LA REVISTA DE LOS PROFESIONALES COLEGIADOS DE ENFERMERÍA

enfermería facultativa | Año XXVII | Número 409 | 16 - 29 FEBRERO 2024

EL CGE ENTREGA LOS III PREMIOS DE INVESTIGACIÓN

La ruta enfermera continúa su periplo por Albacete, Almería y Melilla

Compromiso para que las enfermeras sean A1 en 2024

Constantes vitales

Florentino Pérez Raya

Presidente del Consejo General de Enfermería

Potenciar la investigación

Con su tercera edición, los Premios de Investigación del Consejo General de Enfermería se han consolidado como un acontecimiento destacado para la enfermería cada año, unos galardones que representan la inquietud de nuestros Colegios de Enfermería y de este Consejo General, por el avance de la investigación enfermera.

Así, esta corporación ha establecido en los últimos años una serie de líneas de actuación prioritarias entre las que destaca el esfuerzo para poner en primera línea la investigación enfermera. El desarrollo investigador de nuestra profesión resulta crucial para potenciar la Sanidad, y todo a fuerza de sacrificio del tiempo personal, al margen de otras cuestiones como pueden ser las económicas. Las Administraciones públicas tienen que entender que la ciencia de los cuidados será la que sentará las bases de una sociedad más sana y longeva.

La gran ventaja de la ciencia enfermera es su rápida traslación al ámbito clínico. La evidencia que reflejan sus publicaciones se traduce en mejorar la vida de las personas, y es por ello por lo que apostamos por la investigación con resultados en salud.

La apuesta de esta Organización Colegial por la investigación enfermera se ha materializado también en una importante partida específica en los presupuestos de este Consejo General con más de dos millones de euros anuales. Su objetivo es, precisamente, potenciar la investigación en el ámbito enfermero, garantizando el desarrollo profesional y dotando a los colegiados de herramientas de apoyo en sus cometidos personales y profesionales. Así cumplo con el compromiso adquirido al acceder a la Presidencia del Consejo General junto con el resto de mi equipo, y con una voluntad firme para aunar todos los esfuerzos posibles en hacer crecer a la profesión en sus ámbitos competenciales tanto profesional, como asistencial, gestor, investigador y docente.

Entre las diferentes actuaciones que ya se han consolidado para la promoción de la investigación detacan los fondos a nuestros colegios provinciales para este fin, junto con las ayudas directas a las enfermeras que realizan su tesis doctoral, además de subvenciones a las sociedades científicas para financiar sus actividades de investigación. Estamos convencidos de que es el camino a recorrer y cada vez más enfermeras y enfermeros destacan en un ámbito que es un camino pedregoso, pero estimulante como ninguno. Enhorabuena a los ganadores de estos galardones, pues los proyectos premiados van a servir para mejorar la vida de muchas personas.

Sumario

Número 409
16-29 Febrero 2024

Actualidad

6 **Portada**
El CGE entrega los III Premios de Investigación

30 **Noticias**
– Enfermeras de prisiones irán a los tribunales para reclamar una mejora salarial
– Compromiso para que las enfermeras seran A1 en 2024

46 **Internacional**
Ya puedes suscribirte a la revista INR en español a un precio reducido

48 **Opinión**
Sergio Alonso: "Explosión de bajas laborales"

50 **Agenda**
Congresos y convocatorias

Servicios profesionales

Ocio y cultura

52 **Viajes**
Andorra, un país de origen medieval

54 **Motor**
SU7, del bolsillo a la carrera

56 **Exposición**
El horror de la guerra y el antisemitismo a través de la pintura: Marc Chagall

61 **Lo + viral**

Staff

Director: Florentino Pérez Raya. **Coordinador editorial:** David Ruipérez *(d.ruiperez@consejogeneralenfermeria.org)*. **Redactores:** Gema Romero *(g.romero@consejogeneralenfermeria.org)*, Alicia Almendros *(a.almendros@consejogeneralenfermeria.org)*, Ángel M. Gregoris *(am.gregoris@consejogeneralenfermeria.org)*, Raquel González *(r.gonzalez@consejogeneralenfermeria.org)*, Juan José Campillos *(j.campillos@consejogeneralenfermeria.org)*, Irene Ballesteros *(i.ballesteros@consejogeneralenfermeria.org)*. **Consejo editorial:** Raquel Rodríguez, José Ángel Rodríguez, José Vicente González, Francisco Corpas, Diego Ayuso y José Luis Cobos. **Asesora Internacional:** Alina Souza. **Diseño:** Kelsing Comunicación. **Maquetación:** Fernando Gómara y Ángel Martínez. **Ilustraciones:** Augusto Costhanzo. **Asesoría Socioprofesional:** María José Fernández. **Enfermería Científica:** Instituto de Investigación Enfermera (instituto@consejogeneralenfermeria.org). **Foto portada:** Javier Burón

Enfermería Facultativa: C/ Sierra de Pajarejo, 13. 28023. Madrid. Suscripciones y modificación de datos: 91 334 55 20. Redacción: Tel.: 91 334 55 13. *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.

ENFERMERÍA FACULTATIVA no se hace responsable ni comparte necesariamente las opiniones de terceros emitidas a través de esta revista

Las cinco ganadoras con Florentino Pérez Raya, presidente del CGE

III PREMIOS DE INVESTIGACIÓN

EL CGE REIVINDICA LA EVIDENCIA CIENTÍFICA DE LOS CUIDADOS

GEMA ROMERO. Madrid

La tercera edición de los Premios de Investigación del Consejo General de Enfermería ya tiene ganadores. Los galardonados se han desvelado en el acto de entrega que ha tenido lugar en Madrid. En él, el CGE ha aprovechado para reivindicar la evidencia científica de los cuidados que prestan a la sociedad. En palabras del presidente del CGE, Florentino Pérez Raya, esta evidencia científica es "su aportación fundamental para la salud de las personas, con un papel esencial dentro del proceso clínico y con capacidad incuestionable en todos los ámbitos", señalaba en su intervención.

> En total se presentaron 115 propuestas, con 13 finalistas

Así, la financiación de 10.000 euros para cada proyecto de investigación recaía en una propuesta para prevenir las infecciones nosocomiales en pacientes hematológicos, otra para conocer la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes frágiles, para el desarrollo de un dispositivo que mejore la comunicación entre enfermeras y pacientes, así como otra para mejorar el pase de turno en la enfermería pediátrica. Por su parte también se ha premiado una tesis doctoral sobre la evaluación de la preparación de los cuidadores familiares.

En total, se repartían cinco de los seis galardones convocados el pasado mes de mayo, pues el jurado ha declarado desierto el premio correspondiente a la categoría "Otros Ámbitos Profesionales".

Líneas de actuación

Estos premios, que tienen por objetivo "incentivar y motivar a los profesionales de Enfermería en la elaboración y desarrollo de proyectos de investigación, así como otorgar visibilidad y difusión a las aportaciones de la profesión enfermera a los resultados de salud", se dividen en dos líneas de actuación.

Así, el primer bloque son subvenciones para la realización de proyectos de investigación orientados a conseguir beneficios e impacto en los resultados en salud relacionados con la práctica enfermera en el Ámbitos Hospitalario y el Ámbito Familiar y Comunitario. A esto se suma un

> El premio conlleva una subvención de 10.000 €

premio específico para fomentar la investigación entre los enfermeros más jóvenes, al que han podido optar aquellos proyectos cuyo investigador principal tenga menos de 35 años, y otro dedicado a la innovación enfermera.

Cada uno de los premios está dotado con una subvención de 10.000 euros. Una vez obtenida la subvención, los equipos tienen dos años para la realización de su investigación. También se ha distinguido a la mejor tesis doctoral leída y defendida en los últimos cinco años. En este caso, la dotación económica es de 5.000 euros.

Como señalaba Ruth Reinaldo, ganadora en el Ámbito Familiar y Comunitario, en declaraciones a ENFERMERÍA FACULTATIVA "ganar este premio es un gran apoyo

para poder llevar a cabo este trabajo. Nos va a poder permitir el desarrollar estrategias o intervenciones que mejoren un poco todo lo que es la adherencia terapéutica". Por su parte, para Laura Cabrera, ganadora en el Ámbito Hospitalario, "la ayuda económica, que es muy grande, nos va a permitir tirar nuestros proyectos hacia delante, pues el coste económico, mental y físico que supone investigar es muy grande".

A estos premios inicialmente se presentaron 115 trabajos, pero tras la revisión por pares del comité de evaluadores, optaban un total de 13 finalistas. A los premiados, procedentes de Asturias, Cádiz, Cataluña (2) y Navarra se les hizo entrega de un galardón creado especialmente para estos premios. Los finalistas también han recibido su correspondiente diploma acreditativo.

Apuesta por la investigación

Como explicaba Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería, "la entrega de esta tercera edición de los Premios de Investigación del Consejo General de Enfermería de España es la culminación de una apuesta decidida de la Organización Colegial por la investigación enfermera, que se inició con un nuevo impulso, hace cinco años, del Instituto Español de Investigación Enfermera y que también se ha materializado en una partida específica en los presupuestos de los últimos años del Consejo General de Enfermería por valor de más de 2 millones de euros anuales y cuyo objetivo es potenciar la investigación en el ámbito enfermero".

> La investigación es el motor de avance de una profesión

"Esta apuesta —añadía Pérez Raya— continuará a lo largo de mi mandato para potenciar a nuestra profesión, que lleva los cuidados en su ADN. La mejor forma de reivindicarlos es aplicando la evidencia científica que es su aportación fundamental para la salud de las personas, con un papel esencial dentro del proceso clínico y con capacidad incuestionable en todos los ámbitos".

Como destacaba el presidente de las 335.000 enfermeras españolas, "la investigación es el motor de avance de cualquier profesión y nuestra apuesta por el crecimiento de la ciencia enfermera es firme. El desarrollo investigador de nuestra profesión resulta crucial para potenciar la Sanidad, y todo a fuerza de sacrificio del tiempo personal, al margen de otras cuestiones como pueden ser las económicas. Las Administraciones públicas tienen que entender que la ciencia de los cuidados será la que sentará las bases de una sociedad más sana y longeva", subrayaba.

Además, Pérez Raya incidía en que "la gran ventaja de la ciencia enfermera es su rápida traslación al ámbito clínico. La evidencia que reflejan sus publicaciones se traduce en mejorar la vida de las personas, y es por ello por lo que apostamos por investigación con resultados en salud".

Para Cristina García Vivar, subdirectora del Departamento de Enfermería de la Universidad Pública de Navarra (UPNA) y encargada de poner el punto y final al acto de entrega de los premios, "las enfermeras son clave dentro del sistema sanitario y la investigación enfermera es clave, diría, así como una síntesis para la sostenibilidad del sistema sanitario, porque mejoran la morbimortalidad, reducen costes sanitarios, mejoran la atención de salud de la población, de las personas, de las familias".

Las ganadoras de los premios también coincidían en que "es imprescindible investigar porque hay que mejorar los cuidados. Con eso va a mejorar la calidad asistencial y, por lo tanto, la salud de nuestros ciudadanos", subrayaba María González, ganadora del Ámbito Innovación. Para Laia García, miembro del equipo investigador que ha ganado la categoría de Jóvenes Promesas, la enfermería "es una disciplina que todavía está creciendo muchísimo y que necesita mucha más investigación para dar unos cuidados de calidad. Está en nuestra mano desarrollarlos, llevarlos a cabo y seguir investigando para seguir avanzando". De la misma opinión es Belén Gutiérrez, ganadora de la mejor tesis doctoral, para quien "es esencial para que la profesión esté actualizada y esté a la altura de los cambios. Hay que estar continuamente investigando para estar a la última y porque tenemos que mejorar los cuidados de nuestros pacientes".

Calidad científica

En relación con los trabajos propuestos, Pérez Raya resaltaba que "es justo valorar y reconocer, que todo nace del esfuerzo personal de vuestros equipos, empleando tiempo de asueto o familiar para ayudar a impulsar nuestra profesión. Estos trabajos procedentes de todo el territorio nacional son meritorios y verdaderamente interesantes".

> En mayo de este año se convocará la cuarta edición

Para el presidente de las enfermeras españolas, más allá de los ganadores, los 115 trabajos presentados son "un ejemplo de excelencia profesional, porque habéis ido mucho más allá de la rutina asistencial para invertir vuestro tiempo libre en investigar y aprender para mejorar la vida de los pacientes".

Además, para realizar la evaluación por pares de todos los trabajos presentados "con plenas garantías de rigor e imparcialidad, hemos tenido la suerte de contar con la ayuda de las sociedades científicas de enfermería, con los colegios provinciales y con las Facultades de Enfermería de España que nos han aportado 90 expertos como revisores independientes, a los que también agradezco sinceramente su esfuerzo y dedicación". Así señalaba que "el crecimiento de la enfermería pasa por la unión de todos, porque juntos somos imparables", concluía Pérez Raya.

Cuarta edición

Está previsto que la cuarta edición de estos premios se vuelva a convocar en mayo de 2024, coincidiendo con el Día Internacional de las Enfermeras, por lo que desde el Consejo General de Enfermería se anima a los enfermeros a que vayan preparando sus proyectos para poder concurrir a estos galardones.

Vista del Salón de Actos durante la entrega de premios

III EDICIÓN PREMIOS DE INVESTIGACIÓN DEL CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

ÁMBITO	GANADOR	FINALISTAS
Hospitalario	**Laura Cabrera Jaime (Barcelona)** Programa de mejora de la infección nosocomial en pacientes hematológicos mediante intervención acción participante	**Blanca Collado González (Madrid)** Cultura de seguridad de los profesionales sanitarios de las urgencias pediátricas: estudio multicéntrico **Rosa Sala Corominas (Barcelona)** Análisis del impacto de la Unidad Funcional de Neuro-Oncología en el paciente con diagnóstico de glioma de alto grado a lo largo del proceso asistencial
Familiar y Comunitario	**Ruth Reinaldo Iriso (Navarra)** Adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes frágiles en Navarra	**Eva María Artigues Barberá (Barcelona)** Evaluación de un programa de intervención en autoestima e imagen corporal durante la adolescencia propuesto por un grupo comunitario coparticipativo: un estudio cuasi-experimental **Francisco Llorca Colomer (Valencia)** Análisis del crecimiento y exceso de peso en la población pediátrica española. Nuevos estándares de crecimiento
Innovación	**María González García (Asturias)** CuboLab, un dispositivo de comunicación directa entre enfermera y paciente	**María Jesús Samaniego Ruiz (Granada)** Efectividad del índice dedo del pie-brazo para la discriminación de enfermedad arterial periférica en personas diabéticas
Jóvenes Promesas	**Pablo Buck Sainz-Rozas (Barcelona)** Mejora de la calidad del pase de turno enfermero en hospitalización pediátrica: estructuración y estandarización	**Leticia Bueno Freire (Barcelona)** Valoración de la dieta y el estado nutricional de los pacientes con bronquiectasias no debidas a fibrosis quística y su impacto en la gravedad de la enfermedad (NUTRI-BQ) **Mireia Solé Fernández (Barcelona)** Humanización en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos: experiencia de un programa de salidas al exterior
Mejor Tesis Doctoral Enfermera	**Belén Gutiérrez Baena (Cádiz)** Adaptación transcultural y evaluación psicométrica de la escala de preparación de los cuidadores familiares de personas dependientes. Modelo predictivo del nivel de preparación	**María Belén Vázquez Gómez (Ourense)** Depresión en el embarazo y postparto: prevalencia y factores asociados

GANADORA

LAURA CABRERA JAIME

Enfermera en el control y prevención de la infección en el Institut Català d'Oncologia (Badalona)

Programa de mejora de la infección nosocomial en pacientes hematológicos mediante intervención acción participante

"Mi proyecto consta de dos fases. La primera es un estudio observacional. Lo que queremos buscar son todas aquellas variables que pueden influir en un paciente hematológico, en la adquisición de una infección nosocomial en nuestros centros. Una vez identificadas estas variables, la segunda fase consiste en realizar unos controles en nuestras curas, como manipulación de vías o higiene de manos e identificar todos los fallos que tenemos.

Una vez identificados haremos una pre y post intervención con una intervención participante donde los profesionales podrán dar ideas a través de meta plan de todas aquellas mejoras que podemos implementar en las curas del paciente.

El paciente hematológico se puede equipar a un paciente crítico. Nuestro objetivo es poder realizar unas curas adecuadas y dirigidas a esta tipología de paciente. Mi preocupación es que nuestras curas sean de calidad para así reducir el riesgo que tiene el paciente ingresado en la adquisición de una infección nosocomial".

Junto a Laura Cabrera colaboran Sandra Cabrera, responsable del área de Investigación en Cuidados del Institut Català d'Oncologia; Laia Castellà, supervisora de enfermería en el área del Control y la Prevención de la Infección en el Hospital Germans Tries i Pujol (Badalona); Montserrat Giménez, responsable del área del Servicio de Microbiología de Infección Sistémica y Nosocomial en el Hospital Germans Trias i Pujol (Badalona) y Enric Limón, profesor asociado a las asignaturas de Microbiología de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud (Universidad de Barcelona).

ÁMBITO HOSPITALARIO

GANADORA

ÁMBITO FAMILIAR Y COMUNITARIO

RUTH REINALDO IRISO

Residente de segundo año de la especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria en el Centro de Salud de Casco Viejo (Pamplona)

Adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes frágiles en Navarra

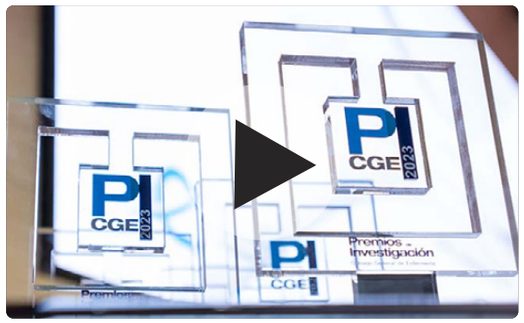
"Mi proyecto consiste en analizar la adherencia farmacológica en pacientes frágiles en Atención Primaria mediante una metodología cuantitativa descriptiva transversal. He seleccionado el centro de salud en el que trabajo, el de Casco Viejo de Pamplona, y los participantes van a ser personas de 70 años o más con un test de Bartel de 90 o más y luego unas pruebas de ejecución SPP o velocidad de la marcha positivas.

Las principales variables de estudio son la adherencia farmacológica y la polimedicación, ya que se considera una de las principales causas de baja adherencia farmacológica. También vamos a analizar algunos factores potenciales asociados con el síndrome de fragilidad relacionados con variables sociodemográficas, también con el estado de salud, el tratamiento o incluso el sistema sanitario.

El objetivo principal del estudio es analizar la adherencia al tratamiento farmacológico en las personas diagnosticadas como frágiles en Atención Primaria. También nos gustaría determinar el porcentaje de baja adherencia y de polimedicación, así como describir los factores que más influyen en la adherencia y determinar los motivos más frecuentes de incumplimiento en esta población diana.

Se trata de un tema de total actualidad, ya que estamos en un proceso de envejecimiento constante y de aumento de enfermedades crónicas que se relacionan también con la polimedicación y un aumento de situaciones de dependencia. Es necesario adecuar la Atención Primaria a esta nueva realidad sociosanitaria".

En el proyecto también colabora Sara Furtado Eraso, enfermera en Atención Primaria y profesora en la Universidad Pública de Navarra.



GANADORA

INNOVACIÓN ENFERMERA

MARÍA GONZÁLEZ GARCÍA

Profesora en la Facultad de Enfermería de la Universidad de Oviedo (centro adscrito del SESPA)

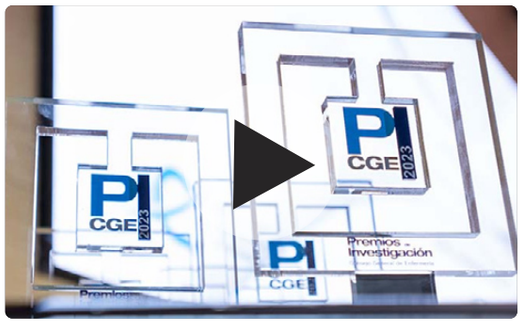
CuboLab, un dispositivo de comunicación directa entre enfermera y paciente

"El proyecto consiste en mejorar la comunicación entre personal sanitario, en este caso las enfermeras, y los propios pacientes. Para ello hemos diseñado un dispositivo al que hemos llamado CuboLab. Se trata de un cubo en el que cada una de sus caras está representada por un color y un dibujo que va de más contento a más enfadado o de tener poco dolor a un dolor insoportable. Se corresponde con escalas del dolor como la escala wong baker o la facial affective scale.

Queremos comprobar el funcionamiento de CuboLab como un sistema de monitorización del dolor, mejorar su funcionamiento en un espacio real, así como analizar la validez de un instrumento de medida. Creemos que es una herramienta con una elevada potencialidad, no sólo para medir el dolor físico, sino también el dolor emocional.

Detectamos la necesidad de mejorar la comunicación con los pacientes ya sea en un centro sanitario o en la comunidad, a través de las necesidades que perciben los usuarios de los centros sanitarios. Descubrimos que necesitábamos un dispositivo que mejorase el vínculo entre la sociedad y el personal sanitario. Existen apps que se están poniendo en uso que también facilitan esta comunicación. Sin embargo, no todas las personas pueden acceder a estas herramientas. Necesitamos un dispositivo fácil de utilizar por toda la población, incluidos niños y ancianos, y que facilite el trabajo de las enfermeras, pudiendo aplicar unos cuidados centrados en el usuario".

Junto a esta enfermera, también interviene Ramón Rubio, ingeniero industrial, profesor titular de la Universidad de Oviedo y director de la Cátedra Medialab.



GANADOR

PABLO BUCK SAINZ-ROZAS

Residente de segundo año en la especialidad de Enfermería Pediátrica en el Hospital Infantil i de la Dona, Vall d'Hebron (Barcelona)

Mejora de la calidad del pase de turno enfermero en hospitalización pediátrica: estructuración y estandarización

"Este proyecto consiste en una estandarización del pase de turno. Nos hemos dado cuenta de que hay muchos factores que influyen sobre la calidad de este pase que realizan las enfermeras pediátricas. Lo que pretendemos es implementar una herramienta que permita estandarizarlo y estructurarlo. Basándonos en una herramienta como el SBAR, hemos creado unas plantillas para acumular toda la información de forma estructurada y así conseguir que mejore la organización y la calidad del pase de turno, evitando que se pierda información y mejorando la seguridad del paciente pediátrico, ya que la comunicación tiene un factor muy importante en los errores que se puedan producir.

El objetivo que nos hemos marcado con este proyecto sería estandarizar y estructurar el pase de turno de enfermería en hospitalización pediátrica. Todo ello a través de una herramienta que permitirá mejorar la seguridad del paciente.

Nos hemos decantado por este proyecto porque tiene un papel muy importante sobre la seguridad del paciente. Hay muchos estudios que demuestran que una comunicación efectiva al final disminuye el riesgo de eventos adversos sobre la atención sanitaria. Algo tan fácil y a la vez tan difícil como dar un buen pase de turno nos permite evitar muchos errores y, por tanto, mejorar la seguridad del paciente".

Junto a Pablo Buck colaboran otros tres residentes en Enfermería Pediátrica en el Hospital Infantil i de la Dona, Vall d'Hebron (Barcelona): Marina Duque Domínguez, Laia García Fernández y Judit Ruiz Rodrigálvarez.

PROMESAS DE LA INVESTIGACIÓN

GANADORA

BELÉN GUTIÉRREZ BAENA

Profesora titular de Enfermería Geronto-Geriátrica en el Centro Universitario de Enfermería Salus Infirmorum (adscrito a la Universidad de Cádiz)

Adaptación transcultural y evaluación psicométrica de la escala de preparación de los cuidadores familiares de personas dependientes

"Mi tesis doctoral consiste en la validación de un cuestionario y una herramienta que evalúa la preparación del cuidador familiar. Nos dimos cuenta de que ya existían instrumentos que evaluaban esta cuestión y lo que hicimos fue adaptarlos a nuestro contexto y validarlos sicométricamente, realizando una serie de pruebas estadísticas para determinar que ese cuestionario realmente está midiendo aquello que queremos medir, que en nuestro caso era cómo de preparado se siente un cuidador familiar.

Después evaluamos el nivel de preparación, de sobrecarga, de resiliencia y de ansiedad de los cuidadores y conocimos qué factores sociodemográficos se relacionaban con la preparación del cuidador. Observamos que su preparación se correlaciona de forma positiva con la resiliencia, es decir, los cuidadores que se sienten más preparados son más resilientes, y de forma negativa con la sobrecarga, es decir, que los cuidadores que se sentían más preparados también estaban menos sobrecargados.

La idea surgió al observar a un paciente que reingresaba continuamente. Ello se debía a que no estaba bien cuidado por parte de su cuidador. No era algo intencionado sino porque el cuidador realmente no era apto para cuidar. Se nos ocurrió que con una herramienta de estas características podríamos saber de manera rápida si un cuidado es apto o no apto para cuidar".

Su tesis ha sido dirigida por Carmen Romero Grimaldi, profesora titular de Farmacología en el Centro Universitario de Enfermería Salus Infirmorum (adscrito a la Universidad de Cádiz).

MEJOR TESIS DOCTORAL

FINALISTA ÁMBITO HOSPITALARIO

BLANCA COLLADO GONZÁLEZ

Servicio de Urgencias. Hospital Universitario de La Princesa (Madrid)

Cultura de seguridad de los profesionales sanitarios de las urgencias pediátricas: estudio multicéntrico

"El estudio propuesto consta de dos fases: la primera es un cuestionario autoadministrado, validado para todos los profesionales de las urgencias de Pediatría. La segunda es cualitativa, a través de entrevistas y grupos de discusión.

Queremos analizar de forma exhaustiva la cultura de seguridad de los profesionales sanitarios, analizando las percepciones, pensamientos y actitudes de la misma, así como explorar los sentimientos y las emociones de cualquier evento adverso que pueda suceder. Queremos analizar si existen diferencias en función de las categorías laborales y de los centros de trabajo.

Nos dimos cuenta de que, pese a las estrategias implantadas, se seguían produciendo los errores de medicación. Creemos que con los resultados que podemos obtener vamos a mejorar la cultura de seguridad, implementando estrategias y prácticas acordes a las características específicas de las urgencias de pediatría".

FINALISTA ÁMBITO HOSPITALARIO

ROSA SALA COROMINAS

Enfermera en el Institut Català d'Oncologia (Barcelona)

Análisis del impacto de la Unidad Funcional de Neuro-Oncología en el paciente con diagnóstico de glioma de alto grado a lo largo del proceso asistencial

"Una de las preocupaciones que teníamos era saber el grado de satisfacción de nuestros pacientes, entendiendo que están diagnosticados de un tumor cerebral maligno que tiene un pronóstico desfavorable. Creemos que saber el grado de satisfacción con el equipo multidisciplinar es importante para detectar puntos de mejora.

El grado de satisfacción, por la bibliografía consultada, está muy ligado a la calidad de vida o al estado de ánimo. Como objetivos secundarios vamos a registrar los síntomas más prevalentes, el estado de ánimo o la calidad de vida percibida por el paciente.

Como enfermera de práctica avanzada quería saber hasta qué punto el grado de satisfacción está condicionado con mis intervenciones. Pienso que, gracias al esfuerzo de todo el equipo, eso hará que se mantenga ese grado de satisfacción o incluso mejore".

FINALISTA ÁMBITO FAMILIAR Y COMUNITARIO

EVA MARÍA ARTIGUES BARBERÁ

Servicios centrales de Atención Primaria ICS (Lleida)

Evaluación de un programa de intervención en autoestima e imagen corporal durante la adolescencia de un grupo comunitario coparticipativo: un estudio cuasi-experimental

"El proyecto consiste en evaluar el efecto de un programa de intervención con la comunidad local en el tema de autoestima, autoconcepto e imagen corporal positiva para la adolescencia de 12 a 19 años.

Se llevará a cabo en un pueblo de Lleida. Queríamos, junto con la comunidad educativa, la familia y los adolescentes, encontrar ideas para conseguir que estos lleguen a la edad adulta con una alta imagen corporal y una alta autoestima.

Se está viendo que la salud mental es un tema cada vez más en auge. A raíz de la pandemia se vio que esto era preocupante. Queremos potenciar todo lo positivo que los adolescentes pudieran tener respecto a su imagen corporal y a su autoestima, y darles recursos para que puedan tener niveles más altos a largo de su vida".

FINALISTA ÁMBITO FAMILIAR Y COMUNITARIO

FRAN LLORCA COLOMER

Matrón en el Hospital General de Requena (Valencia)

Análisis del crecimiento y exceso de peso en la población pediátrica española. Nuevos estándares de crecimiento

"Pretendemos actualizar las curvas de crecimiento porque las que hay actualmente son las de la OMS de los años 70.

Para ello varios miembros del grupo de investigación nos desplazaríamos por todo el territorio nacional tomando medidas y realizando un cuestionario, para relacionarlo con la alimentación, las creencias y el estilo de vida de la población pediátrica.

Estas curvas son fundamentales para determinar el sobrepeso y la obesidad infantil. Como objetivos específicos pretendemos analizar su prevalencia en la población infanto-juvenil española y relacionarlo con la alimentación y los hábitos de vida.

El año pasado la OMS ya advertía de que la obesidad ha alcanzado en Europa proporciones pandémicas y sugería que era uno de los principales problemas de salud pública. Creemos que es muy importante ahondar en ello".

FINALISTA ÁMBITO INNOVACIÓN

MARÍA JESÚS SAMANIEGO RUIZ

Enfermera de Práctica Avanzada en Heridas Crónicas Complejas. Área de Gestión Sanitaria Nordeste (Granada)

Efectividad del índice dedo del pie-brazo para la discriminación de enfermedad arterial periférica en personas diabéticas

"Nuestra propuesta consiste en discriminar la enfermedad arterial periférica. Se trata de una obstrucción del flujo arterial. Su prevalencia es baja, pero aumenta en el paciente diabético con una alta morbi-mortalidad. También por el hecho de que las técnicas de diagnóstico actuales no son válidas para estos pacientes, pues sus arterias suelen estar calcificadas.

El principal objetivo es conocer la eficacia del índice dedo del pie-brazo para discriminar la enfermedad arteria periférica en personas con diabetes.

Como enfermera de práctica avanzada en heridas siempre que tengo a un paciente diabético con una herida, me surge la preocupación de que, si no se discrimina bien esta enfermedad, no se puede realizar una intervención adecuada, lo que puede tener como consecuencia que se infecte o incluso acaben en amputación".

FINALISTA TESIS DOCTORAL

MARÍA BELÉN VÁZQUEZ GÓMEZ

Matrona en el Hospital Comarcal de Verín (Ourense)

Depresión en el embarazo y postparto: prevalencia y factores asociados

"El principal objetivo de mi tesis era determinar la prevalencia de la depresión en el embarazo y posparto y los factores de riesgo asociados a la depresión en ambos momentos. Como no había ningún estudio en España al respecto, el objetivo fue demostrar esta prevalencia.

Observamos que existe una prevalencia muy elevada de la depresión en el periodo perinatal. Prevalencia que es más alta incluso al año postparto, cuando realmente se pensaba que era al contrario, y que sólo estaba circunscrita a las primeras semanas del postparto.

Además, la herramienta más utilizada para detectar la depresión no estaba validada en España, mientras que en otros países se viene usando desde hace más de 30 años. Por ello, primero validamos la escala y después procedimos a detectar la prevalencia de depresión, el embarazo posparto.

FINALISTA JÓVENES PROMESAS

LETICIA BUENO FREIRE

Grupo de Investigación Aplicada en Infecciones Respiratorias y Enfermo Crítico de la Fundación de Investigación Clínic (Barcelona)

Valoración de la dieta y el estado nutricional de los pacientes con bronquiectasias no debidas a fibrosis quística y su impacto en la gravedad de la enfermedad (NUTRI-BQ)

"En este estudio recogeremos variables clínicas de salud percibida, nutricionales y microbiológicas en pacientes con bronquiectasias. Queremos comprender cómo los alimentos afectan a estos pacientes para promover cuidados saludables y con impacto socioeconómico.

El objetivo es analizar la asociación entre la calidad de la dieta y el estado nutricional de los pacientes en relación con la gravedad de la enfermedad.

Las bronquiectasias son una enfermedad crónica compleja, con una elevada morbimortalidad y consumo de recursos, hasta hace poco se consideraba una enfermedad huérfana, pero es mucho más prevalente de lo que se pensaba.

Las modificaciones en la alimentación y el estilo de vida son eficaces y sostenibles y tienen un gran potencial en las enfermedades respiratorias crónicas".

FINALISTA JÓVENES PROMESAS

MIREIA SOLÉ FERNÁNDEZ

Unidad de Pediatría Hospitalaria y Especialidades Pediátricas del Hospital Vall d'Hebron (Barcelona)

Humanización en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos: experiencia de un programa de salidas al exterior

"Consiste en conocer y comprender las experiencias de todos los profesionales y familias que participan en un programa de humanización que hay en la UCI pediátrica, que consiste en salidas al exterior de niños ingresados en la unidad.

El objetivo general es comprender la experiencia de todos los participantes en este programa a través de esas vivencias conjuntas.

He podido experimentar de primera mano lo que es participar en estas salidas y los cambios significativos en el paciente y la familia. Sin embargo, no existe evidencia científica, con resultados demostrados, de cómo puede afectar esa clase de programas e iniciativas en el bienestar emocional de los pacientes. Creo que con estas acciones podemos conseguir mucho más de lo que estamos consiguiendo con tratamientos farmacológicos".

ASÍ HA SIDO LA ENTREGA DE LOS PREMIOS EN IMÁGENES

Todos los ganadores de la III Edición de los Premios de Investigación junto a la Ejecutiva del CGE

Ganadores y finalistas de los premios junto a la Ejecutiva del CGE

David Ruipérez, director de comunicación del CGE, fue el encargado de presentar el acto

De izda a dcha: Florentino Pérez Raya, Paola Galbany, Laura Cabrera y Raquel Rodríguez

De izda a dcha: Jorge Andrada, Florentino Pérez Raya, Raquel Rodríguez, Paola Galbany, Laura Cabrera, Blanca Collado y Rosa Sala

Blanca Collado, Laura Cabrera y Rosa Sala, ganadora y finalistas en el Ámbito Hospitalario

De izda a dcha: Roberto Guerrero, Guadalupe Fontán, Loli Vázquez, José Sanabria, Tamara Domingo, Ana Iañez e Isabel Abero, del Instituto de Investigación Enfermera

Los estudiantes de la Universidad Autónoma de Madrid junto al equipo del Instituto de Investigación Enfermera tras colaborar en el acto

De izda a dcha : Florentino Pérez Raya, Idoia Pardavila, Ruth Reinaldo y José Luis Cobos

De izda a dcha : Florentino Pérez Raya, Mercé Porté, Eva María Artigues, Francisco Llorca, José Luis Cobos, Ruth Reinaldo e Idoia Pardavila

De izda a dcha: Eva María Artigues, Ruth Reinaldo y Francisco Llorca, finalistas y ganadora en el Ámbito Familiar y Comunitario

De izda a dcha: Florentino Pérez Raya, Esteban Gómez, María González y Diego Ayuso

De izda a dcha: Florentino Pérez Raya, Jaciento Escobar, María Jesús Samaniego, Esteban Gómez, Diego Ayuso y María González

María Jesús Samaniego y María González, finalista y ganadora en el Ámbito Innovación

María González junto a Esteban Gómez

Estudiantes de Enfermería de la Universidad Autónoma de Madrid participaron como voluntarios durante la entrega de premios

De izda a dcha: Florentino Pérez Raya, Mireia Solé, Paola Galbany, Leticia Bueno, miembros del equipo investigador ganador en el ámbito Jóvenes Promesas, y Hosanna Parra

De izda a dcha: Leticia Bueno, miembros del equipo investigador ganador en el ámbito Jóvenes Promesas y Mireia Solé

Miembros del equipo investigador ganador en el ámbito Jóvenes Promesas

De izda a dcha: Rafael Campos y Florentino Pérez Raya junto a Belén Gutiérrez y miembros de su equipo

De izda a dcha: Rafael Campos, Florentino Pérez Raya, Ascensión Pérez, M.ªBelén Vázquez, Belén Gutiérrez y José Ángel Rodríguez

M.ª Belén Vázquez y Belén Gutiérrez, finalista y ganadora a mejor tesis doctoral enfermera

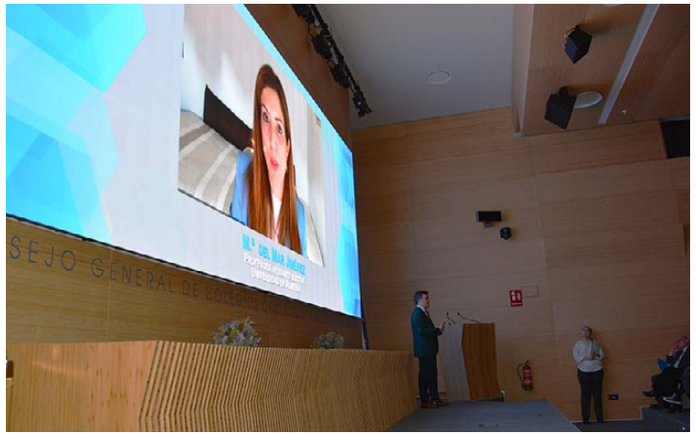
Florentino Pérez Raya, presidente del CGE, durante el acto inaugural de los premios

Rafael Campos junto al equipo investigador de Belén Gutiérrez, ganadora a la mejor tesis doctoral enfermera

Ruth Reinaldo, ganadora en el ámbito familiar y comunitario, junto a su pareja

Cristina García Vivar fue la encargada de clausurar la ceremonia de entrega

De izda a dcha: Víctor Bohórquez, José Luis Cobos, Antonio Barranco y Rafael Campos



María del Mar Jiménez, una de las ganadoras de la I Edición de los Premios de Investigación, contó su experiencia en un video

Parte del público durante la entrega de los III Premios de Investigación Enfermera del CGE

M.ª del Mar Jiménez (segunda por la izda.) junto a parte de su equipo investigador

Así ayudan los Premios de Investigación del CGE

GEMA ROMERO. Madrid

En enero de 2021, María del Mar Jiménez Lasserrotte resultó ganadora de los primeros premios de investigación del Consejo General de Enfermería en la categoría de Ámbito Sociosanitario, con el proyecto titulado "Atención sociosanitaria, experiencias y cuidados a migrantes irregulares que llegan por mar durante la pandemia por COVID-19".

Como explica M.ª del Mar Jiménez, profesora ayudante doctor en la Universidad de Almería, "se trataba de un proyecto de investigación cualitativa para conocer la experiencia de las personas migrantes que llegan a España en patera durante la época del COVID-19. Muchos de ellos se han visto afectados por este virus o han sido contactos estrechos de personas que venían en la misma embarcación y que habían dado positivo en COVID-19. Cuando llegan a España son atendidos por diferentes instituciones y profesionales: Cruz Roja, el Servicio Andaluz de Salud, Salvamento Marítimo… Hemos querido conocer toda la experiencia de estos profesionales en la atención".

> Han publicado en dos revistas de impacto mundial

Los 10.000 euros de la subvención, esta enfermera almeriense los ha invertido en material informático y fungibles, en gastos de desplazamiento del equipo para realizar entrevistas, pero principalmente en pagar los servicios de traducción especializada, así como para afrontar el coste de publicación en revistas de impacto.

Oportunidades

Como detalla Jiménez Lasserrotte, "a nivel profesional, me ha brindado la oportunidad de poder dirigir como investigadora principal un proyecto de investigación. Además, a nivel personal, ha sido una recompensa poder tener la financiación y el otorgamiento de este premio, a la vez que también un reconocimiento a la labor investigadora de los últimos años", ha destacado a ENFERMERÍA FACULTATIVA.

Para la realización de este estudio ha contado con la colaboración de otras nueve personas como miembros del equipo investigador.

En todo este proceso, el apoyo del Instituto Español de Investigación Enfermera ha sido fundamental. Como subraya esta enfermera investigadora "no hubiera sido posible sin la financiación y sin el apoyo de Instituto el haber llegado a tantas instituciones, que nos han abierto las puertas, ni el contar con tantos campos de estudio. Sin haber tenido la financiación para poder desarrollarla y, sobre todo, publicarla y hacer esta transferencia de conocimiento a la sociedad, eso hubiera sido imposible", ha subrayado.

Con las 130 entrevistas que realizaron se han defendido seis Trabajos, Fin de Máster, dos publicaciones en revistas de impacto, una de ellas en el número 11 en el ranking de revistas de enfermería con mayor impacto a nivel mundial, el *Journal Citation Reports*. Además, tienen pendiente de publicación otros cuatro artículos, también en revistas de impacto y dos trabajos fin de máster.

Resultados

Sus investigaciones, al ser estudios cualitativos, los resultados obtenidos son experiencias en salud. Así, en sus entrevistas descubrieron que los migrantes fueron señalados como portadores del virus, aumentando la estigmatización social de este tipo de poblaciones. Al ser atendidos a su llega a España por los equipos de emergencias "destacaban la función clínica y humanitaria de las enfermeras que junto a los mediadores culturales ayudaron a comprender las medidas de control frente a esta nueva enfermedad".

Además, para cumplir con las obligaciones sanitarias los afectados por COVID-19 fueron derivados a centros donde pasar las cuarentenas, "lo que provocó un fuerte impacto psicológico manifestando sentimientos de soledad debido a la enfermedad y al aislamiento social". En todo momento destacaron "la atención biopsicosocial recibida que ayudaron a mejorar su angustia emocional, mejorando el sentimiento de protección y control frente al COVID-19".

> "Sin el apoyo y la financiación no hubiera sido posible"

Para los autores "sería recomendable fomentar una formación de los profesionales sanitarios basada en la equidad y justicia social para mejorar la atención prestada durante las distintas fases del trayecto migratorio". Además, a su juicio, "conocer las experiencias de los migrantes es esta situación podría orientar a los sistemas de salud para el desarrollo de programas sanitarios que garantizaran una mejor atención a este colectivo".

A nivel laboral, encontraron "un incumplimiento en la aplicación del convenio colectivo en el sector agrario y de las medidas de seguridad decretadas por el Gobierno contra el COVID-19; principalmente en los migrantes indocumentados. El incumplimiento de las medidas de seguridad e higiene aumentó el riesgo de contagio a la vez que se degradaron las condiciones de vida de los migrantes".

Además, en el contexto de la pandemia, observaron que las mujeres migrantes irregulares sufren más abusos y dificultades que los hombres para acceder al mercado laboral. A todo se añade que "la pandemia ha incrementado las desigualdades en materia de salud, acceso a vacunas y otras medidas preventivas para protegerse del virus".

Por último, tal y como defienden los autores, "los hallazgos de este estudio tienen implicaciones para el fortalecimiento de los programas de salud, tanto a nivel regional como nacional, con el fin de mejorar el acceso a la red pública de salud e inmunización de poblaciones vulnerables".

Enfermeras de prisiones irán a los tribunales para reclamar una mejora salarial

RAQUEL GONZÁLEZ. Madrid

Se sienten abandonados y aseguran estar muy desmotivados. La realidad del día a día de las enfermeras y enfermeros de prisiones en centros penitenciarios, de su trabajo directo con los reclusos, no se ve reflejado en sus nóminas como correspondería. Una situación que vienen denunciando desde hace años y dicen no aguantar más.

Complemento específico

Este colectivo profesional no depende del Ministerio de Sanidad sino de Interior, organismo del que por toda respuesta han obtenido "silencio administrativo", explican a ENFERMERÍA FACULTATIVA desde la Asociación Nacional de Enfermería de Instituciones Penitenciarias (ANEP), que engloba a 400 de los 500 enfermeros y enfermeras de prisiones que se estima hay en España. Así las cosas, explica el presidente de ANEP, Eusebio Espuela, han decidido acudir a los tribunales. En una asamblea general celebrada con sus miembros, han acordado optar por esta vía para reclamar lo que consideran que les pertenece.

El caballo de batalla radica en el complemento específico que reciben estos profesionales, muy por debajo del que perciben otros funcionarios de instituciones penitenciarias. Y aunque no quieren entrar en comparaciones, reconocen que la suya es una profesión mucho más expuesta que otras, basta pararse a pensar en su cercanía con la población reclusa y la evidente peligrosidad que esto puede conllevar en determinadas situaciones.

> "Para recuperar la motivación, no bastan buenas palabras"

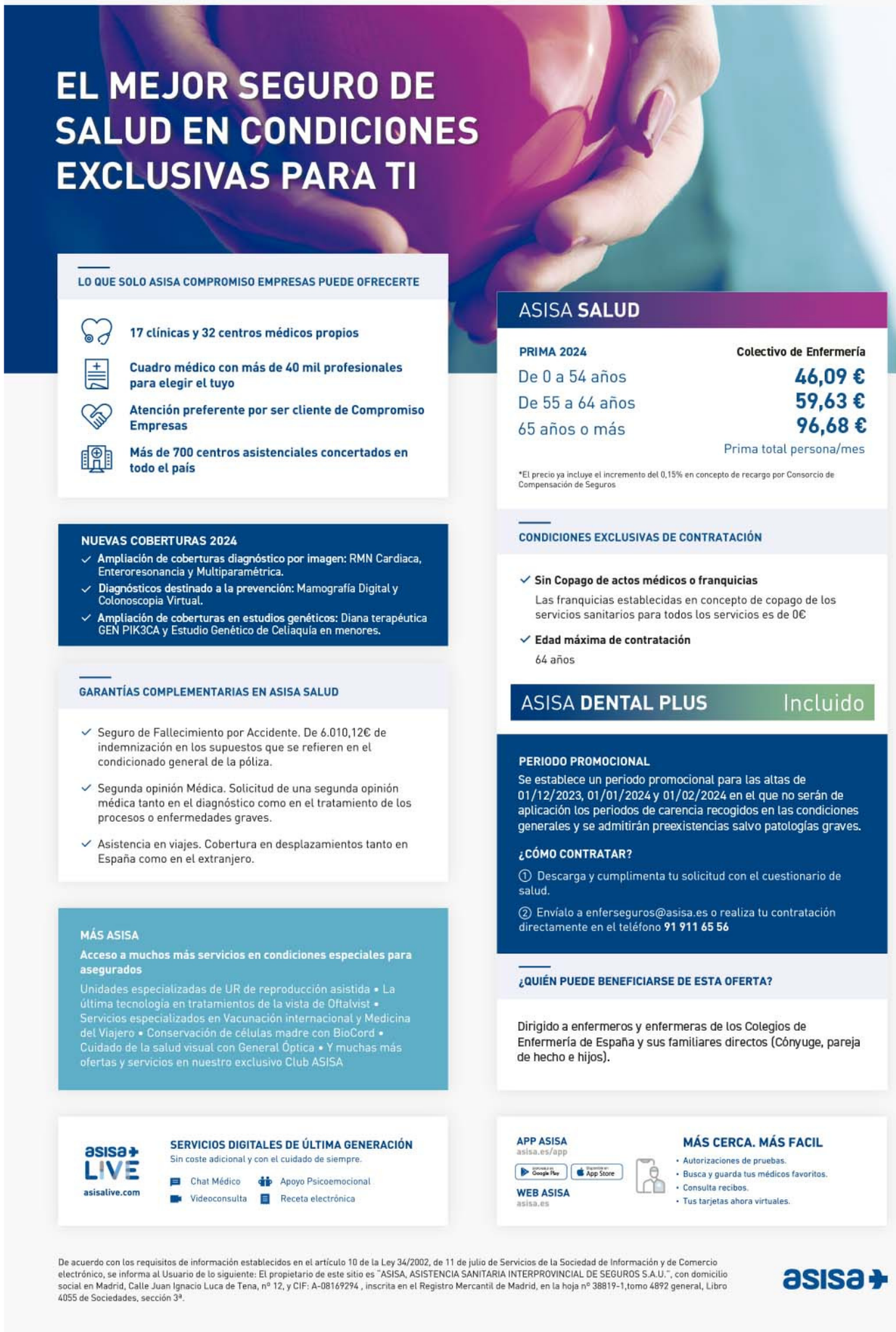
Lo mismo pasa con la hora de las guardias, a 13,08 euros si son guardias que exigen presencia física; menos de la mitad, 6,01 euros, si son localizadas. Unas retribuciones que, denuncian, "no se ajustan al trabajo que desempeñamos y el entorno en el que lo hacemos".

Recorrido

En 2019 se creó la ANEP con el objetivo de conseguir mayor reconocimiento. Ese mismo año, un grupo de enfermeras se reunió con el Consejo General de Enfermería para definir sus competencias, publicadas en el BOE en enero de 2020.

Parecía entonces que el colectivo empezaba a arrancar, pero la llegada de la pandemia, lamenta Espuela, "lo paralizó todo".

En 2023 intentaron de nuevo hacerse oír y se reunieron con el secretario general de Instituciones Penitenciarias. Un encuentro al que acudieron con el respaldo del Consejo General de Enfermería. Sin embargo, tras la foto de rigor y las buenas palabras, el tema se estancó de nuevo. De ahí de la decisión de recurrir ahora a la vía judicial.



Compromiso para que las enfermeras sean A1 en 2024

GEMA ROMERO. Madrid

El consejero de Salut de Cataluña, Manel Balcells, se ha reunido con la ministra de Sanidad, Mónica García, para reclamar la reclasificación profesional de las enfermeras, tal y como se comprometió con Infermeres de Catalunya para desconvocar la huelga que mantenían desde el pasado 12 de diciembre. En la rueda de prensa posterior a la reunión, Balcells señalaba que "la reclamación de las enfermeras sobre el A1 es justa y necesaria", algo en lo que también se ha mostrado de acuerdo la ministra, según el consejero catalán, por lo que trabajarán porque se haga realidad en 2024.

El consejero catalán, en declaraciones a los medios, detallaba que ha acordado con Mónica García trabajar en dos líneas paralelas: por un lado, el trabajo conjunto con el Ministerio para la Transformación Digital y de Función Pública para la reclasificación profesional de las enfermeras y de otros colectivos que también lo reclaman. Sin embargo, según Balcells, por si solo la reclasificación no implica un cambio retributivo para las enfermeras, "para ello es preciso que se apruebe el nuevo Estatuto Marco que permite hacer modificaciones en los complementos de las categorías profesionales. Este nuevo Estatuto debería haberse aprobado en 2023, pero va con retraso". Como señalaba Balcells, "el compromiso al que hemos llegado con el ministerio es que el nuevo estatuto se apruebe este 2024".

> "La reclamación de las enfermeras es justa y necesaria"

Para Balcells, "las enfermeras son graduadas y su nivel profesional debe corresponderse con el nivel A1. Esta reclasificación afecta a todos los profesionales y tanto la consellería como el ministerio hemos coincidido en que debe ser así". Como detallaba el consejero, esta modificación depende del Ministerio de Función Pública. Por su parte, Mónica García se ha comprometido a hacer las gestiones en el seno del Gobierno. Asimismo, García habría planteado a Balcells, que esta modificación debe ir en paralelo al desarrollo del Estatuto Marco. Las dos líneas deben desarrollarse en este 2024. Ahora es el ministerio el que debe responder.

Como detallaba el consejero, "esta reclasificación irá en función de los créditos universitarios" (sistema MECES), por lo que también afectaría a los médicos, que ya han empezado a reclamar un nivel A1+ si se otorga a las enfermeras el A1.

También han acordado seguir manteniendo reuniones bilaterales entre consejería y Ministerio para avanzar en este y en el resto de temas tratados: "Presionaremos al máximo para que eso pase, para que esté cuanto antes", incidía el consejero.

Imagen de la reunión entre la ministra de Sanidad y el consejero catalán de Salut

Por su parte, el Ministerio de Sanidad, en nota de prensa, subrayaba que tanto Balcells como Mónica García "han coincidido en trabajar conjuntamente en la reclasificación y un nuevo Estatuto Marco. En este sentido, ambos han defendido el diálogo con el sector y su voluntad de atender sus demandas". La ministra también defendió este compromiso en la reunión que mantuvo con la comisión ejecutiva del Consejo General de Enfermería, entidad que lleva varios años reclamando que todos los graduados sean grupo A, sin subgrupos.

Reunión con las enfermeras

De forma simultánea a la reunión entre el consejero y la ministra, Infermeres de Catalunya también se reunía en el Ministerio, en esta ocasión con el secretario general de Sanidad, Javier Padilla y Alda Recas, enfermera asesora del Ministerio. En esta reunión Padilla trasladaba el mismo compromiso: el cambio en la clasificación profesional de las enfermeras es de justicia, pero depende de Función Pública.

Según les ha trasladado Padilla el tema de la recalificación profesional, que se haría vía el sistema de cualificaciones MECES, algo que Sanidad ya habría tratado con Función Pública y el ministro José Luis Escribá "se ha mostrado receptivo", subrayaba el secretario de organización del sindicato, Octavi Rodríguez.

Años de reivindicación

El CGE lleva años reivindicando que, tras Bolonia, con la desaparición de la distinción entre Diplomaturas y Licenciaturas, el siguiente paso debía ser el cambio en las categorías profesionales para incluir a las enfermeras en el grupo A1. De hecho, esta petición ya formaba parte del pacto que la Mesa Estatal de la Profesión Enfermera -formada por el CGE y el Sindicato SATSE- firmaba en julio de 2013 con la ministra de Sanidad, Ana Mato, en presidencia de presidente del Gobierno de entonces, Mariano Rajoy.

Con los sucesivos gobiernos, el tema siempre ha formado parte de las peticiones del CGE. Sin embargo, esta campaña se intensificaba tras la pandemia de COVID-19, donde las enfermeras tras darlo todo, veían cómo seguían siendo ninguneadas por la Administración. Así nació la campaña EnfermerA1 la campaña, en 2021, en la que se pedía el apoyo de la población a esta reivindicación de las estas profesionales. De hecho, también fue una de las principales razones para la manifestación que reunió en Madrid a más de 8.000 enfermeras de toda España en junio de 2022.

El pasado 12 de enero, la nueva ministra de Sanidad, Mónica García se reunía con parte de la Comisión Ejecutiva del CGE. Sobre la mesa la petición de que todos los graduados sean grupo A, sin subgrupos. La reunión concluyó con el compromiso de Sanidad por defender esta petición en el seno del Gobierno.

Neurología: marco de actuación enfermero para mejorar la calidad de vida de los pacientes

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Las enfermedades neurológicas tienen un impacto muy importante en la población. Según los últimos datos del Instituto Nacional de Estadística (INE) en 2020, las altas hospitalarias en valores absolutos fueron 99.940 para el conjunto de las enfermedades cerebrovasculares; 18.114 para la epilepsia, 13.172 para isquemia cerebral transitoria; 3.578 para la Enfermedad de Alzheimer y 1.626 altas hospitalarias para la esclerosis múltiple. Esto indica que las enfermedades neurológicas tienen un alto impacto económico en el Sistema Nacional de Salud. Brindar unos cuidados de calidad a estos pacientes es fundamental para acelerar su recuperación y mejorar su calidad de vida. En este sentido, las enfermeras de cuidados neurológicos son un pilar fundamental de estas unidades en los hospitales.

Por este motivo, el Consejo General de Enfermería junto a su Instituto de Investigación Enfermera y la Sociedad Española de Enfermería Neurológica (SEDENE) han lanzado el *Marco de actuación enfermera en el ámbito de los cuidados neurológicos.* Un documento que busca establecer los criterios profesionales, deontológicos y formativos para garantizar la calidad y la competencia profesional y, en consecuencia, el desarrollo del derecho a la salud y la mejora de la atención sanitaria en este ámbito.

> Un pilar básico de estas unidades en los hospitales

100 páginas

A través de más de 100 páginas se pone de manifiesto el trabajo que realizan las enfermeras de cuidados neurológicos, que son las responsables de los cuidados del paciente con neuropatías, tanto en la fase aguda como crónica, mediante un seguimiento continuo de la persona y basando sus intervenciones en la evidencia científica. Con este objeto, el profesional conoce y asesora a la persona sobre los síntomas, la correcta implementación de los tratamientos y sus cuidados, la mejora en el estilo de vida, fomentando el autocuidado y facilitando la sinergia entre el equipo interdisciplinar que precisa el paciente, siendo la familia uno de los miembros destacados de dicho equipo.

"Las enfermeras que prestan cuidados neurológicos, por las características particulares y especificidad de estos cuidados, precisan de formación y competencias avanzadas concretas. Este documento recoge los conocimientos, habilidades y actitudes más específicas de los cuidados enfermeros neurológicos, impulsando alcanzar el mayor grado de capacitación para garantizar unos cuidados excelentes y seguros a las personas con alteraciones neurológicas, familia y/o cuidador", expone Guadalupe Fontán, coordinadora del Instituto Español de Investigación Enfermera del Consejo General de Enfermería.

Las enfermedades neurológicas afectan en todas las etapas de la vida, con una distribución desigual según la patología, pero su frecuencia aumenta especialmente en las etapas más avanzadas. Por ello, el aumento de la esperanza de vida supone un incremento en la frecuencia de estas patologías.

> "Estas enfermedades afectan en todas las etapas de la vida"

Perfil

Conociendo esta circunstancia, el organismo que representa a los más de 335.000 enfermeros y enfermeras considera imprescindible avanzar en la definición de este perfil profesional que puede aportar gran valor a la sociedad y a la sostenibilidad del sistema sanitario.

"Este marco de actuación da visibilidad a las enfermeras que se dedican a los cuidados neurológicos en todos sus ámbitos y etapas vitales. Supone un paso más para el reconocimiento profesional con competencias justificadas y evidenciadas. Esto puede ayudar a poner en valor a la enfermería neurológica y que se le devuelva el hueco profesional que se le retiró con la supresión que se llevó a cabo de la especialidad de enfermería neurológica creada en el Real Decreto 3192/1970, de 22 de octubre", explica Alejandro Lendínez, presidente de SEDENE.

Decisiones

Según la evidencia disponible, la presencia de una enfermera experta en cuidados neurológicos facilita la toma de decisiones compartidas, lo que mejora la adherencia y la satisfacción de la persona al obtener resultados de valor para ella. Esto incide en una mejor calidad de vida y una actitud proactiva en el autocuidado. Asimismo, los cuidados específicos mejoran los resultados en salud, la coordinación/trabajo en equipo, la satisfacción y calidad de los servicios y el desarrollo de líneas estratégicas.

Atención integral

Asimismo, en el documento se expone que la enfermera de cuidados neurológicos en el campo asistencial desarrolla su actividad realizando una atención integral y una planificación del cuidado experto, y para ello, requiere una estrategia colaborativa, asesorando, cuidando y gestionando los recursos necesarios para fomentar la calidad y la mejora de la persona.

El Hospital de Elche utiliza neveras inteligentes para transportar las muestras de sangre

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Con el objetivo de garantizar el óptimo estado de las muestras de sangre, un equipo de enfermeras, técnicos en cuidados auxiliares de enfermería y técnicos especialistas de laboratorio del Hospital General Universitario de Elche (Alicante), participan en el proyecto de neveras inteligentes para transportar muestras de sangre. "Lo que teníamos hasta el momento eran neveras de transporte con unos condensadores de frío que metes en el congelador y se trasladaban. Con las inteligentes hay una trazabilidad de todo el profesional que manipula la nevera, la temperatura está monitorizada y si hubiese una rotura de la cadena del frío queda registrado. Además, cuentan con un sistema antivibración de modo que si vibran de forma excesiva o se caen en el trayecto al hospital queda registrado", explica Esther Soler, coordinadora de investigación e innovación enfermera del Departamento de Salud de Elche. "Todo está controlado. Llevan un GPS y el personal de Atención Primaria y de laboratorio a una plataforma donde les expone las incidencias, las ruta que ha seguido, el tiempo de traslado, si ha habido una rotura… Y una vez llegan al hospital y son extraídas también queda registrado", añade.

> "Las neveras permiten el control remoto"

Malas condiciones

Hay que tener en cuenta que el 70% de los diagnósticos se realizan a través de un análisis clínico y que entre el 7% y el 10% de las muestras se calcula que llegan en malas condiciones a los centros de análisis.

Estas neveras inteligentes permiten el control remoto del tiempo de transporte y las rutas, el de la temperatura, la no vibración y la correcta posición de las muestras, manteniendo del embalaje correcto, e impiden su apertura innecesaria.

Algunas de las características más destacables de esta nevera inteligente, con aislante térmico, es que mantiene con frío pasivo la temperatura entre 10º y 23º, previene la contaminación de las muestras a través del cierre electromagnético con tarjeta personalizada y alerta y detecta impactos, golpes y maltrato de estas a través del sensor giroscópico.

Cuenta con una pantalla frontal informativa, señalizaciones acústicas y varios contenedores y acumuladores de frío. Su peso es ligero y sus asas soportan hasta 120 kilos.

Beneficios

El Departamento de Salud Elche Hospital General se consolida poco a poco, como co-desarrollador de productos sanitarios en diferentes proyectos, en colaboración con universidades y centros tecnológicos de la Comunidad Valenciana, y también como validadora precomercialización y postcomercialización de productos y dispositivos.

La participación en este tipo de proyectos tiene beneficios para todas las partes participantes. Para las empresas, puede suponer una validación clínica del producto en un corto período de tiempo, con estándares de calidad, que ayudan a reducir costes económicos y acortan los tiempos.

Para los profesionales, se posibilita el conocimiento de las tendencias y nuevas soluciones en el ámbito de la salud, también se favorece el cambio cultural y transformación de los procesos asistenciales, así como el acceso a la co-creación de nuevas soluciones aplicadas al ámbito asistencial.

Para los pacientes y usuarios en general, se favorece el acceso a tecnologías sanitarias de calidad y seguras, a la prescripción de tecnología sanitaria validada en entornos controlados y a la satisfacción por la asistencia recibida gracias a la mejora de los procesos, así como un aumento de confianza en un entorno sanitario modernizado e innovador.

"En estos momentos se está finalizando el análisis de los datos, para su publicación a lo largo de los próximos meses. Los resultados obtenidos verifican los beneficios que tiene la propuesta presentada, como un elemento positivo a introducir, con el objetivo de mejorar y reducir las posibles complicaciones preanalíticas, aumentando considerablemente la satisfacción de los profesionales que las utilizan. A su vez, los creadores y distribuidores de los dispositivos realizan una serie de mejoras en función de nuestros comentarios", comenta Soler. "Hay que resaltar que la empresa no recibe ningún dato que pueda identificar a un paciente, todo lo que es la privacidad y la gestión de la información es muy hermético, somos muy rigurosos. De hecho, la empresa no sabe quién es el equipo investigador solo tiene contacto con la responsable del departamento", aclara. Y es que su informe debe ser neutral evitando que exista un conflicto de intereses.

Neveras inteligentes

> "Cuentan con un sistema antivibración"

Innovación

Es precisamente este enfoque innovador de investigación y desarrollo que involucra activamente a usuarios finales, como pacientes y profesionales de la salud, en el diseño, pruebas y validación de soluciones de salud, una de las líneas sobre las que la Conselleria de Sanidad, a través de la Fundación FISABIO y el Área de Innovación de Enfermería del Departamento de Salud de Elche, está fundamentando diferentes acciones estratégicas y entre las que se enmarca el proyecto de la futura puesta en marcha de un Living Lab en el Hospital General Universitario de Elche, conceptualizado como "espacio colaborativo" que permitirá a diversas partes interesadas interactuar y concretar soluciones para abordar desafíos en el ámbito de la salud. "Esta participación en proyectos europeos nos ha servido para adquirir muchos conocimientos en cuanto a cómo estructurar un proyecto y estamos profesionalizándonos mucho en este ámbito", argumenta Soler.

Una enfermera relaciona los factores genéticos y ambientales con el Alzhéimer

IRENE BALLESTEROS. Madrid

En España se diagnostican aproximadamente 40.000 nuevos casos de Alzhéimer al año, tal y como indica la Sociedad Española de Neurología (SEN). Además, existe un 80% de casos leves sin diagnóstico. En la genética de la Enfermedad del Alzhéimer (EA) existen dos tipos de genes, "los determinantes, cuya posesión es causa suficiente para sufrir demencia en edades tempranas, y los genes de riesgo, cuya presencia en un individuo aumentan drásticamente la posibilidad de sufrir las alteraciones neurológicas de esta enfermedad, pero no garantizan que esto suceda", explica Leticia Sánchez Valdeón, doctora en Ciencias de la Salud y profesora de la Universidad de León y una de las enfermeras premiadas en los I Premios de Investigación del Consejo General de Enfermería (CGE).

Innovación

Con esta premisa, en 2021 fue una de las ganadoras de los I Premios de Investigación del CGE, un certamen que reconoce la labor investigadora de las enfermeras y que potencia la presencia de estas en el ámbito innovador de la salud. Con su proyecto, "El Alzhéimer como prioridad sociosanitaria: Polimorfismo del gen ApoE" ha querido indagar en esta enfermedad de tal forma que sus conclusiones sirvan como una herramienta objetiva de valoración y apoyo al diagnóstico precoz de la misma. Para ella, el reconocimiento del CGE ha sido "fundamental", pues "la investigación es parte estructural y básica para la excelencia del cuidado y es fundamental para el desarrollo de competencias del profesional de enfermería ya que le permite la creación, desarrollo y ejecución de su profesión", apunta. Además, este reconocimiento supone un impulso económico "para poder seguir trabajando en materia de investigación", señala.

> Proyecto ganador de los I Premios de Investigación del CGE

Su proyecto, centrado en Castilla y León, "busca caracterizar el polimorfismo de la ApoE en la población usuaria de la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzhéimer en Castilla y León, comunidad que ha recibido múltiples aportaciones genéticas tanto del norte de Europa, como del área mediterránea y el norte de África", explica la investigadora.

Su estudio, en el que ha trabajado durante todos estos dos años, pero que ya ha visto la luz, se centra en la idea de que "la presencia de la variante ApoE4 es el principal factor de riesgo genético para la Enfermedad del Alzhéimer. El gen de ApoE está localizado en el brazo largo del cromosoma 19 y se muestra polimórfico en humanos: presencia de los alelos ApoE2, ApoE3 y ApoE4. De acuerdo con diferentes estudios, se ha podido saber que, además, quienes porten el alelo 4 suelen tener niveles elevados de colesterol total y LDL-colesterol y muestran menor respuesta al tratamiento con estatinas, así como una reactividad exagerada a los cambios de la dieta", continúa Sánchez Valdeón.

El Alzhéimer, tal y como indica el Plan Nacional de Alzhéimer y Otras Demencias, se ha convertido en la gran epidemia silenciosa del siglo XXI y en el gran reto para la sostenibilidad de cualquier sistema social y sanitario.

Causas, prevención y tratamiento

Precisamente, este proyecto multidisciplinar, que tiene a esta enfermera como protagonista, incide claramente en tres ejes de actuación de este plan, que pasan por "diseñar políticas preventivas de la Enfermedad del Alzhéimer, mejorar el diagnóstico precoz y fomentar la investigación sobre las causas, prevención y tratamiento de la EA", cuenta.

> El alelo ApoE4 es un factor de riesgo genético en el Alzhéimer

La muestra que ha participado en este estudio incluye tanto hombres como mujeres con edades comprendidas entre 60 y 90 años, y aunque se centre en Castilla y León, pretende continuar fuera de la comunidad. En él también se destaca el papel de las enfermeras en el tratamiento de la EA, donde desempeñan "un papel crucial en el cuidado y apoyo integral de las personas diagnosticadas con la EA y sus familias. En el contexto de este estudio, la enfermera puede realizar un asesoramiento para mejorar la calidad de vida del afectado y así retrasar la progresión de la enfermedad. Además, puede colaborar estrechamente con otros profesionales de la salud y proporcionar un apoyo emocional esencial a la persona afectada y sus familias", continúa Sánchez Valdeón.

De este estudio se ha podido concluir que la presencia del alelo ApoE4 ha sido identificada como un factor de riesgo genético para el desarrollo de la EA. Otra de las conclusiones es la relación entre esta enfermedad y los niveles de colesterol total, un vínculo que también se produce con una mayor vulnerabilidad al daño neuronal postraumático.

Conclusiones

Es por ello que "el gen de riesgo ApoE puede servir como una herramienta objetiva de valoración y apoyo al diagnóstico precoz de la enfermedad. En relación con futuras líneas de investigación, se plantea realizar un análisis genético detallado por provincias de Castilla y León, con el objetivo de observar y analizar las posibles diferencias entre provincias, así como interpretar su relevancia", explica la enfermera. Este proyecto también "plantea examinar el perfil glucémico de individuos diagnosticados con EA y explorar su relación con el genotipo ApoE, con el objetivo de analizar la asociación de la diabetes mellitus y dicho gen. Por último, se puede investigar el impacto de algunos factores ambientales, como la dieta, en los niveles de colesterol en individuos con EA que portan el genotipo ApoE4. Este análisis podría proporcionar una comprensión más profunda de la interacción entre factores genéticos y ambientales en la expresión de la enfermedad", concluye la investigadora.

Reclaman a Educación y a las CC.AA. que implanten la enfermera escolar

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

El Consejo General de Enfermería, a través de su Observatorio de Enfermería Escolar, junto a las asociaciones de enfermeras escolares y pacientes se han unido para exigir a la ministra de Educación, Formación Profesional y Deportes, Pilar Alegría, y a todos los presidentes y presidentas autonómicas la implantación de la figura de la enfermera escolar en todos los centros educativos, garantizando que las necesidades de salud y sanitarias de los menores sean atendidas dentro del ámbito escolar y participando activamente en políticas sanitarias, así como realizando promoción y prevención de la salud en los centros escolares desde las edades más tempranas y para toda la Comunidad Educativa.

A través de cartas a la ministra y a los presidentes, instan a coordinarse entre la administración central y las comunidades autónoma para lograr que todos los criterios normativos que se establezcan sean homogéneos en relación a las competencias, formación, dependencia y grado de participación e integración de la enfermera escolar en la comunidad educativa.

Reunión

Asimismo, han pedido una reunión con todos ellos para explicar de primera mano cuál es la evidencia científica que avala el trabajo de esta figura, así como la importancia de aprobar una Ley Nacional de Enfermería escolar.

"Lo hemos dicho muchas veces y ya se hace imprescindible trabajar de manera urgente para incorporar la enfermera escolar en todo el territorio nacional. Hay que recordar que más allá de los cuidados a niños y niñas con patologías crónicas, poco frecuentes o discapacitantes, las enfermeras escolares se encargan de la promoción de la salud de los más jóvenes y de toda la comunidad educativa", afirma Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería (CGE).

Tal y como se desgrana en el documento que se ha enviado, las 16 instituciones firmantes piden que se aborde, "lo antes posible", la obligatoriedad e implantación de la figura de la enfermera escolar en todos los centros educativos de España con el objetivo de conseguir que los menores de los centros escolares y sus familias cuenten con la atención más adecuada.

Elaboración

En este sentido, consideran fundamental la elaboración de un plan de integración de las enfermeras las escuelas, para su incorporación gradual e inmediata en todos los centros escolares, así como trabajar para que la enfermera escolar esté coordinada con los equipos de todos los niveles asistenciales.

> "La evidencia avala el trabajo de esta figura"

Entre otras medidas, consideran fundamental la creación de una bolsa de trabajo específica, donde la enfermera sea contratada garantizando la estabilidad, así como la continuidad asistencial más allá del curso académico, y que se contemple la creación de una titulación o acreditación específica para capacitar a las enfermeras en el ámbito escolar
.

Cartera de servicios

En el posicionamiento han participado —además del CGE— la Asociación Nacional e Internacional de Enfermería Escolar (AMECE), la Asociación Científica Española de Enfermería y Salud Escolar (ACEESE), la Associació Catalana D'infermeria I Salut Escolar (ACISE), la Plataforma de Pacientes (POP), la Federación Española de Diabetes (FEDE), la Asociación de Investigación en Prevención y Cuidados Comunitarios (PRECUICOM), el Grupo PAIDI Innovación en Cuidados, la Asociación Nacional de Personas con Epilepsia, la Alianza General de Pacientes, la Federación de Enfermedades Raras (FEDER), la Asociación Española de Personas con Alergia a Alimentos y Látex (AEPNAA), la Asociación Multi-Alergia, Dermatitis Atópica y Asma (ATX Elkartea), la Asociación de Intolerantes a la Lactosa (ADILAC), la Asociación de Afectados por Intolerancia Hereditaria a la Fructosa (AAIHF) y la Federación de Asociaciones de Celiacos de España (FACE).

Todas estas instituciones puntualizan que es necesario definir una cartera de servicios junto con las administraciones que refuerce el sistema sanitario, tanto en las áreas de atención asistencial como de educación en salud.

Integrales

Así, se trabajará en esta cartera donde se pondrá de manifiesto que las enfermeras escolares prestarán cuidados integrales a todos los alumnos, promoción de la salud mediante la realización de programas de educación para la salud dirigida a toda la comunidad educativa, promoción y formación de habilidades de hábitos de vida saludables, detección de riesgos e identificación precoz de los problemas de salud, así como desarrollo de estrategias que favorezcan la inclusión social, la diversidad del alumnado y la prevención de la violencia en el ámbito escolar.

Albacete, Almería y Melilla, las primeras paradas de febrero de la Ruta Enfermera

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Ya en febrero, la Ruta Enfermera continúa con su camino. Albacete, Almería y Melilla han sido las paradas de esta quincena. Tras meses recorriendo el territorio peninsular, el enorme tráiler ha cruzado el Estrecho para hacer su primera parada en Melilla, con gran éxito de participación, antes de volver Málaga y volver a embarcarse para acudir a Ceuta. La mayor campaña de visibilidad enfermera de la historia, organizada por el CCGE y los colegios profesionales, no podía dejar de pasar también por ambas ciudades autónomas y así está siendo.

La campaña llegará a las dos ciudades autónomas

PRÓXIMAS PARADAS

CIUDAD	FECHAS
Málaga	16, 19, 20 y 21 de febrero de 2024
Ceuta	23, 26 y 27 de febrero de 2024
Granada	29 de febrero, 1 y 4 de marzo
Motril	5 de marzo

Albacete. Centenares de niños y niñas aprendieron RCP

Almería. Durante la inauguración, las enfermeras del tráiler hacen el recorrido a las autoridades

Melilla. La educación para la salud, uno de los pilares del tráiler

Albacete. Las charlas enfermeras triunfaron en la localidad

Almería. El Pulso Vital para la detección del ictus es uno de los momentos estrella del tráiler

Melilla. Numerosos medios de comunicación acudieron a la inauguración

Begoña Reyero, Enfermera Familiar y Comunitaria del Servicio Canario de Salud

"El sanitario no sólo debe cuidar sino también cuidarse"

D. RUIPEREZ / A. ALMENDROS. Madrid

Begoña Reyero, enfermera especialista en Familiar y Comunitaria del Servicio Canario de Salud, analiza la evolución de la vacunación en nuestro país, que ha pasado de poner el foco exclusivamente en el niño a extenderlo a la edad adulta. Reyero fue durante la pandemia la coordinadora autonómica de la estrategia de vacunación frente al COVID, la mayor campaña de vacunación de la historia, un auténtico hito de la profesión enfermera. Y, es una de las autoras de la guía de recomendaciones prácticas sobre la vacunación en adulto sano editada por el Consejo General de Enfermería, a través de su Instituto de Investigación, con la colaboración de GSK y el aval de la Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas (Anenvac).

¿Cómo ha cambiado la vacunación en el adulto en los últimos años?
Ha habido unos cambios a lo largo de estos años con respecto a todo lo que ha sido la vacunación, el concepto de vacunación y el proceso de vacunación. Las vacunas son el pilar clave de la salud pública en la prevención de las enfermedades. A lo largo de los años hemos visto que las vacunas infantiles tenían protagonismo. Pero en 2019, el ministerio viendo la necesidad de extender estas recomendaciones al resto de la población, comenzó con una actualización y completó ese calendario vacunal de los niños a los adultos, incluso añadiendo grupos de riesgo, con lo cual ya hubo una mirada distinta en la que se empieza a poner el foco en esas vacunas de adulto, que siempre se han puesto, como es el caso de la gripe, el tétanos... Pero es verdad que empezó esa evolución de hacer más hincapié en que efectivamente la vacunación no fuera solamente cosa de niños. Los calendarios de vacunación a partir de ese año 2019 consolidan esa necesidad de abordar la vacunación a lo largo de toda la vida. Fue un punto de inflexión importante y hace que los profesionales sanitarios nos tengamos que poner mucho más las pilas a nivel de conocimiento y actualización.

> "Las vacunas, un pilar clave de la salud pública"

¿Crees que la pandemia ha cambiado un poco la visión de la vacunación entre la población?
Creo que la pandemia puso de manifiesto la importancia de la vacunación. La gente empezó a entender que existían medidas preventivas que ayudaban y la mayoría ha entendido que gracias a la vacunación COVID minimizamos la mortalidad y la morbilidad de esta enfermedad y que gracias a eso se logró controlar esta pandemia con lo cual ha sido beneficioso.

Es verdad que ha sido una campaña con unas consideraciones muy determinadas. Ha habido mucha información en los medios, algo que a lo mejor no se hace con el resto de las vacunas, pero creo que sí que ha servido y ha puesto de manifiesto la necesidad de vacunarse y, sobre todo, de acercarles a que pregunten al sanitario sobre qué vacunas puedo administrarme, qué enfermedades puedo prevenir…

Si el adulto sigue un poco reacio a vacunarse, ¿cuáles son las estrategias que las enfermeras pueden practicar con el paciente adulto para sensibilizarle un poco más?
Me gustaría mandar un mensaje positivo sobre esa reticencia que hablas un poco de la población. Seguimos teniendo datos de poca reticencia real a la vacunación. Lo que sí que necesitamos es seguir invirtiendo en formación, por lo tanto, como primera medida, a lo mejor lo que tenemos que hacer es acercar la información, el concepto de vacuna, de enfermedad a la población. Por lo tanto, hay que hacer campañas de comunicación tanto de salud pública como a nivel individual en nuestras consultas para poder abordar esa pequeña reticencia que puede haber, que simplemente pueden ser dudas respecto a la vacunación.

Pero luego es curioso que los sanitarios, quiénes te hablan de las bondades de la vacuna, tienen unas tasas de vacunación muy bajas. ¿Cómo podemos hacer cambiar de opinión a los propios compañeros?
Tienes toda la razón, tenemos a esa población sanitaria referente en el consejo de vacunar y deberíamos de predicar con ese ejemplo. Hay que seguir informando a todos los sanitarios sobre las medidas de prevención y hacerles partícipes de que en cualquier sitio se puede dar ese consejo de salud. Cuando uno es sanitario no tiene solamente que cuidar, sino también cuidarse para poder transmitir ese mensaje.

> "Es una guía fácil y accesible"

Para ayudarles un poco a que tengan información actualizada y puedan mejor hacer mejor esa labor divulgativa contamos con la *Guía de recomendaciones prácticas sobre la vacunación en adulto sano* ¿Qué va a aportar esta publicación a los compañeros?
Es una guía en la que hemos trabajado con la visión de que sea fácil, recoja la información más relevante basada en evidencia científica sobre la vacunación, los principios de vacunación, el acto de vacunación, los tipos de vacuna, los calendarios y las herramientas que ayudan a fomentar esa vacunación en la población y en el personal sanitario. Con lo cual es guía vía muy fácil, muy cómoda y accesible a todos los sanitarios del territorio nacional.

Begoña Reyero

Ya puedes suscribirte a la revista INR en español a un precio reducido

A. ALMENDROS. Madrid

International Nursing Review publica contribuciones científicas en el campo de la enfermería y la versión en español ofrece a las enfermeras el privilegio de acceder a la revista INR y a la literatura científica en su lengua materna a las enfermeras españolas y de cualquier país hispanohablante.

El Consejo General de Enfermería dentro de su Plan de Apoyo a la Investigación Enfermera ha establecido una subvención sobre el precio de la revista científica del Consejo Internacional de Enfermeras International Nursing Review (INR) en inglés, —que cuesta 518 euros la suscripción institucional y 138 euros la individual—, reduciendo el precio final de la suscripción anual en su versión en español a sólo 50 euros, independientemente de que se suscriba una institución o un particular.

> El precio reducido se queda en 50 euros

La edición española de la prestigiosa revista científica INR es un importante proyecto del Consejo General de Enfermería y su Instituto Español de Investigación Enfermera para contribuir al avance de la investigación en enfermería en España y Latinoamérica.

SUSCRÍBETE A LA REVISTA AQUÍ.

El Consejo General de Enfermería ofrece la suscripción anual a la revista International Nursing Review en español por **sólo 50 euros al año.**

La última edición del informe **Journal Citation Reports (JCR)** coloca a International Nursing Review en el cuartil Q1 y la sitúa como una de las revistas con más impacto del área de la enfermería.

HTTPS://INR.IEINSTITUTO.ES/

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

Explosión de bajas laborales

El absentismo laboral se ha convertido en un problema económico-sanitario de primer orden. Randstad revela, por ejemplo, que en el tercer trimestre de 2023 la tasa repuntó un 6% y que 281.500 empleados faltaron cada día a su puesto de trabajo en ese periodo sin contar con la preceptiva baja. El brutal impacto que estos y otros datos generan sobre la productividad y los costes empresariales tiene una génesis variada, figurando como algunas de las causas la existencia de una legislación laxa, la picaresca y a veces la sobrepresión que ejerce el mercado laboral sobre los trabajadores que se mueven en su órbita. No hay que desdeñar tampoco el deterioro general que sufre la Sanidad. Los tiempos de espera para acceder al médico de familia y al especialista, para la práctica de pruebas diagnósticas y para las intervenciones quirúrgicas se sitúan en niveles récord y alargan hasta niveles inexplicables la duración de los procesos, con el consiguiente perjuicio para la economía del país. En su informe sobre el Absentismo Laboral derivado de la Incapacidad Temporal por Contingencias Comunes, la Asociación de Mutuas de Accidentes de Trabajo (AMAT) —patronal del sector—, el número total de bajas laborales iniciadas aumentó en septiembre de 2023 un 12,02% con respecto a los datos de septiembre de 2022, lo que equivale a 436.408 bajas más, y el total acumulado de los gastos derivados ascendió a 1.480 millones de euros más en los nueve primeros meses de 2023, con respecto al mismo periodo de 2022. AMAT ofrece una cifra descriptiva de la situación: 1.138 millones de trabajadores diagnosticados con una patología traumática tardan un mes más de lo necesario en recuperar su salud y reincorporarse al trabajo, lo que es malo para ellos, el tejido empresarial y el conjunto del país. ¿Qué solución hay para arreglar tamaño problema? Las propuestas son múltiples, pero las medidas para hacerlo son inexistentes. Posiblemente, lo primero de todo pasaría por remozar el sistema sanitario, agilizar los procesos y acortar los tiempos de respuesta ante las enfermedades. Es muy probable que a la pujanza económica de Madrid contribuya su celeridad en asistir a los pacientes en comparación con otras comunidades. También cabría la posibilidad de reforzar la red asistencial con los recursos con los que cuentan las propias mutuas, en tanto que son entes adscritos a la Seguridad Social, y que hoy se encuentran infrautilizados. Particularmente en procesos traumatológicos, que figuran entre los de mayor duración. Y una tercera vía de mejora pasaría por conceder a las mutuas la posibilidad de dar el alta, a efectos económicos, a los trabajadores que están de baja por decisión de su sistema sanitario, atendiendo a criterios sanitarios y no económicos. Pero no hay visos de que prospere esta vía en tiempos de turbulencia política como los que vivimos.

II CONGRESO INTERNACIONAL Y XIII CONGRESO ESPAÑOL DE MEDICINA Y ENFERMERÍA DEL TRABAJO

Fecha:
del 22 al 24 de febrero de 2024
Organiza:
Cemet
Lugar:
Cartagena (Murcia)
Email:
secretariatecnica@gestipolis.es
Tel: 968 21 78 24
https://xiiicemet2024.aeemt.org/

I CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA E INTELIGENCIA ARTIFICIAL

Fecha:
8 y 9 de marzo de 2024
Lugar:
Elche (Alicante)
Organiza:
Colegios de Enfermería de Alicante, Castellón y Valencia
Más información:
965 228 297
https://portalcecova.es/output/files/programa-cientifico-congresoia_Elche_2024.pdf

XLI CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL

Fecha: del 20 al 22 de marzo de 2024
Lugar: Mérida
Organiza: Asociación Española de Enfermería de Salud Mental (AEESME)
Tel.: 91 465 75 61
Email: info@congresoaeesme.com
https://www.congresoaeesme.com/

XXII CONGRESO AEETO

Fechas:
del 17 al 19 de abril de 2024
Lugar:
Girona
Organiza:
Asociación Española de Enfermería en Traumatología y Ortopedia
https://www.aeeto.es/congreso

XXX CONGRESO NACIONAL SEEUE Y I CONGRESO NACIONAL AETESYS

Fecha:
del 22 al 24 de abril de 2024
Lugar: Pinto (Madrid)
Organiza: la Sociedad Española de Enfermería de Urgencias y Emergencias
Más información:
Email:
secretariatecnica@congreso-seeue-aetesys.es
https://congreso2024.enfermeriadeurgencias.com/

IX CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA EN CIRUGÍA

Fecha:
del 29 al 31 de mayo 2024
Lugar: Sevilla
Organiza: Sociedad Española de Enfermería en Cirugía
Más información: 914 735 042
https://www.seecir.es

VIII PREMIOS DE INVESTIGACIÓN DEL CODEM

Organiza: Colegio Enfermería de Madrid (Codem)
Objetivo:
fomentar y promocionar la investigación de enfermería como elemento imprescindible para mejorar la eficacia y la calidad de los cuidados enfermeros y hacer patente la influencia del Cuidado en la salud de la población, con el consiguiente reconocimiento de la labor profesional desarrollada en dicho ámbito.
Plazo de presentación:
20 de marzo de 2024
Dotación:
primer premio de 7.500 euros, segundo premio de 3.600 euros, el tercero de 1.800 euros y el cuarto, quinto y sexto premio 700 euros.
https://www.codem.es/

PREMIO "JUAN CIUDAD" DE GRANADA

Organiza: Colegio de Enfermería de Granada
Objetivo: fomentar y promover la investigación en los profesionales de la enfermería. Los Premios se concederán a trabajos de investigación de Enfermería originales e inéditos escritos en lengua castellana, presentados por colegiados de ámbito nacional. Se establecen tres modalidades de premio: premio para un trabajo de investigación finalizado que haya supuesto una transferencia para la salud de la población y signifique una mejora en los cuidados de salud; premio para un proyecto de investigación cuyo investigador principal (IP) sea un profesional de enfermería, y premio Enfermería Joven.
Plazo: 19 de mayo de 2024
Más información:
https://codegra.es/p/27/premio-juan-ciudad

PREMIOS A LA MEJOR ENFERMERA INTERNA RESIDENTE (EIR)

Organiza:
Colegio de Enfermería de Sevilla
Objetivo: premios a los especialistas que, habiendo concluido sus estudios en el último año académico, en cualquiera de los centros sanitarios de Sevilla, tengan la mejor trayectoria y aprovechamiento en su periodo como residentes de enfermería, según las solicitudes que se presenten al premio y de acuerdo con las bases que rigen el mismo.
Dotación: 600 euros para realizar una actividad formativa universitaria de postgrado
Plazo de presentación:
30 de junio de 2024
https://colegioenfermeriasevilla.es/profesion/premios/mejor-expediente-especialista-eir/

Iglésia de Sant Serni de Llorts

FOTO: WIKIPEDIA

Andorra

UN PAÍS DE ORIGEN MEDIEVAL

REDACCIÓN. Madrid

Cuenta la leyenda que Carlomagno fundó Andorra en el año 805, en reconocimiento a la ayuda que le prestaron sus habitantes en la lucha contra los sarracenos.

Pero el primer documento en el que se menciona el país es el acta de consagración de la catedral de Santa María de Urgell, de mediados del siglo IX, en el que se nombran las parroquias de Andorra como feudos de los condes de Urgell.

Tras años de intensas luchas entre los condes vecinos y la Iglesia por conseguir la soberanía sobre Andorra, se pone punto final a las hostilidades con la firma de dos tratados denominados Pareatges. Fueron firmados en 1278 y 1288

> Cuenta con dos jefes de estado

por el arzobispo de Urgell, Pere d'Urg, y el conde de Foix, Roger Bernat III. Así, los Pareatges establecían la soberanía compartida de los dos señores sobre el territorio y de este modo nacía el Principado de Andorra.

Con el transcurso de la historia, la figura de copríncipe de Andorra pasa del condado de Foix al rey de Francia, y con la República Francesa, al cargo del presidente de la nación. Por el lado episcopal, permanece a lo largo de los siglos en la figura del Arzobispo de Urgell. Por tanto, Andorra es uno de los pocos países del mundo con dos jefes de estado: el arzobispo de Urgell y el presidente de la República Francesa, denominados "copríncipes".

Un punto de unión

Su ubicación entre España y Francia, ha sido para Andorra un punto favorable al crecimiento del país, abierto siempre a nuevas realidad y procesos de modernización. De esta manera, el Principado ha conseguido crear un tejido comercial y de tránsito de mercancías y de divisas que lo han convertido en referente turístico y financiero.

Andorra es el destino perfecto para los amantes de la nieve. Se puede practicar aquí diversos cualquier deporte de invierno (esquí alpino, nórdico o de montaña, snowboard, freestyle o freeride) y hacer diversas actividades al aire libre en pareja, con amigos o en familia.

En los valles de Canillo y Encamp está Grandvalira, un dominio con seis sectores: Encamp, Canillo, El Tarter, Soldeu, Grau Roig y Pas de la Casa. El viajero contará también con aproximadamente 210 kilómetros de pistas. En los valles de Ordino está la estación de Ordino Arcalís Grandvalira Resort, un dominio esquiable con 30,5 kilómetros de pistas balizadas y 422 hectáreas fuera pista al que tendrás la opción de acceder con el forfait de Grandvalira.

Pal Arinsal Grandvalira Resort, situado en el valle de la Massana, es un dominio que dispone de dos sectores, Pal y Arinsal, con 63 kilómetros de pistas. Y, para los amantes del esquí nórdico, Naturland te ofrece 15 km de pistas en el bosque de la Rabassa en Sant Julià de Lòria. Es el espacio perfecto para hacer deporte y, a la vez, disfrutar de la naturaleza en familia. Aquí te encontrarás con un tobogán de nieve o rutas con raquetas, motos de nieve y quads. Y para los amantes de las emociones fuerte no pueden dejar de subir al Tobotronc, el tobogán alpino más largo del mundo, de 5,3 km de longitud.

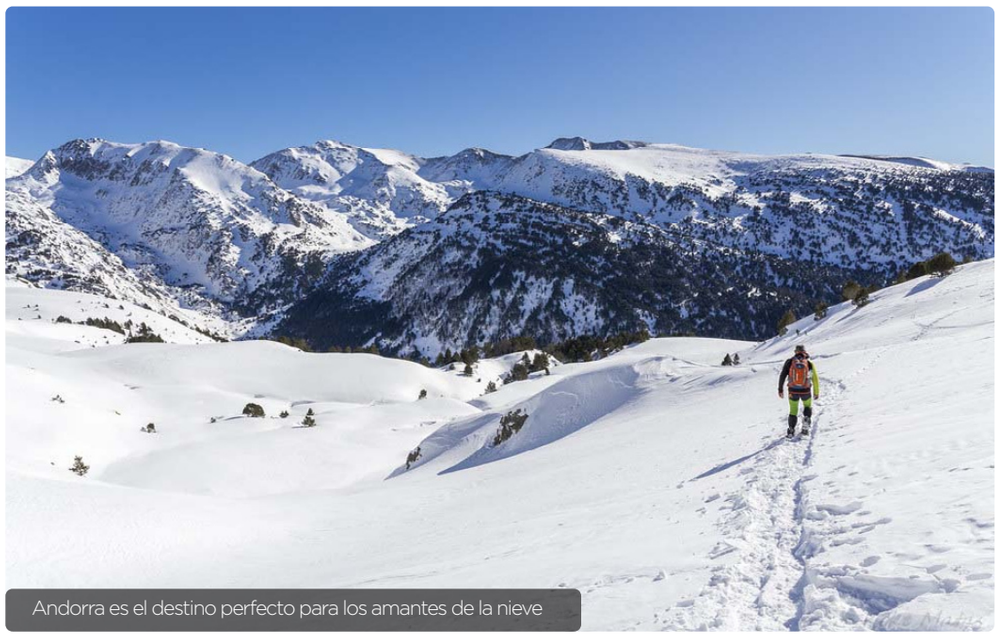
> Cuenta con una gran oferta cultural

En verano, estos espacios esquiables se convierten en el escenario perfecto para hacer actividades al aire libre como circuitos de aventura, tirolinas y salidas en bicicleta de montaña y bicicleta eléctrica. Si eres aficionado a estas rutas, en Vallnord BikePark dispondrás de numerosos recorridos de diferentes niveles especialmente diseñados para hacer BTT.

Turismo cultural

Este país es, además, un destino perfecto para el turismo cultural. Nuestros museos y monumentos te ayudarán a conocer la historia y cultura que determinan la esencia de nuestro país. La Casa de la Vall fue en su momento el parlamento más pequeño de Europa. Hoy en día es un museo que te ayudará a entender cómo se organiza la política andorrana, sin duda uno de los elementos distintivos de este país.

También merece la pena que te acerques a descubrir la imponente Basílica Nostra Senyora de Meritxell que, además de ser interesante por su arquitectura, es un referente religioso importante. De hecho, forma parte de la Ruta Mariana, que incluye los santuarios españoles y franceses del Pilar, Torreciudad, Lourdes y Montserrat.



Andorra es el destino perfecto para los amantes de la nieve

FOTO: ENRIC MATAS FLICKR

SU7

Del bolsillo a la carretera

JUANJO CAMPILLOS. Madrid

Cuando Xiaomi entró de lleno en el mercado de los teléfonos inteligentes, provocó una auténtica revolución en el sector. Abarató costes y democratizó el acceso a estos dispositivos, hasta convertirse en una de las tres marcas más vendidas a nivel mundial. Años después, en pleno auge del trasporte sostenible, la multinacional china ha puesto el foco en los automóviles y afirman que van a desarrollar la misma estrategia: poco dinero y muchas prestaciones. Si así consiguieron mirar de tú a tú a Apple y Samsung, ahora su objetivo son firmas consolidadas como Mercedes, Porsche o Tesla.

Y planean conseguirlo con el SU7, un estilo sedán de casi cinco metros de largo, con potencia de deportivo y extensa autonomía. Porque los fabricantes asiáticos han presentado varios modelos de motor revolucionarios. En sus

> Superará los mil kilómetros de autonomía

máximas prestaciones, dentro de unos años, afirman que podrán alcanzar los 100km/h en poco más de dos segundos y cubrir más de 800 kilómetros sin necesidad de carga. Si es así, es una auténtica locura. Lo que sacarán a la venta son más de 650 km de autonomía y no tanta potencia, pero tampoco está mal.

Muy tecnológico

En el interior, además de un habitáculo enorme, gracias a sus tres metros de batalla, encontramos lo esperable para un modelo de una firma tecnológica de este calado. Cuenta con una pantalla de infoentretenimiento de 16 pulgadas con resolución 3K. De serie, no trae botonera, pero si somos nostálgicos, en este aspecto, se la podremos añadir. ¿Cómo? Muy sencillo: con una botonera imantada, que se adhiere a la parte inferior de esta pantalla. El tamaño del cuadro de instrumentos será de 7 pulgadas y contará con varios modelos para personalizarlo a gusto del consumidor. Y si queremos más pantallas, podremos tenerlas. En las plazas traseras podremos añadir dos más, que serán calcadas a la que tendremos en el salpicadero. Gran parte de las funciones del coche, podrán ser controladas con el teléfono móvil, que para eso es marca Xiaomi. Pero si no cuentan con un modelo así, no se preocupen, pues estará habilitada la conexión mediante Android Auto y CarPlay.

En cuanto a capacidad de carga, roza los 650 litros, gracias a su maletero trasero y a otro delantero.

El horror de la guerra y el antisemitismo a través de la pintura: Marc Chagall

RAQUEL GONZÁLEZ. Madrid

Se trata, sin duda, de una de las muestras más esperadas de la temporada, "Chagall. Un grito de Libertad". Un recorrido por la vida del artista a través de su obra que llega a Madrid de la mano de la Fundación Mapfre y que podrá verse hasta el 5 de mayo.

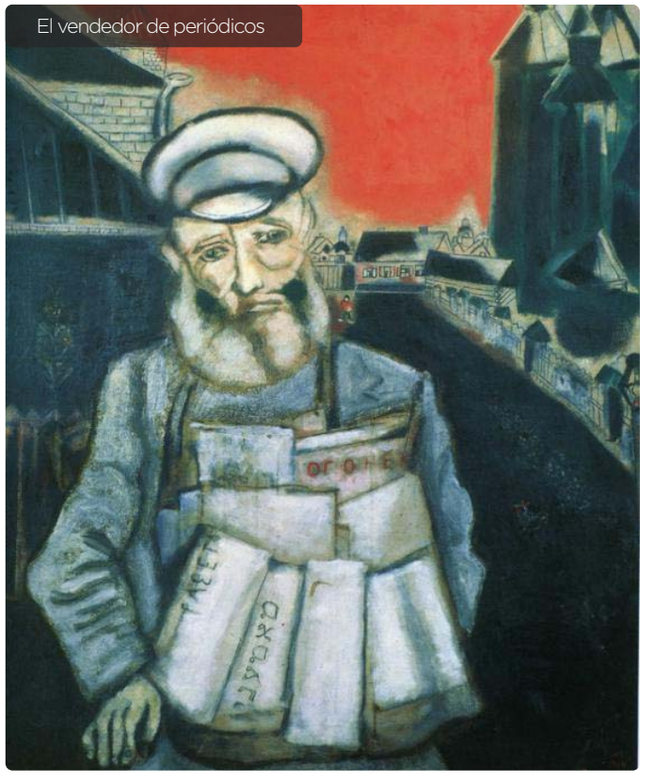
En ella, el artista ruso (Vítebsk, 1887 – 1985) se nos presenta como el judío errante cronista de su tiempo a través del pincel. Así, nos asomamos a algunos de los hechos más dramáticos y trascendentales del siglo XX como las dos guerras mundiales y las consecuencias del antisemitismo contado en primera persona.

Primera Guerra Mundial

La Primera Guerra Mundial (1914 – 1918) sorprende a Chagall en Rusia, adonde acaba de llegar de Berlín. Aunque no tenía intención de quedarse, los acontecimientos le obligan a permanecer allí hasta el final del conflicto.

De esta época son los dibujos a tinta china en los que recoge episodios relacionados con el conflicto bélico y obras como "El vendedor de periódicos". En esta última, nos presenta a un hombre mayor, cansado, de cuyo cuello penden los diarios, que parecen oprimir su respiración y no tanto por el peso del papel como por el contenido de las noticias.

Un año después del inicio de la guerra, Chagall contrae matrimonio con Bella Rosenfeld. En 1917 pintará "Doble retrato con jarra". En él, Chagall se presenta a hombros de su esposa, vestida de blanco. Él alza una copa de vino en


El vendedor de periódicos

> A través de sus personajes sobrevolamos en el tiempo y el espacio

actitud de celebración. La escena transmite alegría, pero Chagall reconoce que el día de su boda la guerra se cernía sobre ellos y así lo deja intuir en un cielo partido en el que el blanco contrasta con el ocre.

No falta aquí uno de sus trabajos más reconocidos, "El violinista verde" (1923 - 1924). En él se nos presenta al músico como ese personaje bohemio y solitario que provisto de un violín como única

pertenencia sube al tejado para poder tocar.

Segunda Guerra Mundial y exilio

En 1922 Chagall deja Rusia junto a Bella y su hija Ida. Inicialmente se instalan en Berlín, aunque pronto cambiarán la ciudad alemana por la capital francesa, que años después y tras el estallido de la Segunda Guerra Mundial tendrán también que abandonar e ir a Estados Unidos (1941). El ascenso del nacionalsocialismo en Alemania, el creciente e implacable antisemitismo y la guerra hacen imposible continuar siquiera en Francia.

> La pérdida de su esposa le hará abandonar la pintura

Durante estos años sus obras reflejan esa amenaza y el artista introduce elementos o cambia los nombres de sus pinturas para evitar represalias. Es el caso de "Soledad", que se exhibió en París en 1940 bajo un título distinto: "La vaca".

En Nueva York coincide con otros artistas exiliados y sus obras muestran las atrocidades cometidas contra el pueblo judío. Sus crucifixiones y obras como el tríptico "Resistencia, Resurrección y Liberación" pertenecen a esta etapa.

Regreso

Volverá a Europa tres años después de acabar la Segunda Guerra Mundial y tras haber perdido a su esposa, lo que le llevará durante un tiempo a abandonar, por primera y única vez en su vida, la pintura.

El vionilista verde

A su regreso se instala en Francia, donde permanecerá hasta su muerte. Realiza entonces una serie de proyectos cuyo nexo común es la paz. Son, por ejemplo, sus trabajos para las vidrieras del Hospital de Hadassah de Jerusalén (1962) y las de la sede de Naciones Unidas en Nueva York (1963-1964).

La muestra es una oportunidad para conocer hechos trascendentales de la historia contemporánea a través del que es considerado uno de los grandes artistas del siglo XX.

MÁS INFORMACIÓN

https://www.fundacionmapfre.org/arte-y-cultura/exposiciones/sala-recoletos/chagall/

Poca sorpresa en los Goya y un claro ganador

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Partía con 13 nominaciones y le faltó muy poco para hacer pleno. *La sociedad de la nieve,* de J.A. Bayona, fue subiendo una y otra vez, hasta 12, al escenario de los Premios Goya, en Valladolid. Cero sorpresas, la verdad. Es elegida para representarnos en los Oscar (con nominación incluida), por lo que hubiese sido raro otro escenario en los premios nacionales. No quiere decir esto que no haya pasado en otras ocasiones. Sin ir más lejos, *Hable con ella,* de Almodóvar, consiguió el galardón a mejor guion original en los Oscar, pero se tuvo que conformar sólo con la mejor música en los Goya.

Para algunos, un sinsentido; para otros, es algo que puede pasar porque no está dirigido al mismo nivel de competición. Pero es normal que surja la duda. Si la Academia la elige para representarnos a nivel internacional, cómo no va a hacerlo para otorgarle las estatuillas de los Goya.

Solo tres

La que ha salido perdiendo con el gran triunfo de *La sociedad de la nieve* ha sido *20.000 especies de abejas,* la historia que muestra el mundo trans infantil, que partía con ventaja con 15 nominaciones y se tuvo que conformar con tres. Aun así, el filme de Estibaliz Urresola ya ha ganado porque ha puesto sobre la mesa un tema que, en la actualidad, muchos querrían silenciar. A través de las voces de las protagonistas se muestra una realidad que la sociedad debe conocer.

> "Compite también para llevarse el Oscar"

Por lo demás, poca sorpresa en la gala presentada por Ana Belén y los Javis. Sigourney Weaver recogió el Goya Internacional y tuvo unas preciosas palabras para María Luisa Solá, la actriz de doblaje que le pone voz en sus películas en español. Un pequeño gesto, que significa mucho para esas personas que no salen en la pantalla y que hacen un trabajo totalmente desconocido. En este caso Weaver demostró con este homenaje por qué se merecía este premio.

Y curioso también que los goyas a mejor actriz y actor protagonista recayeran en dos películas distintas a las más nominadas. Malena Alterio, por *Que nadie duerma,* y David Verdaguer, por *Saben aquel,* fueron los afortunados e esta ocasión.

Unos Goya con un claro ganador, que rindió un bonito homenaje a las actrices Penélope Cruz, Marisa Paredes, Cecilia Roth y Antonia San Juan, junto a Pedro Almodóvar, en el 25 aniversario de la película del manchego *Toso sobre mi madre.*

Psyapp, una aplicación para empoderar al paciente de Salud Mental

JUANJO CAMPILLOS. Madrid

Hace un año, la enfermera Marta Llorente fue una de las ganadoras en los II Premios de Investigación del Consejo General de Enfermería (CGE). Fue galardonada en la categoría de Innovación, gracias al proyecto 'Psyapp, validación y desarrollo de una aplicación móvil para la gestión eficaz de la salud en enfermos mentales: Un ensayo clínico aleatorizado'. El CGE subvencionó con 10.000 euros el desarrollo de la aplicación. Hoy, esa *app* ya es una realidad.

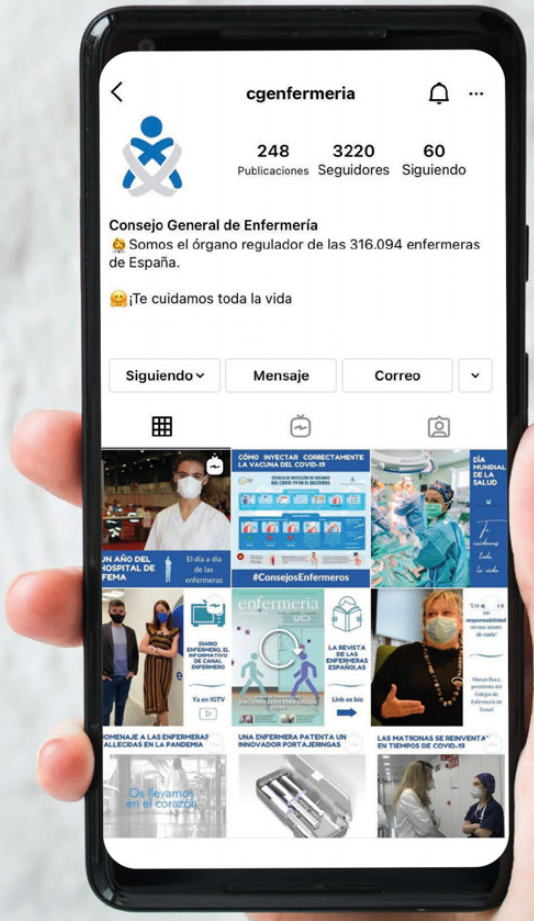
"El premio fue esencial, porque nos dio la posibilidad de crear una aplicación móvil para la gestión de los cuidados de enfermería de Salud Mental. Así, completamos la primera fase del proyecto que presentamos", explica Llorente. En este momento, la especialista en Salud Mental se encuentra ultimando ciertos detalles para pasar a la segunda fase: el ensayo clínico, que espera poder iniciarlo durante el mes de febrero

La aplicación es intuitiva y sencilla. En primer lugar, se observa la categoría 'Mis datos'. Aquí, el paciente va a ver todos los datos que ha tenido en la última sesión con la enfermera (peso, tensión, etc.). En segundo lugar, encontramos el apartado 'Cuestionarios', donde se puede completar el inventario de aptitudes hacia la medicación y un cuestionario de salud. Este último, el paciente puede rellenarlo cada tres meses para poder valorar si se encuentra bien o si ha empeorado en su proceso. Acto seguido tenemos la 'Alarma'. Dentro, aparece un calendario mensual, que permite editar y añadir la medicación o cualquier otro asunto que desee anotar. Cuando se tome la medicación, por ejemplo, aparecerá un *check*, para que sea consciente de que se la ha tomado y no vuelva a repetir. Luego, se encuentra 'Contacto', que es un chat directo con la enfermera. Por último, están los apartados 'Llamada de emergencia', que enlaza directamente al teléfono y llama al 112, y 'Cerrar sesión'.

> Cuenta con un chat directo con la enfermera

Ensayo

La idea es realizar un cribado aleatorizado con los pacientes del programa de hospitalización parcial del Hospital Virgen del Mirón de Soria, que es donde trabaja la especialista en Salud Mental, aunque deja la puerta abierta a hacer el ensayo clínico de forma multicentro. Aquellos profesionales interesados se pueden poner en contacto a través de correo electrónico (mllorentea@saludcastillayleon.es), ya sea para implementarlo o para hacer un estudio.



¿Sabías que también estamos en Instagram?

@cgenfermeria

Síguenos también en