉCNICA DE LAS AUTOFILTRANTES

- Tipo y categoría (Nivel de filtración): FFP/N/KN
- Normativa / Certificación CE
  - FFP: UNE EN 149:2001+A1
  - N: NIOSH 42CFR84
  - KN: GB2626
- Reglamento UE 2016/425
- NR: No reutilizable
- R: Reutilizable

El resto no están identificadas en la propia mascarilla. Sí en ficha técnica

- Tipo y categoría de filtración
  - QUIRÚRGICAS: - UNE-EN 14683:2019+AC2019
  - HIGIENICAS: - No reutilizable: 0064-1 (adultos) y 0064-2 (niño)
  - Reutilizables: 0065

PS (producto sanitario) 93/42/CEE

No EPI ni PS

Toda la clasificación de mascarillas y grados de protección

# El papel de las matronas, clave durante la pandemia

ÍÑIGO LAPETRA. Madrid

Con motivo del Día Internacional de la Matrona, el 5 de mayo, la Organización Colegial de Enfermería ha puesto en marcha diferentes iniciativas para poner en valor el papel esencial que estas profesionales. En España las matronas son enfermeras que obtienen el título de especialista mediante el sistema EIR (Enfermera Interna Residente) como el resto de disciplinas que tienen su especialización a través del sistema de residencia (MIR, FIR, PIR,...). Así los profesionales tienen que superar una prueba oficial de carácter estatal y posteriormente cursar una residencia en centros sanitarios durante 2 años.

Para el presidente del Consejo General de Enfermería de España, Florentino Pérez Raya, “las matronas españolas son todo un ejemplo de excelencia y avance profesional enfermero,

que proporciona una atención integral a la salud sexual, reproductiva y maternal de la mujer, en su faceta preventiva, de promoción y de atención y recuperación de la salud, incluyendo así mismo la atención a la madre, en el diagnóstico, control y asistencia del embarazo,

**“Han seguido al pie del cañón a pesar de la situación”**

parto y puerperio normal y la atención al hijo recién nacido sano, hasta el 28 día de vida. Un proceso que desde hace décadas ya incluía el diagnóstico enfermero y la prescripción de los fármacos, productos sanitarios y complementos alimenta-

rios que sean necesarios para cuidar la salud de la madre y del bebé. Las matronas españolas son la envidia de muchos países por su excelencia profesional, su formación y su autonomía en la toma de decisiones”.

## Labor

Pérez Raya ha querido también tener palabras de agradecimiento para la labor que están llevando a cabo a pesar de la situación excepcional actual “Han seguido al pie del cañón, cuidando de las mujeres embarazadas, ayudando a llevar la situación con el menor grado de ansiedad posible, dándoles seguridad y tranquilidad y asesorándolas a ellas ya sus parejas para que adoptasen todas las medidas necesarias para evitar la infección. Han seguido asistiendo los partos y se han adaptado de forma inmediata a las circunstancias realizando las revisiones y asesorando a las madres de forma telefónica o mediante videollamadas, en definitiva, demostrando una vez más su profesionalismo y su compromiso con la salud de sus pacientes”.

Por todo ello, “desde toda La Organización Colegial de Enfermería, que estoy convencido compartirá toda la ciudadanía”, culmina Pérez Raya.

# Una llamada selecciona a los participantes del estudio de seroprevalencia

ALICIA ALMENDROS. Madrid

“Buenos días, le llamo del Centro de Salud de Buenavista. El motivo de mi llamada es invitarle a participar en el estudio...”. Con esta llamada entras a formar parte del estudio de seroprevalencia que está llevando a cabo el Ministerio de Sanidad. Hasta el momento, ya han participado en él, más de 46.700 personas seleccionadas al azar. La familia de María Isabel es una de ellas. “El test te dice si lo has pasado o no lo has pasado y por lo menos tienes esa certeza. Yo he dado negativo, lo que quiere decir que no lo he pasado, sobre todo por lo que supone de cara a contagiar a otras personas, que es lo que más me hubiera podido preocupar a mí”, explica Santiago López, uno de los miembros de la familia participante en el estudio. Su madre, María Isabel Madrona, asegura sentirse “tranquila sobre todo por sus hijos”.

Se trata de la primera de las tres oleadas de las que consta el estudio. En total, la previsión es alcanzar la cifra de entre 60.000 y 90.000 participantes. El estudio, que comenzó el pa-

**Se prevé alcanzar entre 60.000 y 90.000 participantes**



sado 27 de abril, tendrá una duración de 8 semanas y aportará datos clave para la toma de decisiones en las políticas de salud pública.

## Salud pública

Atención Primaria está siendo la encargada de llevar a cabo estas pruebas en los centros de salud o en los domicilios, y las enfermeras tienen un papel muy relevante en la elaboración de cuestionarios, test rápidos de detección de anticuerpos y la toma de muestras a través de análisis de sangre. “La atención del equipo sanitario durante la prueba ha sido ejemplar, como siempre”, asegura López.

En total, 1.919 centros de salud participan directamente en el desarrollo del estudio, con más de 9.000 profesionales. Toda la información que se está recogiendo se está volcando en un sistema informá-

**Una muestra pequeña pero muy relevante**

tico diseñado específicamente para el estudio por parte del Ministerio de Sanidad.

La finalidad de este estudio es estimar el porcentaje de la población española que ha desarrollado anticuerpos frente al COVID-19. “Para mí ha sido una suerte poder participar en esto porque ya de por sí significa que se está haciendo este estudio que creo que es muy importante para conocer cuál es la situación y participar en ello ha sido una experiencia”, añade López.

Una muestra pequeña, pero de gran relevancia para la salud pública de todo el país.



# RESUELVEN LAS DUDAS DE LAS EMBARAZADAS DURANTE LA PANDEMIA

GEMA ROMERO. Madrid

La atención al embarazo y al parto ha cambiado de forma radical durante la pandemia de coronavirus, generando mucho miedo e incertidumbre entre las mujeres. Por este motivo, “desde la Organización Colegial de Enfermería, en colaboración con las enfermeras especialistas en obstetricia y ginecología (las matronas), hemos elaborado una infografía y un vídeo animado en el que se resuelven las principales dudas que se plantean las embarazadas en esta situación, porque por fortuna no toda la atención sanitaria se centra en el COVID-19, también hay momentos de alegría con el nacimiento de un bebé. Acontecimientos que no se detienen por la pandemia y en los que hay que extremar las medidas de prevención y protección”, explica Florentino Pérez Raya,

presidente del Consejo General de Enfermería.

Como subraya M.<sup>a</sup> Jesús Domínguez, presidenta de la Federación de Asociaciones de Matronas de España (FAME), “en este tiempo, hemos tenido que cambiar y modificar el calendario de visitas de atención en el embarazo, poniendo el foco de atención en las visitas telemáticas, a través del teléfono y muchas actividades, como la educación maternal, a través de plataformas online. Como en muchos sitios se ha establecido el alta precoz en el puerperio, se ha tenido que reforzar todo lo que es la visita domiciliaria puerperal y la atención a las mujeres en sus domicilios”.

## Alta precoz

Precisamente sobre este alta precoz se incide en los conse-

El estado de alarma no implica perder derechos en el parto

jos de la infografía y el vídeo animado. Tal y como explica Rosa M.<sup>a</sup> Plata, presidenta de la Asociación Española de Matronas (AEM), “supone un alta tras un parto normal y sin complicaciones en el puerperio en las primeras 24h, rebajando la media habitual de estancia de 2-2,5 días a menos de 1 día, asegurándoles la continuidad asistencial extra-hospitalaria. Sin embargo, no todas las madres son susceptibles de acogerse a esta modalidad ya que tanto ellas como los recién nacidos deben cum-

Dar positivo no condiciona el tipo de parto





plir unos criterios de inclusión, junto con la aceptación materna, que garanticen la seguridad y bienestar de ambos en el domicilio”.

De producirse este alta precoz, los protocolos establecidos señalan que es preciso mantener el contacto con la matrona y vigilar los signos de alarma: sangrado vaginal mayor a la menstruación y/o con mal olor, fiebre, dolor de cabeza constante, así como tristeza o depresión. En estos casos, deben contactar telefónicamente con su profesional de referencia.

“Las mujeres, por el hecho de estar embarazadas, no tienen más riesgo que el resto de la población de contraer el coronavirus, pero por los cambios fisiológicos e inmunológicos que experimentan se las considera población de riesgo. Por ello, deben extremar las medidas higiénicas (uso de mascarillas, lavado de manos...) y de aislamiento aportadas por las autoridades sanitarias”, subraya Gloria Boal, vocal matrona del CGE.

### Dudas

Muchas de las dudas que plantean las madres es qué sucede si contraen el virus, si podrán contagiar a sus bebés. Sin embargo, según la eviden-

cia disponible, no parece que exista transmisión del virus a través de la placenta, única vía por la que podría llegar al feto. Si la futura madre da positivo en COVID-19, el tratamiento dependerá de cada caso y edad gestacional, pero eso no condiciona el tipo de parto, ya sea vaginal o cesárea.

## Recomiendan contactar por teléfono ante cualquier urgencia

Tras el nacimiento, los estudios parecen indicar que el virus tampoco está presente en la leche materna, por lo que la lactancia materna se aconseja incluso en mujeres infectadas, si su estado de salud se lo permite. “Dada la cercanía que la madre tiene con el bebé para amamantarlo, debe tener extremo cuidado de no contagiarlo por vía aérea, con lo que cuando lo amamante deberá ser exquisita con el lavado de manos, antes y después de coger al bebé, uso de mascarilla, lavado de ropa... Si no puede dar de mamar puede consultar con su matrona otras opciones, como la extracción de leche o la utili-

zación de los bancos de leche materna”, explica Boal.

### Derechos garantizados

Finalmente, la presidenta de FAME, M.<sup>a</sup> Jesús Domínguez, destaca que la situación actual y el estado de alarma “no son motivo para que las mujeres pierdan derechos, como es la atención a un parto de forma digna o el derecho a estar acompañadas. Esto es algo que tienen también que conocer y hacerlo respetar”, subraya. Eso sí, en el caso de las visitas, deben ser sólo de una persona y siempre la misma. En todo caso, “las embarazadas seguirán teniendo asistencia segura y las matronas seguiremos velando por los derechos de las mujeres en el parto y los de sus hijos en el nacimiento”, concluye Rosa M.<sup>a</sup> Plata, presidenta de AEM.

Estos consejos enfermeros se suman a los ya lanzados por la Organización Colegial durante las últimas semanas, en los que se han expuesto de manera clara y muy visual temas como el lavado de manos, la convivencia junto a un sospechoso o diagnosticado por COVID-19, la desinfección de las habitaciones, cómo proceder para salir a la calle con los niños con seguridad.



# Embarazo, parto y puerperio durante la pandemia de COVID-19

2

## EN CASO DE SÍNTOMAS

- Si tienes tos, fiebre y/o dificultad respiratoria contacta por teléfono
- Si das positivo, el tratamiento dependerá de cada caso y edad gestacional



1

## SEGUIMIENTO DEL EMBARAZO

- Continúa con el seguimiento con tu matrona y obstetra
- Haz una dieta adecuada y ejercicio físico
- Consulta el riesgo que conlleva tu puesto de trabajo
- Ante cualquier urgencia contacta por teléfono



3

## EN EL NACIMIENTO Y LA HOSPITALIZACIÓN

- En el parto podrás estar acompañada por una persona
- El Covid-19 no condiciona el tipo de parto (vaginal/cesárea)
- Visitas sólo de una persona, siempre la misma
- Puedes recibir un alta precoz



4



## PROTOCOLO DE ALTA PRECOZ

Mantén el contacto con tu matrona y vigila los signos de alarma:

- Sangrado vaginal mayor a la menstruación y/o con mal olor
- Fiebre
- Dolor de cabeza constante
- Tristeza o depresión



5

## LACTANCIA MATERNA

- El virus no se ha detectado en la leche materna
- Se aconseja incluso en mujeres infectadas
- Lávatelo las manos antes y después de tocar al bebé
- Si tienes síntomas o COVID+, utiliza mascarilla
- Si tu estado no permite la lactancia directa, consulta opciones con tu matrona:
  - Extraer la leche
  - Usar el banco de leche



## RECUERDA



Mantén 1-2 metros de distancia entre personas



Lávate las manos frecuentemente y meticulosamente



Evita tocarte ojos, nariz y boca



Cubre la boca y nariz con el codo flexionado al toser y estornudar



Usa pañuelos desechables



ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA



## NACER EN TIEMPOS DEL CORONAVIRUS: “De mis tres partos, ha sido el más bonito”



RAQUEL GONZÁLEZ . Madrid

Leo nació el pasado 31 de marzo, en plena crisis del coronavirus. En casa le esperaban sus dos hermanos, de dos y cuatro años. Lo que él todavía no sabe y será una anécdota en el futuro, es las circunstancias excepcionales en que vino al mundo y la incertidumbre que rodeó su llegada. Su madre, Noelia

Salguero, describe la situación como “frustrante”. En la recta final de su embarazo, nos cuenta, “la información cambiaba de minuto a minuto. De repente nos dijeron que se cancelaban los partos en nuestro hospital y que tampoco podíamos acudir allí en caso de urgencia ginecológica. Tardaron 24 horas

en decirnos a cuál podíamos dirigirnos... finalmente, el bebé nació en el Hospital del Henares, que era el que nos correspondía, pero es que todo cambiaba de un momento a otro y obteníamos la información a base de llamar una y otra vez”. “No se lo deseo a nadie”, asegura y aún así afirma que “de mis tres partos,



ha sido el más bonito”. En gran parte, esa afirmación se debe a la atención que Noelia ha recibido por parte de los profesionales sanitarios encargados de su atención y, más concretamente, de sus matronas que, ya antes de dar a luz, tuvieron que realizar parte de las consultas vía WhatsApp. Estas profesionales celebran en circunstancias muy distintas a las anteriores, el Día Internacional de la Matrona.

Noelia y su marido llegaron al hospital con mascarillas y con miedo, miedo, asegura Noelia, “a contagiarme de coronavirus sin saber si se lo podía pasar al bebé y a mis dos hijos cuando regresara a casa”. Allí, dice emocionada, se encontró con una plantilla mermada pero más entregada que nunca: “gran parte de las matronas se encontraban atendiendo pacientes de COVID-19 que quedaban muy pocas y tenían que hacer de todo, de matronas, de psicólogas, de auxiliares... yo estaba como en una burbuja, como en una película... pero afortunadamente todo salió bien y hoy estamos en casa con nuestro bebé”.

Noelia, como muchas otras madres que han dado a luz en medio de esta crisis que nunca hubieron imaginado al inicio de su embarazo, recibió el alta precoz a las 24 horas y, desde entonces, salvo pruebas imprescindibles, realiza todas sus consultas con la matrona

a través del WhatsApp. “Mi matrona del centro de salud está muy pendiente y le agradezco que esté siempre ahí, aunque sea a través de mensajes, para resolver mis dudas porque aunque no es lo mismo que ir con el bebé en persona me da muchísima tranquilidad”.

### La visión experta

La historia de Noelia es la de muchas mujeres que a la incertidumbre e inquietud que supone la llegada de un bebé se añade una crisis sanitaria como la que ha generado el coronavirus. Como explica Rosa María Plata, presidenta de la Asociación Española de Matronas, “las tres constantes en una mujer que está próxima a dar luz son siempre las

La atención telefónica y la asistencia online son el día a día de las matronas

mínguez, “nos ha llevado a modificar la forma en que atendemos a la mujer, sustituyendo visitas presenciales por atención telefónica y asistencia online. Hemos implementado también visitas domiciliarias en aquellos casos de puerperio precoz. Y en los paritorios, el acompañamiento ha tenido que ser mucho más estrecho, debido al temor con el que se acercaban al parto las mujeres”.

Si no puede ver el video correctamente pinche [aquí](#)



de si estará bien mi hijo, en estos momentos, agravado por la situación de crisis, miedo e incertidumbre; si estaremos bien en el parto y no sucederá nada anormal, y, por supuesto, en el momento del parto, un momento tan íntimo y familiar, si podré estar acompañada”.

El día a día de las matronas, añade la presidenta de la Federación de Asociaciones de Matronas, M.<sup>a</sup> Jesús Do-

Con el objetivo de ayudar a la mujer en esta etapa de su vida y en las circunstancias en que nos encontramos actualmente, desde la Organización Colegial de Enfermería, en colaboración con la Asociación Española de Matronas y la Federación de Asociaciones de Matronas han elaborado un vídeo y una infografía con información útil para que le mujer sepa cómo enfrentarse a la situación.

“Mi matrona  
está siempre  
ahí, al otro  
lado del  
WhatsApp”



Los colegios ponen a disposición de sus colegiados servicios de atención psicológica

## “Nos han llamado tras acostar a sus hijos porque llevaban días sin besarles”

RAQUEL GONZÁLEZ. Madrid

En los últimos meses, los profesionales sanitarios han tenido que enfrentarse a una crisis sanitaria sin precedentes en nuestra historia reciente, con muchos interrogantes y una única certeza, la desprotección que han vivido desde el principio: escasez de EPIs e incluso mascarillas defectuosas. La tensión y el estrés sostenidos han llevado a los colegios de enfermería a poner a disposición de sus colegiados servicios de atención psicológica que, bajo distintas fórmulas, les ayuden en los momentos más duros.

Es el caso del Colegio de Enfermería de Madrid, donde han contado con la colaboración del Colegio de Psicólogos y la Comunidad para gestionar el servicio. Jesús Linares, es uno de los cinco coordinadores de este dispositivo de psicología de emergencias que atiende tanto a profesionales sanitarios como a población general.

En su experiencia, explica Jesús, “los problemas por los que

nos llaman las enfermeras y enfermeros son muy parecidos a los que puedan tener los médicos, pero es cierto que tienen también sus particularidades y que, en general, son más proclives a pedir ayuda”. El contacto permanente con los pacientes y el sufrimiento del que son testigo las enfermeras, por ejemplo, las que trabajan en UCIs, lleva a muchas de ellas a sufrir lo que denominan “fatiga por compasión”.

**“No hay algo patológico, pero sí sufrimiento que paliar”**

Desde la psicología de emergencias, explica Jesús, los casos que atienden se engloban dentro de lo esperable o normal cuando se trata de una situación como la que estamos viviendo y, por ello, no se en-

tienden como algo patológico. Sin embargo, detrás hay un auténtico sufrimiento y no intervenir a tiempo puede conllevar problemas futuros graves.

### Impacto emocional inicial

El impacto emocional que la pandemia ha tenido en los profesionales sanitarios ha ido evolucionando con el paso del tiempo. Así, explica Jesús Linares, desde que se pusiera en marcha el servicio, el 27 de marzo, y durante las primeras dos semanas, los motivos de las llamadas estaban relacionados principalmente con la sobrecarga de trabajo, la falta de equipos de protección y el miedo al contagio. Esto ha sido así en Madrid, la comunidad más castigada por el coronavirus desde el principio, pero también en otras regiones. Así, Tránsito Bernal, psicóloga general sa-

nitaria y responsable del servicio de atención psicológica puesto en marcha por el Colegio de Enfermería de Córdoba, explica cómo, en el caso del miedo al contagio, muchas veces no es tanto al suyo propio como al de sus familiares, a las personas con quienes conviven y entre quienes puede haber población de riesgo. “Se han dado unas recomendaciones o pautas para reducir ese riesgo, pero no siempre se pueden cumplir. Por ejemplo, se aconseja que empleen cuartos

de baño distintos, pero no todo el mundo en su casa dispone de ellos”, apunta la psicóloga.

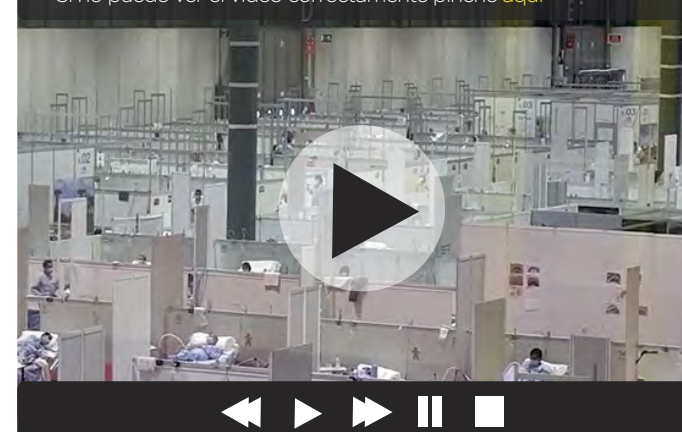
**“Temen contagiar a otros, en especial a su familia”**

Ese miedo, añade Jesús, ha derivado en algunos casos en desarrollar una obsesión por

la limpieza que si perdura puede llegar a ser patológica. “Algunas enfermeras también nos han llamado tras acostar a sus hijos porque llevaban días sin darles un beso por miedo a contagiarles y se sentían mal como madres”, cuenta.

Para el psiquiatra Juan Luis Mendivil, director del Centro Tadi, a través del cuál ofrece este servicio el Colegio de Enfermería de Vizcaya, la incertidumbre ha sido otro motivo de estrés o ansiedad añadido. “En esta crisis se ha generado una gran incertidumbre debido al desconocimiento, a la sensación de que faltaba información clara... al cambio de protocolos casi constante... a la escasez de pruebas diagnósticas...”, subraya. Además, añade, “no debemos olvidar las situaciones, muchas veces dramáticas, a las que se enfrentan las enfermeras, por ejemplo, a la pérdida de pacientes, con las circunstancias en que tienen lugar y el sufrimiento que supone para las familias. Su manejo no es nada fácil”.

Si no puede ver el vídeo correctamente pinche [aquí](#)





Tránsito Bernal,  
psicóloga

## Segunda etapa: estrés mantenido

Para Jesús Linares, uno de los principales problemas de esta crisis sanitaria en comparación con otras de las que se han vivido es su duración. El estrés se ha mantenido en el tiempo y así, mientras en otras, como el 11M, ese estrés duró 72 horas, aquí ha ido incrementándose día a día, siendo conscientes, además, de que ese incremento se iba a producir y sin saber cuánto iba a durar.

En esta segunda etapa, explica el psicólogo, “el miedo de las enfermeras y enfermeros a contagiarse se ha confirmado. Son muchos los que se han contagiado, pero es que además, han fallecido compañeros. Esto puede llegar a generar un miedo intenso que se añade al estrés y al hecho de que no disponen de los equipos de protección individual que necesitan para trabajar con seguridad”.

En esta etapa, explica, “ese miedo está evolucionando a

situaciones dramáticas en algunos casos”. Es, por ejemplo, el de aquellos profesionales que están confinados en hoteles para no poner en riesgo a sus familiares. Un escenario que les arranca de su contexto habitual, les genera una sensación de soledad y les deja tiempo para pensar. “Muchos

**“La muerte de  
compañeros  
puede  
generar  
miedo”**

nos llaman porque casi están mejor en su trabajo, donde no tienen ocasión para darle vueltas a la cabeza. Hemos tenido varios casos de médicos y en concreto de una enfermera que, sin tener sintomatología alguna, y encontrándose en perfecto estado de salud había escrito una carta de despedida a su marido y a sus hijas por si

le pasaba algo. Es muy duro”, afirma Jesús.

En este punto, nos dice Tránsito Bernal, “el insomnio y la ansiedad generalizada son dos de los síntomas más frecuentes”.

## Futuro

Si bien en Madrid la demanda de atención psicológica ha sido elevada, en el caso de Vizcaya ha estado por debajo de lo esperado. Para Juan Luis Mendivil, el motivo reside en que será cuando la crisis esté llegando a su fin o se dé por zanjada cuando realmente veremos el impacto emocional del coronavirus en nuestros profesionales. En su opinión, la mayoría se encuentra todavía en esa primera etapa del estrés que es el estado de alerta o quizás en la segunda, conocida como de resistencia; pero hay una tercera de agotamiento, cuando la persona ya no puede más ni física ni emocionalmente, y en la que previsiblemente entremos cuando esto, de alguna forma, haya pasado. “Mi sensación es que los profesionales tienen un buen nivel de resiliencia, están aguantando el tirón y están en esa primera fase o en la segunda. Están muy implicados y se demuestra su profesionalidad. Mi temor es que vayamos a pasar en no mucho tiempo a la fase de desgaste”, advierte el psiquiatra. Y en este punto coinciden también Tránsito Bernal y Jesús Linares.

En esa nueva etapa pueden aparecer problemas que sí sean ya patológicos, como el trastorno de estrés posttraumático, trastornos adaptativos... De ahí la importancia de estos servicios de atención temprana que, en muchos casos, permiten contener y ges-

tionar la situación, pudiendo evitar que lo que es una respuesta normal a una situación como la que se está viviendo acabe siendo patológica.

## “Héroes humanos”

El agradecimiento de la población hacia los profesionales se ha venido manifestando desde el inicio de muy diversas formas, entre ellas, el aplauso diario a las ocho de la tarde desde las ventanas de toda España. Entre otros calificativos, el de “héroes” ha sido uno de los más utilizados para referirse a nuestras enfermeras, enfermeros y resto de profesionales. Sin embargo, para Jesús Linares, quizás esto haya sido, hasta cierto punto, contraproducente: “desde mi punto de vista, creo que ha hecho un poco de daño. Hablamos de profesionales muy autoexigentes ya de por sí y el hecho de tratarles como héroes ha hecho que de manera exponencial saquen esa parte de autoexigencia, como si, de alguna forma, no fueran humanos y sí lo son. Están aguantando el tirón muy bien. Lógicamente, muchos están cayendo porque la situación se está prolongan-



J.L. Mendivil,  
psicólogo  
de Bilbao



Jesús Linares,  
psicólogo

do demasiado en el tiempo, pero en el momento en el que se puedan relajar, a nivel psicológico, van a aparecer bastantes dificultades”.

## Las sesiones

El teléfono o la videoconferencia, según el caso, son los métodos habituales en que se realizan este tipo de intervenciones. En algunos casos, de acción inmediata y en otros mediante cita. En el caso de Vizcaya, por ejemplo, complementan la atención individual con la terapia en grupos abiertos. Esto, explica el psiquiatra, les permite compartir experiencias y darse cuenta de que lo les sucede a ellos les sucede también a otros.

Durante las sesiones se pasan algunas técnicas de relajación, la respiración abdominal... pero, como apunta Tránsito Bernal, “hablamos de enfermeras, son profesionales y están acostumbradas a manejarse en situaciones de tensión, por ello, para la ma-

yoría lo más importante de estas sesiones es el hecho de poder desahogarse y no seguir ‘cargando’ emocionalmente a sus familiares o compañeros de trabajo”.

## Recortes

En su experiencia, Tránsito Bernal lamenta el que no se haya reconocido lo suficiente a las enfermeras y se refiere no sólo a la situación actual: “Llevan muchos años sufriendo recortes y no se las ha valorado en su justa medida. Son profesionales que tienen a su cargo la vida de otras personas, a las que se les exige mucho y rápido, pero no se les dan los medios necesarios, y no hablamos ya de salarios sino de los recursos para trabajar con seguridad. Eso por no mencionar a las recién tituladas a las que han soltado directamente en las UCIs. Se merecen que se las reconozca y se las dote de los recursos adecuados”.



# ORGANIZACIÓN COLEGIAL FRENTE A LA PANDEMIA (I)

Los presidentes y presidentas del colegios oficiales de enfermería de toda España han vivido muy de cerca los estragos de la pandemia, muchos de ellos en la primera línea de la asistencia sanitaria. Todos han puesto los colegios al servicio de los profesionales y la sociedad. Han adquirido y distribuido —como el Consejo General— equipos de protección individual, mascarillas, guantes... Han establecido líneas de ayuda psicológica para las enfermeras y han trabajado en todas sus provincias por y para los pacientes. Con estas páginas inauguramos este viaje por la España del coronavirus para que las enfermeras conozcan cómo se ha vivido la pandemia en las distintas provincias y comunidades autónomas.





### Presidente del Colegio de Enfermería de Málaga

José Miguel Carrasco

## “Esto se veía venir, pero no se hizo acopio de materiales”

Las enfermeras han estado muy desprotegidas. Los equipos de protección han sido escasos y poco adecuados a la situación a la que nos enfrentábamos, tanto en los centros públicos como privados. A eso se suma la falta de formación y de experiencia en situaciones como esta. Cuando se dice que esto no se preveía yo respondo que teníamos señales de humo todos los años, tuvimos el ébola, la gripe A, la gripe aviar, el SARS...

Había infecciones todos los años. Comprábamos algunos equipos que luego caducaban. No aprendíamos de esa casuística, nos malformaban, no se nos reciclaban los conocimientos. Todos los años había esas señales del humo y tenía que suceder que alguna vez no controlásemos la infección. No se había hecho acopio, no se contaba con los materiales, no se consideraba necesario por motivos económicos u organizativos, el personal no se había formado, no de forma continua sino puntual. La emergencia pasaba, los equipos no se renovaban y no había una reserva estratégica de ese material tan necesario.

ORGANIZACIÓN  
COLEGIAL DE  
ENFERMERÍA



### Presidenta del Colegio de Enfermería de Lleida

Montserrat Gea

## “Lo positivo es ver cómo hemos podido colaborar al margen de ideologías”

Ha habido un gran problema en las residencias. Desde el colegio —y también el Consejo catalán de Enfermería— hemos puesto en marcha investigaciones y contamos con publicaciones que demuestran la precarización de todo el ámbito residencial, de su privatización y de la infradotación de profesionales de enfermería, pero ha tenido que venir esta pandemia para sacarlo a la luz. Desde el primer momento, hemos repartido en las residencias ese material que nos donaban empresas y asociaciones. Hablamos de gorros, mascarillas, guantes...

Es importante incidir que en Cataluña las consejerías de Bienestar Social y Salud están separadas. No lo entendemos. Eso es un gran error. Los determinantes sociales son lo que explican el 80 por ciento de los problemas de salud de la población. Son dos consejerías que deberían ir de la mano y hace tres semanas la de Salud tomó las competencias en materia de residencias y se han reforzado con profesionales de Atención Primaria. Una de las lecciones en positivo que hemos aprendido en esta crisis es cómo podemos ser capaces de colaborar, de organizar nuestras redes sociales para conseguir un objetivo común al margen de ideologías.

## “Cuando nuestra compañera Encarni falleció fue un mazazo para todas nosotras”

Cuando nuestra compañera Encarni falleció fue un mazazo para todas nosotras. Sabíamos que el coronavirus era especialmente problemático para grupos de riesgo y las personas más frágiles, pero que muera una compañera, al igual que ocurre con un familiar, es algo que te conmueve en tu fuero más íntimo. Ella estuvo cuidando al primer paciente que dio positivo en Euskadi por SARS-CoV-2. La gravedad de su proceso clínico y su posterior fallecimiento supuso una nueva toma de conciencia para todas nosotras, para redoblar las precauciones y ser estrictos al máximo en el cumplimiento de los protocolos y en la exigencia del necesario material de protección.

Hay afectación psicológica y, sobre todo, creemos que se va a manifestar especialmente a medida que la crudeza de la crisis se vaya pasando. Este estrés tan continuado, la ansiedad que produce el miedo al contagio, el contacto más constante que nunca con la muerte, la impotencia de ver que un paciente, a pesar de todo, se te va, el trabajo intensivo, con menos recursos debido a las bajas, con condiciones muy duras... Todo ello deja huella en el profesional.



### Presidenta del Colegio de Enfermería de Vizcaya

María José García Etxaniz

## “Los recortes previos en Sanidad han influido en esta pandemia”

Veníamos de una crisis con muchos recortes en sanidad que nunca se tenían que haber producido, con unos ratios de enfermeras por debajo de la media. Esto hay que subsanarlo. Como enfermera pienso que hay que poner a enfermeras en cargo de responsabilidad, en la toma de decisiones. Las decisiones que toma el personal que no está a pie de cama a veces lleva a errores. Hay que mejorar los ratios, revertir los recortes que se llevaron a cabo desde 2010, no sólo es ofrecer, como se dice, un plus o prima en sueldo, tiene que ir con el sueldo de las enfermeras y otros sanitarios que se redujo en su día.

Me preocupa también el verano. Si empieza a haber un tránsito de personas hacia la Costa Dorada volveremos a tener un brote, pero por otra parte hay que volver a la normalidad o el país se hunde. Deberíamos respetar las medidas de higiene y distanciamiento social, pero observo que no se está cumpliendo.



### Presidenta del Colegio de Enfermería de Tarragona

Lluïsa Brull

# EN PRIMERA LÍNEA



**“Creo que no supimos ver lo que pasaba en otros países, reaccionamos tarde”**

MARINA VIEIRA. Madrid

Sonia Sáez Patiño es supervisora de UCI y grandes quemados del Hospital de Getafe (Madrid), hace ya casi dos meses ha dejado su trabajo habitual para enfrentarse de lleno a los pacientes que, diariamente, ingresan en su hospital con el mismo diagnóstico: COVID-19. Nos ha contado cómo han sido estos meses de trabajo y nos explica, ahora que parece que las cosas están más tranquilas, las principales lecciones de esta pandemia.

“Nosotros el primer paciente que tuvimos lo ingresamos el 8 de marzo y a partir de ahí empezamos a tener un poco de miedo

porque no sabíamos qué era lo que se venía. Sabíamos que iba a ser algo importante e intentamos adelantarnos. Creo que no supimos ver lo que estaba pasando en otros países y reaccionamos un poco tarde. Las unidades de cuidados intensivos tienen camas muy concretas y hemos tenido que ir invadiendo otros espacios con personal que se ha volcado al 100% e ir trasladando a todos cómo es el cuidado a un enfermo crítico. Eso ha sido muy duro, porque sabemos la formación que tenía el resto de la enfermería, aunque hemos intentado ayudarles desde cuidados intensivos, pero ha sido un trabajo bestial. Nos ha faltado material, equipamientos para dotar a todos estos espacios. Hemos ido sobreviviendo hasta que ha empezado a bajar, no podríamos haber asumido más pacientes. Las casas comerciales han dejado de fabricar y hemos tenido que echar mano de nuestra imaginación y leer muchas instrucciones a ver qué más cosas nos podrían ofrecer los equipos y ponerlo en marcha. Ha sido bastante duro”.

“Creo que hubiese sido necesario contar con más planificación, la necesitamos. Tras esta experiencia tenemos que sentarnos y analizar qué ha funcionado, qué es lo que no. Ya no sólo a nivel de formación, que esas personas que van a estar en áreas de críticos en algún momento necesitaríamos integrarlas en nuestros equipos en algún momento para que tengan no sólo una formación académica sino también práctica. También tenemos que aprender a ser lógicos a la hora de solicitar material porque lo que nos ha pasado es que los hospitales hemos hecho compras masivas de material y hemos dejado a otras unidades sanitarias sin la posibilidad de acceder a ellas. Tenemos que aprender a hacer compras sostenibles. El miedo ha podido, nos ha invadido. Si esto lo programamos creo que iríamos todos más seguros, pero para eso deberíamos asumir cosas que hemos hecho mal y tener la capacidad de sentarnos y ver las cosas desde otra visión, para poder hacer las cosas de otra manera”.



**“Llegó a ser indigesto vivir la muerte tan de cerca y tan seguida”**

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Cuando llega Rosa a trabajar estos días se encuentra con un escenario muy distinto al que veía hace tan solo unas semanas. Las 24 camas extra de UCI que se habilitaron para pacientes críticos con COVID-19 se han retirado y su hospital, el Severo Ochoa, de Leganés (Madrid), ha vuelto a las 12 que tenía anteriormente. Ahora el nivel asistencial es mucho más bajo y ella y sus compañeros miran con incertidumbre la desescalada. Una incertidumbre por lo que pueda pasar, pero también porque psicológicamente ya están muy mermados. Como ella misma le explicaba a su hijo, “cuando llego al hospital me pongo un pijama mágico

que me aísla de la vida y me hace centrarme en atender al paciente, realizar las técnicas, dar los cuidados, ayudar a mis compañeros”. Un pijama mágico que le ha permitido que el peque de 4 años entienda por qué él no podía ir al colegio, ni su padre a trabajar, pero su madre sí tenía que salir de casa. “Antes estaba todo el día con mascarilla en casa y dejé de tener contacto piel con piel con mi hijo para protegerle. Para él era difícil de entender, pero hoy en día todavía no se me ha ido ese miedo”.

Ella coincide con muchas de sus compañeras en que una de las cosas más duras de esta pandemia ha sido la soledad de los pacientes. “Era miedo, incertidumbre, impotencia; llegó a ser indigesto estar allí y vivir la muerte tan de cerca y tan seguida. Es triste recordarlo, pero en mis 12 años trabajando en cuidados intensivos nunca había sentido esa sensación de abandono y de estar solos. Una muerte digna se consigue con el acompañamiento de los familiares y no ha existido. Por mi parte, puedo decir que, siempre que he podido, esas personas han podido tener mi mano para despedirse”, apunta.

Rosa se emociona al pensar cómo le explicará a su hijo todo esto cuando crezca: “A lo mejor hay que recordarlo como un punto de inflexión en cada uno de nosotros. Es una situación que nos ha hecho pensar que las pequeñas cosas son a las que hay que dar importancia. Le diré que viví una enfermería de guerra, momentos que jamás pensé que viviría y que me hicieron darle prioridad a cosas que antes no daba”.

Y ahora, con las camas que antes colapsaban su hospital y ya se encuentran vacías, mira desde cerca la desescalada y la nueva normalidad. Una nueva normalidad que asusta porque “salir a la calle para mí es casi peor que ir a trabajar”. “Veo que hay gente que actúa como si no hubiese pasado nada, como si no hubiese más de 27.000 muertos. Es frustrante pensar que nosotros hemos hecho todo lo posible por intentar salvar, curar y cuidar y ahora la población no sea capaz de respetar unas medidas mínimas”, concluye.



El CIE insta a actuar

# FIN A LAS AGRESIONES A LAS ENFERMERAS

REDACCIÓN. Madrid

El Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) condena las agresiones verbales y físicas a las enfermeras en primera línea e insta a los gobiernos a actuar ahora para proteger a este personal sanitario fundamental. La ansiedad y el exceso de trabajo están afectando a la salud mental y al bienestar de las enfermeras aumentando así el riesgo de trastornos de estrés postraumático y similares. Sin embargo, el estigma de trabajar con pacientes de COVID-19 ha provocado abusos y agresiones por parte del público que se suman a las dificultades de las enfermeras, de manera que es necesario acabar con esta situa-

ción para que puedan continuar con su labor esencial.

“Existe evidencia sólida de que las enfermeras están experimentando niveles de estrés

**El miedo y la falta de información, detrás de los ataques**

sin precedentes y riesgo de agotamiento, lo cual amenaza su capacidad de seguir realizando su labor fundamental. Los gobiernos tienen el deber de cuidar de sus enfermeras,

reflejando el aprecio y el apoyo que la gran mayoría de ciudadanos les está brindando día tras día.

Las enfermeras son un valioso recurso cuando todo va bien y más aún durante esta pandemia. “El CIE está instando a los gobiernos y a las organizaciones de ámbito sanitario a actuar ahora para proteger a las enfermeras frente a estas agresiones verbales y físicas que se suman a sus dificultades y temores”, expone Annette Kennedy, presidenta del CIE.

La cuestión de la violencia contra las enfermeras se ha planteado en una serie de webinars del CIE, así como con ocasión del lanzamiento del informe sobre el Estado de la Enfermería en el Mundo de la Organización Mundial de la Salud, el CIE y Nursing Now. “Resulta extremadamente alarmante que se esté estigmatizando a las enfermeras por su labor salvando las vidas de los pacientes de COVID-19. Es asombroso que también estén sufriendo abusos e incluso violencia. Entendemos que estos casos de estigmatización, abuso y violencia se deben a la ignorancia, al miedo y a la falta de información, algo completamente inaceptable, en cualquier caso. El CIE solicita la aplicación inmediata de políticas de tolerancia cero porque ninguna enfermera debería tener que soportar nunca agresiones verbales o físicas, y menos aún ahora. Hemos de brindarles nuestro apoyo inmediatamente para abordar cualquier problema de salud mental y prevenir algunas de las consecuencias en este sentido que quizá no sean aparentes ahora pero que podrían manifestarse en el futuro», añade Howard Catton, director general del CIE.



## Tu hogar es único

**ENFERSEGUROS con AXA HOGAR:**  
un seguro de hogar para cada vivienda



**Primera vivienda**

Piso 90 m<sup>2</sup>  
**VITORIA-GASTEIZ**  
desde 79,77€ /año



**Segunda vivienda**

Apartamento 80 m<sup>2</sup>  
**BENIDORM**  
desde 71,83€ /año



**Inquilino**

Estudio 40 m<sup>2</sup>  
**CÁCERES**  
desde 83,98€ /año

**Infórmate en:**  
**[www.enferseguros.com](http://www.enferseguros.com)**  
**Tel.: 91 334 55 25**

**Promoción exclusiva**  
**para el colectivo enfermero, sus familias y**  
**los empleados de la organización colegial**

**Sergio Alonso**

Fundador y director del suplemento  
A Tu Salud, del diario La Razón



## La sombra de una gestión opaca y tardía se alarga sobre el ministerio

A medida que pasan los días se alargan las sombras sobre la gestión que el Ministerio de Sanidad está realizando de la crisis del coronavirus. Una de ellas, posiblemente la principal, es la de quién asesora al departamento que dirige Salvador Illa en las trascendentales decisiones que está adoptando, y que afectan, por ejemplo, a la movilidad de los 47,1 millones de habitantes que hay en España. Cuando la crisis del ébola, el entonces líder opositor Pedro Sánchez reprochó al Gobierno del PP que no contara con un comité integrado por representantes de las principales sociedades científicas. Hoy, ninguna de ellas forma parte del círculo que con tanto ahínco trata el Ejecutivo de ocultar. ¿Cómo es posible que dos meses después del estallido de la pandemia ninguno de esos supuestos expertos en los que decía apoyarse Salvador Illa haya firmado documento alguno con nombres y apellidos? ¿Son acaso los expertos de los que habla Fernando Simón los que aparecen en los dos primeros documentos técnicos sobre la enfermedad y que luego borró el Ministerio a partir de la tercera versión, la del 17 de marzo? ¿Existe acaso un comité de expertos o las decisiones las toman los altos cargos, la mayoría simpatizantes del PSOE? ¿Quiénes firman los informes que determinan qué territorio pasa de fase y cuál no? ¿Y las comunicaciones que se hacen al respecto a cada comunidad?



Si la sombra de las decisiones es alargada, no lo es menos la de las compras de material protagonizadas desde el Instituto Nacional de Gestión Sanitaria (Ingesa) por Alfonso Jiménez Palacios, otro de esos altos cargos que ha acompañado desde diferentes puestos a todos los ministros de Sanidad socialistas desde los tiempos de Zapatero. ¿Cómo es posible que Fenin, la patronal que representa a las compañías fiables que fabrican o importan esos productos, no fuera convocada a una reunión celebrada a principios del mes de marzo para acometer la compra de material? ¿Le cuadran las cifras del material que ha llegado y el que realmente fue desembolsado a los funcionarios de Sanidad que preparan los recursos contra las querellas interpuestas por el Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería y la Confederación Estatal de Sindicatos Médicos (CESM)? ¿Es mayor acaso el importe pagado que el material finalmente recibido? ¿Qué comisión se llevaron los intermediarios que participaron en las operaciones? ¿Y por qué se autorizó la exportación de material a países como Cuba, Argelia, Marruecos, Guinea Ecuatorial, Perú o Gibraltar, además de a otros que el Gobierno no ha notificado al Parlamento como, por ejemplo, Georgia o República Dominicana? Estas y muchas otras dudas son sólo la punta del iceberg de una gestión opaca, tardía y, si me permiten, lamentable.

## SEGUROS EXCLUSIVOS PARA LAS ENFERMERAS Y SUS FAMILIAS

Mejores coberturas |  
Productos únicos |  
Al mejor precio |  
Con aseguradoras líderes |

### SEGUROS PERSONALES



**Seguro de salud**



**Seguro de vida riesgo**



**Seguro de decesos**



**Seguro de accidentes**

### SEGUROS PATRIMONIALES



**Seguro de coche**



**Seguro de moto**



**Seguro de hogar**



**Seguro de asistencia en viaje**

**91 334 55 25**

[www.enferseguros.com](http://www.enferseguros.com)

Con el respaldo de:



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA



**Antonio Mingarro**  
Redactor jefe de Sanifax



## El Día Internacional más paradójico...

Hace poco se ha conmemorado el Día Internacional de la Enfermería, como cada 12 de mayo. Todos los años se celebra de un modo especial, enfocándose en algún aspecto concreto que señala el Consejo Internacional. Pero este año, que iba a ser inolvidable por estar en el Año Mundial de la Enfermería declarado por la OMS, ha sido el más triste. Lejos de hacer un gran acto institucional, como sin duda hubiera sucedido, la manifestación de la profesión ha sido por escrito, en redes sociales o a través de comunicados de sus instituciones. La profesión, como *task force* de la sanidad, no está ni mucho menos para fiestas...

El 12 de mayo de este año era una fecha señalada con esperanza para cualquier profesional. Era el día para enseñar a los demás la hondura de una vocación profunda que hace que la enfermería sea, por méritos propios, la profesión más numerosa de entre las sanitarias de España. Pero no ha podido ser por la pandemia de COVID-19. Un virus maldito que, entre las miles de vidas que se ha llevado, ha cobrado la de enfermeras que lo combatían en primera línea. Profesionales que sin duda debieron estar más protegidas para no correr tantos riesgos, pero que no lo estuvieron porque en el momento más duro, faltaban equipos básicos de protección, mascarillas, geles, guantes, viseras... Pero los pacientes estaban ahí, necesitados de calor, atención y afecto. Y ninguna enfermera se la negó, aunque el peligro de ello fuera enorme y en algunos casos, haya hecho estragos.

La tristeza es enorme. En España la lista comenzó con aquella enfermera de Euskadi en marzo y por desgracia, aún no ha escrito su último nombre. Además, la enfermería también

es la profesión con más afectados, en el país con el mayor porcentaje de profesionales infectados del mundo. El panorama es demoledor. Nada apto para celebraciones, desde luego. Pero de entre mi entorno de enfermeras, no he encontrado una sola que se atemorice ante estos datos. Todas se desempeñan con un sentido de responsabilidad ejemplar. Y todas, las infectadas y las que no, madrugan sin pestañear para estar en su puesto, más allá de su mejorable sueldo y de otros problemas latentes, como el de estar en muchos casos separadas de sus familias desde hace semanas para no contagiarles.

Resulta escabrosa y a la vez emocionante la paradoja. El Día de la Enfermería en el Año de la Enfermería se erigió por las circunstancias en el mejor ejemplo posible de profesionalidad y compromiso. Como el ratio de profesionales en los centros públicos y privados es mucho menor de lo recomendado (a lo que hay que sumar las bajas laborales por infección), la enfermería se

ha superado aún más para dar cercanía a pacientes que, gracias a ellas, hoy están un poco más cerca de curarse. Enfermos de edad avanzada que han podido ver a sus familias gracias a la videollamada que una enfermera organizó en su propio móvil. Sorpresas o cumpleaños que se pudieron celebrar porque una enfermera se empeñó en ello, para lograr un rayo de luz entre las tinieblas de una cama de hospitalización. Gestos infinitos e impagables, que demuestran que hay algo de espíritu de hierro y valentía sin comparación en esta profesión. La enfermería celebrará su día el próximo año de otro modo. Pero en la retina, se posa ya el ejemplo del ahora mismo, que quedará para siempre en la historia de la sanidad española.



**Usted cuida de sus pacientes.  
Ahora, Mutua Madrileña cuida de su coche y moto.**

**Enfersegueros** ha llegado a un acuerdo de colaboración con **Mutua Madrileña**, para ofrecer al colectivo enfermero y sus familias, así como a los empleados de la organización colegial, **los seguros de Auto y Moto con unas condiciones muy especiales.**

**Disfrute de estas ventajas** con el seguro de Auto de **Mutua Madrileña:**



**Valor de nuevo**  
2 años



**Libre elección**  
de taller



**Asistencia en carretera**  
desde el km 0

Además, obtendrá la **Tarjeta SOY**, con la que se beneficiará de **promociones especiales y descuentos exclusivos.**

Contrate ya su seguro de Auto o Moto.  
Infórmese en el **91 334 55 25** o en **www.enfersegueros.com**



# Banksy dedica su última obra a las enfermeras y la compañía de un mensaje

MARINA VIEIRA. Madrid

La nueva situación que estamos viviendo nos va a cambiar, va a transformar la visión que se tenía sobre las enfermeras en particular y los sanitarios en general. Esta pandemia les ha convertido, a su pesar, en los verdaderos héroes. Muchos de ellos no se sienten cómodos con este calificativo, reclaman que pone un peso de responsabilidad sobre ellos aún mayor del que ya tienen. Sin embargo, lo positivo es que, esta nueva visión es una huella que se quedará tatuada en la memoria

de todos los ciudadanos que hemos tenido que vivir este recuerdo. Así lo ha querido reflejar el artista británico

## Los niños eligen nuevos héroes

Banksy en su nueva obra. En ella, un pequeño ciudadano que también ha vivido y se ha enfrentado a este episodio de



la historia moderna está únicamente entreteniéndose con sus juguetes de superhéroes y, tras haber sido la lucha estaba en manos de los que nos curaban y cuidaban en los centros sanitarios, elige como superhéroe a una enfermera. Esta enfermera, representada como aquellas de la Cruz Roja que sanaron a un mundo en guerra, se convierte en el héroe natural para los niños. El protagonista de esta historia deja de lado a Spiderman y Batman y selecciona a la que él elige como verdadera heroína.

## Huella

El artista urbano anónimo, en esta ocasión, es una llamada al futuro: no olvidemos quién ha luchado y quién nos ha conseguido sacar de esta situación.

La pintura ha aparecido cerca de la zona de emergencias del Hospital General de Southampton (Reino Unido) y contaba con unas palabras de agradecimiento al trabajo de los profesionales sanitarios "gracias por todo lo que estáis haciendo. Espero que sirva para iluminar un poco este lugar, a pesar de que esté en blanco y negro", recalca el artista británico. Tal y como ha señalado el hospital inglés esta obra permanecerá en el centro hasta el otoño, cuando será subastada para recaudar fondos para el servicio de salud de Reino Unido.

Muchos, como Banksy, esperan que los reconocimientos no se queden en los aplausos y que la categoría de héroes se mantenga más allá de estos meses raros. Y no hay mejor forma de demostrar que esto se ha quedado grabado en nuestras mentes que a través de la inocencia de un niño.

# El cantante Macaco dedica una canción solidaria a los profesionales sanitarios

MARINA VIEIRA. Madrid

El cantante Macaco, conocido por canciones como "con la mano levanta" o "lo quiero todo", entre otros éxitos, ha dedicado su último estreno musical a los sanitarios de nuestro país que se están enfrentando a la pandemia. Bajo el título "sanadoras voluntades" el artista explica en una canción cómo está siendo la actitud de enfermeras, médicos, farmacéuticos y otros profesionales sanitarios que están trabajando para reducir el número de víctimas de la enfermedad por coronavirus.

Además, la iniciativa no sólo está dirigida a que, a través de sus letras, se conozca la realidad de estos sanitarios, también tiene una vertiente solidaria ya que todos los derechos recaudados por la reproducción de la canción serán cedidos a un proyecto de investigación del Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas de Barcelona en el campo del COVID-19, a través de la Fundación Amigos del Hospital del Mar, quienes también son responsables de la campaña.

En el vídeo que acompaña a la canción, se pueden observar imágenes reales de sanitarios españoles que se han enfrentado al COVID-19, una cámara hace un recorrido a un día normal de una sanitaria —enfermera o médico— frente a pacientes con COVID-19. En él se puede ver con claridad cómo esta traba-



jadora de la salud atiende a los pacientes, cómo se viste para trabajar y cómo se relacionan virtualmente con sus familias en los pocos ratos en los que no están dedicando su

## Macaco ha cedido los derechos a proyectos de investigación

tiempo a cuidar o curar. También muestra que ha habido momentos de risas y lágrimas entre compañeros de profesión, una escena que posiblemente los sanitarios involucrados tampoco olvidarán nunca. Ha sido grabado estos meses en el Hospital del Mar y en la ciudad de Barcelona y sus imágenes servirán, una vez hayamos combatido el virus, pa-

ra recordar cómo era la realidad que los sanitarios vivieron en estos momentos extraños.

No ha sido el único artista que ha dedicado uno de sus temas a los profesionales sanitarios. El grupo Vetusta Morla también ha estrenado hace pocos días la canción "Los abrazos prohibidos" donde ha contado con la colaboración de artistas como Alice Wonder, Andrés Suárez, Carlotta Cosials (Hinds), Christina Rosenvinge, Dani Martín, Depedro, Eva Amaral (Amaral), Ismael Serrano, Iván Ferreiro, Joaquín Sabina, Kase.O, Leiva, Luz Casal, Maika Makovski, Marwan, Nacho Vegas, Nina de Juan (Morgan), Rozalén, Santi Balmes (Love Of Lesbian) y Xael López.

En este caso, todos los beneficios económicos que genere, serán donados a perpetuidad al CSIC, para contribuir en la investigación sobre el coronavirus.



DIARIOENFERMERO

# El mejor portal de noticias de enfermería y salud



legal



investigación



reportajes



ocio

diarioenfermero.es

síguenos en:

