

Revista del Colegio Profesional de Enfermería de Salamanca

Enfermería



OCTUBRE 2019

Nursing now Salamanca



@NursingNow2020
#NursingNow

www.facebook.com/NursingNow2020
www.nursingnow.org



Colegio de Enfermería de Salamanca, **a tu servicio**

<http://www.enfermeriasalamanca.com>

Con toda la información Colegial, bolsas de trabajo, oposiciones, legislación, trabajos científicos, cursos, congresos, jornadas, etc...

➤ **SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL**

3.500.000 € por siniestro

Inhabilitación profesional

Asistencia Legal prente agresiones.

Todos los colegiados QUE SE ENCUENTREN AL CORRIENTE DE SUS OBLIGACIONES COLEGIALES, están asegurados contra la responsabilidad civil subsidiaria derivada del ejercicio Profesional

➤ **ASESORIA JURÍDICA** *Lunes y miércoles, previa cita*

➤ **FORMACIÓN CONTINUADA** *Presencial, semipresencial y ON-LINE* *Organización de Cursos, Seminarios, Congresos y Jornadas*

➤ **AULA DE INFORMÁTICA**

Internet, impresora, escaner... horario de oficina (excepto cursos)

➤ **AULA DE INVESTIGACIÓN** *Martes Tarde, previa cita*

Asesoramiento en el diseño de proyectos y trabajos de investigación

Asesoramiento en preparación de poster y/o comunicaciones

➤ **HERMESENFERMERIA**

Servicio de mensajería SMS (requiere autorización)

➤ **VENTANILLA UNICA**

Realiza tus gestiones administrativas a traves de la Web.

➤ **OTROS SERVICIOS**

Seguro Colectivo Protección Familiar: Decesos 3.060 €

Certificaciones

Biblioteca (Préstamo 1 mes colegiado/libro)

Correo Argo y Alertas Electrónicas

C/ Dimas Madariaga, 14. 37005 Salamanca. Telf.: 923 22 30 12.

E-mail: colegiosalamanca@enfermeriacyl.com. **Web:** www.enfermeriasalamanca.com



Enfermería

OCTUBRE 2019

Sumario

4-6 TEMA DE ACTUALIDAD
Nursing now

7-9 TEMA PROFESIONAL
Unidad Docente en Salud Mental

10-11 FORMACIÓN CONTINUADA

12-13 AVISOS

14-15 NUESTRA GENTE
Enfermeras perfusionistas



JUNTA DIRECTIVA

Presidenta Dña. María José García Romo **Vicepresidenta** Dña. Emilia Ruiz Antúnez **Secretaria** Dña. Yolanda Pérez Maíllo **Tesorero** D. David Sánchez Lozano **Vocal I** Dña. Nerea Sánchez Sánchez **Vocal II** Dña. Carolina Benito Vera **Vocal III** Dña. M^a del Carmelo de Castro Sánchez **Vocal IV** Dña. Ainhoa Rivero Martín **Vocal V** Dña. Elena Fernández Marcos **Vocal VI** Dña. Cristina Martín Martín **Suplente I** Dña. Milagros Arbe Ochandiano **Suplente II** D. David Ricardo Figuero Hernández.

REDACCIÓN Y COORDINACIÓN DE CONTENIDOS:

Irene Martín Martín

MAQUETACIÓN Y DISEÑO: Fernando Suárez Carballo

DEPÓSITO LEGAL: S. 1.046-1998

Editorial

El aumento de la complejidad del cuidado sanitario y del entorno asistencial es incuestionable. En estos nuevos modelos sanitarios las enfermeras somos esenciales para aumentar la eficacia de la respuesta a los problemas asistenciales actuales y futuros, derivados del aumento del envejecimiento, la cronicidad y la multimorbilidad, la atención domiciliar/comunitaria frente a la hospitalización, así como potenciar los estilos de vida saludables, la prevención y promoción de la salud.

Para ello necesitamos el compromiso de políticos, gestores y líderes para su identificación y reconocimiento lo que redundará en un mayor beneficio de los pacientes y del sistema sanitario.

Como sabéis el año 2020 se ha declarado a nivel mundial **el año de las enfermeras y matronas**. Tenemos que aprovechar todo nuestro potencial profesional, para dar contenido a este año y dar mayor visibilidad a la competencia enfermera. Una enfermera visible, que ocupa puestos en los que la profesión necesita estar ampliamente representada como es el liderazgo en la gestión de los cuidados, el trabajo en el desarrollo de competencias avanzadas, así como en el avance por las especialidades y los ratios enfermeras. Todo ello, sin olvidar la promoción en salud en una sociedad en la que las enfermedades crónicas consumen el 70% del presupuesto sanitario. El movimiento mundial NURSING NOW, en colaboración con la Organización Mundial de la Salud y el Consejo Internacional de Enfermeras, nos une a todas las enfermeras del mundo en el **Empoderament of nurses**.

Aportemos nuestro granito de arena, nuestro saber hacer, nuestro know-how a este movimiento mundial Nursing Now y entre todos, alcanzar los objetivos marcados para este nuevo año. Hagámoslo nuestro, marcando nuestros objetivos a nivel local ligados a esta estrategia global.

Asumamos este desafío, desde la organización de **Nursing Now Salamanca**, en la que tienes que estar, compartiendo tu conocimiento. Cabemos todos: desde la enfermera joven hasta la enfermera cuya trayectoria profesional está ampliamente demostrada. Un equipo donde exista una representación de los perfiles core de la Enfermería salmantina. Seamos proactivos, aportemos ideas, propuestas, que pueden ser innovadoras. Formaremos grupos para trabajar las propuestas seleccionadas y posteriormente se compartirán con el resto de enfermeras que están trabajando en este movimiento Nursing Now mundial.

La Junta de Gobierno

¡Apúntate ya! Nursing Now Salamanca te está buscando...

Buscamos enfermeras de Salamanca capaces de dirigir, formarse y construir un movimiento global y local

Las enfermeras de Salamanca ya pueden presentar sus candidaturas para formar parte del Comité del Nursing Now Salamanca · El objetivo es hacer un diagnóstico de la situación en Salamanca y establecer las **propuestas de mejora para el año 2020** · El 28 de octubre, a las 18.00, ven a formar parte del equipo de Nursing Now Salamanca



Te lo contamos en la última edición de esta revista. Y te avisamos: Te estamos esperando. Te necesitamos. Pues sí. Tenemos fecha para la creación del equipo Nursing Now Salamanca. Empezamos el 30 de octubre y no puedes faltar.

Le dedicamos su espacio en la última revista. Puedes echarle un vistazo aquí Nursing Now España (I). Aunque seguro que sabes qué es este movimiento global, recordamos sus bases y los objetivos para que no lo dudes y formes parte activa en esta convocatoria. Lo ponemos en marcha desde el Colegio porque es el espacio de todos los colegiados.

Pretendemos aunar así los esfuerzos de la profesión enfermera. Por eso, qué duda cabe, las asociaciones, las facultades de enfermería, sociedades científicas... todos están convocados a la conformación del equipo de trabajo en Salamanca.

Nursing Now es una iniciativa impulsada por el Consejo Internacional de Enfermeras y la Organización Mundial de la Salud, a la que se ha adherido el Colegio Oficial de Salamanca, así como otros muchos colegios de España a nivel local y/o regional. Está basado en un informe elaborado por la Comisión de Salud del Parlamento británico el octubre de 2016 denominado "Triple

impacto" que explica cómo el desarrollo de la profesión enfermera mejora la salud, la promoción de la igualdad de género y el crecimiento económico.

Todos podemos formar parte. No importa tu perfil sólo tus ganas de hacer. Sea cual sea tu función: enfermer@ de atención primaria, de atención especializada, matrona, recién de graduada o de 35 años o menos; una enfermera gestora...

Entre los objetivos globales fijados para el 2020 destacan:

- Mayor inversión para mejorar la educación, el desarrollo profesional, la regulación y las condiciones laborales de las enfermeras.

- Mayor y mejor difusión de las prácticas efectivas e innovadoras en Enfermería.

- Mayor influencia de las enfermeras en las políticas de salud, tanto a nivel global como local.

- Más enfermeras en lugares de liderazgo y más oportunidades de desarrollo a todos los niveles.

- Más evidencia para los que toman las decisiones, los responsables políticos, sobre donde tiene más impacto la Enfermería, cuáles son los obstáculos que impiden que las enfermeras puedan hacer aportaciones a su máximo nivel, y como abordar estas dificultades.

A fondo Del Triple Impacto a Nursing Now From Triple Impact to Nursing Now

Nursing Now es una campaña mundial organizada por el Consejo Internacional de Enfermería (CIE), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Burdett Trust for Nursing (UK) que surge del informe titulado “The triple Impact” realizado por la Cámara de los Lores del Parlamento Británico y publicado en 2016. Concretamente, fue el grupo sobre Salud Global, con participación de representantes de todos los partidos políticos, el que realizó este informe después de asesorarse por expertos internacionales y de hacer una revisión de la literatura exhaustiva sobre la situación de la Enfermería a nivel global. El informe del Triple Impacto concluye que si se potencia e invierte en Enfermería se obtienen tres resultados concretos: la mejora del cuidado del paciente y de la salud de la población, la mejora en la equidad de género y la mejora de la economía de los países implicados. A partir de este informe, el coordinador de este grupo Lord Crisp (reconocido defensor de la sanidad pública y Exdirector General del National Health Service en UK) asumió la necesidad de impulsar a la Enfermería a nivel mundial, de manera que conjuntamente con el CIE y la OMS crearon la campaña Nursing Now, lanzada en enero del 2018 por la Duquesa de Cambridge en el Saint Thomas Hospital de Londres.

Nursing Now tiene como objetivo influenciar a los gobiernos, a los políticos y a los gestores para que inviertan en enfermeras y para que éstas utilicen todas sus competencias (conocimientos, habilidades y actitudes) para mejorar el nivel asistencial de sus países, de sus organizaciones, de sus hospitales y de sus ciudadanos. Esta campaña finalizará en diciembre del 2020, año en el que se celebrará el 200 aniversario del nacimiento de Florence Nightingale y año Internacional de la Enfermería, según declaración de la OMS.

Los objetivos específicos de la Campaña son cinco:

1 Mayor inversión para mejorar la educación, el desarrollo profesional, la regulación y las condiciones de empleo para las enfermeras. En este sentido, se pretende que todos los países tengan planes para el desarrollo de la profesión enfermera, realicen más y mejores inversiones para la eliminación del déficit global de 9 millones de enfermeras previstas para 2030 según la OMS, para garantizar el acceso a un empleo de calidad y conseguir un desarrollo competencial basado en una formación sólida y reglada que permita mejorar la salud de la población.

2 Mayor y mejor difusión de prácticas efectivas e innovadoras en Enfermería. Este objetivo se centra en la participación coordinada de las distintas organizaciones enfermeras para crear conjuntamente un portal mundial de práctica efectiva e innovadora que pueda ser utilizado por las enfermeras y los responsables políticos de todo el mundo.

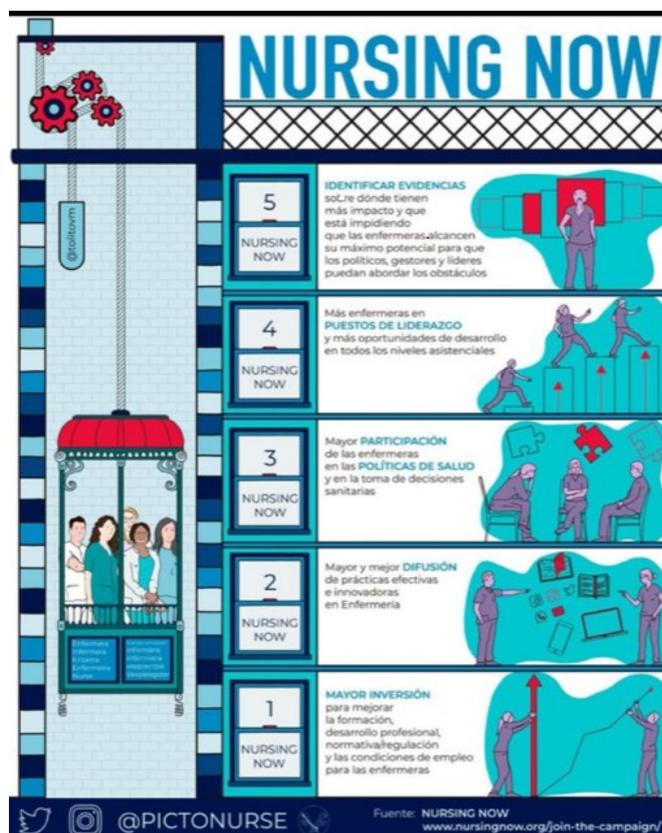
3 Mayor participación de las enfermeras en las políticas de salud global. Este objetivo está dirigido a garantizar que los profesionales de la salud y los cuidados estén más implicados en la toma de decisiones.

Estoy interesad@ en presentar mi candidatura, ¿Qué debo hacer?

- 1.- Ponte en contacto con el Colegio, a través del teléfono o el correo y deja tus datos.
- 2.- Todas l@s enfermera/os interesada/os podrán presentar sus candidaturas **entre el 7 y el 25 de octubre**, ambos incluidos.
- 3.- Nos reuniremos para la conformación del equipo el lunes 28 de octubre a las 18.00h en el salón de actos del Colegio.

Fijaremos los objetivos para Salamanca y a trabajar para contribuir a los fines de este movimiento global.

Mirad qué infografía más maravillosa ha creado Pictornurse para contarlo. [Link](#)



Fuente: [@pictornurse](#)

Se persigue que las políticas mundiales y nacionales sobre salud y cuidado reconozcan el papel de las enfermeras en el logro de sus objetivos e incluyan planes para el desarrollo profesional y disciplinar. Además, se pretende que los planes nacionales para la aplicación de la Cobertura Universal de Salud (UHC) realicen propuestas específicas para mejorar y desarrollar el papel de las enfermeras como los profesionales de la salud más cercanos a la comunidad.

4 Más enfermeras en puestos de liderazgo y más oportunidades de desarrollo a todos los niveles.

El objetivo es que al menos el 75% de los países tengan un directivo/líder/gerente/director de Enfermería en el Gobierno dentro del equipo de alta dirección en salud. Además, se espera desarrollar más programas de gestión sanitaria y liderazgo para enfermeras y el establecimiento de una red mundial de liderazgo enfermero.

5 Más evidencias para los responsables políticos y de toma las decisiones, que indiquen en que actividades las enfermeras pueden tener mayor impacto, qué factores están impidiendo que alcancen su máximo potencial y cómo afrontar estos obstáculos.

Se pretende realizar un análisis histórico sobre el impacto económico de la Enfermería; como profesión además de plantear una serie de artículos sobre la magnitud de las publicaciones enfermeras en revistas de gran impacto y la creación de una red global coordinada de investigación en Enfermería.

En cuanto a la organización de la campaña, existen tres niveles o tipos de grupos que trabajan en los objetivos de la campaña y se cuenta con un número significativo de grupos ya formados.

1 El primer nivel es el regional: los grupos regionales incluyen a las líderes de Enfermería de varios países de una misma región. Por ejemplo, las enfermeras nórdicas tienen un grupo regional nórdico constituido por las presidentas de las asociaciones de Enfermería junto con líderes reconocidos de su región procedentes de Finlandia, Islandia, Suecia, Noruega y Dinamarca.

2 El segundo nivel son los grupos nacionales, por ejemplo, España, México, Australia, EEUU ó Brasil. Estos grupos tienen una estructura establecida y deben firmar un convenio con el Burdett Trust for Nursing. La composición del grupo incluye a los representantes de las enfermeras, al Ministerio de Sanidad o a la enfermera de mayor rango del Ministerio, el representante de la OMS en ese país, a la Universidad, incluido un estudiante de Enfermería, una enfermera de la gestión, una enfermera asistencial, una enfermera joven (menor de 35 años), un profesional de ciencias de la salud que no sea enfermero y también una persona que aporte la voz del ciudadano como puede ser de una ONG o un representante de asociaciones de pacientes.

3 Finalmente, en el tercer nivel están los grupos locales, formados por personas comprometidas con los objetivos de la campaña como puede ser una Universidad o un Hospital. Cada tipo de grupo trabaja en el desarrollo de los objetivos generales y específicos en relación a las necesidades de su propio contexto.

En España, debido a que las competencias sanitarias están transferidas a las comunidades autónomas, se decidió y aprobó que primeramente se formaran los

grupos de cada Comunidad Autónoma, con los mismos requisitos de los grupos nacionales, y posteriormente se formaría el Grupo Nacional Nursing Now España.

El 20 de julio Canarias realizó su lanzamiento de Nursing Now, siendo la primera comunidad autónoma que se sumó a la campaña y que constituyó su grupo. Posteriormente se sumó Navarra, Valencia, Andalucía, Cataluña, Madrid, Cantabria, etc. Desde entonces, estos grupos están trabajando los objetivos generales y específicos en relación a las necesidades que tiene cada Comunidad Autónoma. Como acciones más destacadas, por ejemplo de Nursing Now Canarias, está la dinamización de las enfermeras escolares o el nombramiento de una enfermera como Directora del Instituto Canario de Hemodonación y Hemoterapia, una iniciativa ambiciosa gracias al impulso de esta campaña y al compromiso con los objetivos Nursing Now del Director del Servicio Canario de Salud.

Cada contexto o territorio define sus propias necesidades relacionadas con los cinco objetivos de la campaña Nursing Now. El primer objetivo que estamos trabajando es el que los países se comprometan a una mayor inversión para mejorar la educación, el desarrollo profesional y las normativas de las condiciones de empleo de las enfermeras. Cada país identifica sus propias necesidades; por ejemplo, en África se necesita una mayor inversión en la formación de las enfermeras.

En España, por el contrario, hay un excelente nivel académico, ya que las enfermeras se gradúan con un elevado nivel competencial, están muy bien formadas por las universidades españolas, un aspecto que nadie lo discute. En cambio, **en España tenemos que trabajar en el desarrollo profesional de las enfermeras, su visualización, el marco legal de la práctica avanzada e incluso el de las especialistas.** Otro tema de trabajo en nuestro contexto son las normativas, la regulación y las condiciones de empleo de las enfermeras, encontrándonos enfermeras en nuestro país que están trabajando hasta incluso más de 10 años de manera temporal. Por otra parte, nuestras enfermeras cambian su ámbito de trabajo no por decisión personal o profesional sino porque es lo único que les ofrecen los centros asistenciales, lo que repercute en un elevado nivel de rotación entre servicios. Por este motivo, estamos desaprovechando sus competencias y generando inestabilidad; cada vez que una enfermera cambia de un área a otra de trabajo se pierde su talento en su área de conocimiento especializada, además de tener que formarla en otra especialidad con un coste adicional importante. En esta situación, las enfermeras jóvenes se sienten insatisfechas, por lo que algunas emigran a otros países donde las condiciones laborales son mejores.

Todas las enfermeras pueden participar en Nursing Now ya sea uniéndose a grupos regionales, nacionales o locales, o a nivel personal, por lo que os animo a sumaros a la campaña accediendo a la página web www.nursignnow.org o a través de la pestaña "Join Us" (Únete a nosotras!).

En síntesis, la visión de la campaña Nursing Now es mejorar la salud a nivel mundial, elevando el perfil y el estatus de las enfermeras en todo el mundo. **Nuestro objetivo es influenciar a los responsables de políticas sanitarias para apoyar a las enfermeras capaces de dirigir, formarse y construir un movimiento global.**

Nuevos logros en la especialidad en **salud mental** en Salamanca: reconversión de plazas y unidad docente

La reconversión de las plazas y la creación de la Unidad Docente son algunos de los grandes logros en esta especialidad ● La creación de **Unidad Docente en Salud Mental**, que comienza su andadura en mayo 2020, le dará notoriedad y visibilidad que esta merece



Parte del Equipo de Enfermeras Especialistas de Salud Mental: Elena Benavente Gajate, Natalia Sánchez Sánchez (Tutora/ Coordinadora de las EIR Salud Mental), y Pilar Monzálvez Hernández (Jefa de Área).

Salamanca. Nos acercamos a la séptima planta, a la izquierda, del Hospital Clínico de Salamanca. Allí nos recibe Pilar Monzálvez Hernández, Jefa del Área de Salud Mental. Toda amabilidad. En cuanto comienza nuestra conversación me doy cuenta de lo orgullosa que Pilar está de su equipo, del trabajo que realizan y de los logros que van consiguiendo para dar a esta especialidad,

Salud Mental, el reconocimiento profesional y social que sin duda merece. En la mesa de su despacho, informes y documentos para poner los datos en contexto y ayudarnos a contar cómo es el desarrollo de la profesión enfermera Especialista en Salud Mental. Una vez más, gracias a Pilar y a su Equipo por regalarnos su tiempo y su conocimiento.

LA RECONVERSIÓN DE LAS PLAZAS

En palabras de la Jefa del Área de Salud Mental, la reconversión de las plazas a la especialidad es uno de los avances más destacados conseguidos en los últimos tiempos. Se ha hecho posible gracias a la implicación de la Dirección de Enfermería del Hospital. “Antes no se reconocía ni el nivel ni la especialidad. Ahora cada plaza que se convoca tras una jubilación, se reconvierte a la especialidad”. Así, existen en la actualidad 11 plazas cubiertas por especialistas, 6 de ellas, vía EIR y el resto por la vía extraordinaria, optando a ellas a través de promoción interna.

LA CREACIÓN DE LA UNIDAD DOCENTE EN SALUD MENTAL. UNA UNIDAD MULTIPROFESIONAL

La Unidad Docente es un proyecto de formación **multi-profesional, con personal MIR, PIR y EIR** con lo que se plantea así la formación y el abordaje multiprofesional de las patologías de Salud Mental.

Las Unidades Docentes Multiprofesionales son una oportunidad de mejora en la formación sanitaria especializada.

El diseño de esta Unidad Docente de Salamanca permitirá aprovechar las oportunidades de aprendizaje compartido entre diferentes profesiones sanitarias que deben trabajar en equipos multiprofesionales, respetando las características propias de cada una de las especialidades implicadas y en beneficio final de una mejor atención al paciente.

Con todo preparado, y bajo la coordinación de **Natalia Sánchez Sánchez**, los residentes EIR de Salud Mental, comenzarán en mayo de 2020 su andadura, con el apoyo también de Elena Benavente Gajate y Purificación Jorge Hernández. Los residentes EIR rotarán por los ocho servicios del Área de Salud Mental y su docencia incluye seminarios transversales que comparten con residentes MIR y PIR. Todo ello con el objetivo de facilitar y mejorar la adquisición de competencias, habilidades y conocimientos en esta Especialidad.

La reconversión de las plazas y el nacimiento de la Unidad Docente junto con la creación de la lista única provincial, son los grandes pasos en el desarrollo de la especialidad que van de la mano de otros proyectos en curso y nuevos retos que también merecen que les prestemos atención en estas páginas.

PROYECTOS EN DESARROLLO Y NUEVOS RETOS

Entre ellos, destacan los siguientes:

- La consulta de ADHERENCIA TERAPÉUTICA y el premio que ésta ha recibido por su labor ejemplar. En ella, se han administrado unos 230 inyectables DEPOT. Se realiza seguimiento de 28 a 30 pacientes.
- Los avances en prevención y detección de la Conducta Suicida (desarrollado por la enfermera de Adherencia).
- Desarrollo de la consulta de Enfermería de Salud Mental Infanto-Juvenil.
- Desarrollo de la Enfermería de Salud Mental Comuni-



“La Especialidad de Enfermería en Salud Mental es una de las pocas especialidades de Enfermería desarrollada como tal en Salamanca. Sin embargo, es poco visible y ha sido poco reconocida hasta ahora en nuestra ciudad”.

Pilar Monsálvez

taria (Hay tres pisos tutelados donde acude diariamente una enfermera y dos auxiliares).

LA CONSULTA DE ADHERENCIA TERAPÉUTICA. Tomar medicación y no abandonar el tratamiento como objetivo principal.

El programa y la consulta de enfermería en Adherencia terapéutica para pacientes con enfermedad mental trata de mejorar la salud y la calidad de vida de las personas mediante una atención continuada e integral de su proceso, teniendo como objetivo principal **la continuidad de la adherencia al tratamiento tras el alta de los dispositivos de hospitalización y de los E.S.M.**

El objetivo general es complementar, mediante un programa de intervenciones específicas de enfermería, las estrategias destinadas a lograr una buena adherencia terapéutica con la finalidad de que los pacientes conozcan los tratamientos tanto farmacológico como rehabilitadores, aprendan a manejar los psicofármacos prescritos, se responsabilicen de su empleo y no lo abandonen. Está destinada a pacientes de Salud Mental susceptibles de abandonar el tratamiento, estos pacientes son derivados por un psiquiatra.

Supone para el paciente recibir diariamente la medicación, con lo que es una garantía de que acude a la consulta y no se olvida de tomarla ni abandona el tratamiento. Los pacientes aceptan voluntariamente acudir a esta consulta.

Lleva ya funcionando con éxito cuatro años, demostrando su utilidad y eficacia. En este momento acuden 11 personas diariamente.

Con esta consulta se garantiza la administración del medicamento oral, de medicación parenteral, se reduce el número de ausencias a las consultas programadas y se garantiza la realización de analíticas programadas. Y con todo ello, se reducen las recaídas, las necesidades de internamiento y se consigue una mayor conciencia de enfermedad

Muestra de su éxito es el reciente premio que el Hospital Clínico ha recibido por la consulta de Enfermería de Adherencia Terapéutica para pacientes del Área de Salud Mental. La segunda edición de los Premios OAT para la Mejora de la Adherencia al Tratamiento **premió este proyecto estrenado en Salamanca hace cuatro años.**

Pilar Monzálvez exportó la idea de una iniciativa similar en Zamora y la adaptó al contexto de un Complejo tan grande como el de Salamanca. "Esta consulta se basa en que **los pacientes acudan todos los días a tomar la medicación oral a la consulta que está frente al Virgen de la Vega.** Así nos aseguramos de que están cubiertos porque toman correctamente la medicación y se les administran los inyectables (cada 30 días aproximadamente)", explicó al recibir el premio.

Una de las claves de esta consulta es que **una enfermera se encarga de valorar diariamente a los pacientes.** Esto les obliga a seguir unos hábitos. Tienen que tomarse la medicación delante de nosotros y, además, preparan el pastillero de toda la semana y colocan la medicación que tienen prescrita para cada hora. Los pacientes están muy controlados porque son vistos por



enfermería todos los días, salvo los fines de semana (se llevan el tratamiento correspondiente). Otra de las ventajas de esta consulta es que **la medicación siempre permanece a recaudo de los sanitarios** y no se guarda en la casa de cada paciente.

PREVENCIÓN Y RIESGO DE LA CONDUCTA SUICIDA

Donde los objetivos principales son:

- La identificación de las personas en riesgo de suicidio.
- La reducción de la mortalidad por suicidio.
- La disminución de intentos de suicidio en la población de riesgo.

- Asegurar la coordinación entre los diferentes niveles asistenciales para la atención de las personas con conductas suicidas.

DESARROLLO DE LA CONSULTA DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL

Consulta a la que dedicamos unas líneas en esta misma revista hace unos meses, véase revista marzo 2018.

EL DESARROLLO DE LA ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL COMUNITARIA,

Donde, nos comenta Pilar, falta mucho camino por recorrer. Por el momento hay tres pisos tutelados donde se acude de forma diaria.

Terminamos nuestra conversación con ganas de saber más. Volveremos a hablar con este excelente Equipo para dar buena cuenta de su trabajo, Gracias al Equipo de Enfermería de Salud Mental, por abrirnos sus puertas una vez más.

10 Formación continuada

Sondajes, tipos y vías de abordaje

15, 16 y 17 octubre 2019

17:00 a 20:30 horas

4,7 créditos



Objetivos generales

- Asegurar la prestación de cuidados a los individuos afectados de algún tipo de patología urológica que implique la utilización de catéteres urinarios y/o derivaciones urinarias.
- Diferenciar / distinguir los diferentes tipos de catéteres (y/o material alternativo) y drenajes utilizados en urología.
- Enumerar los diferentes tipos de derivaciones urinarias y ostomías, y los cuidados de las mismas.

Programa

- La infección urinaria.
- La retención urinaria y el cateterismo vesical.
- La incontinencia urinaria, material alternativo a utilizar, y sus complicaciones.
- La función renal y las derivaciones urinarias (externas e internas).
- Cuidados de las ostomías.
- Drenajes. Generalidades.

Alumnos: Mínimo 20 Máximo 40

Inscripción: A través de la Secretaría virtual a partir del día 8 de octubre.

Precio: 10 € (resto subvencionado)

Docente: D. Javier Martínez de Iturrate Arin. Enfermero del Servicio de Urología y consultas de especialidades de Urología.

Prevención de agresiones al personal sanitario

22, 23 y 24 octubre 2019 · 17:00 a 20:30 horas · 2,8 créditos



Objetivo general:

- Adquirir los conocimientos y desarrollar las actitudes y habilidades necesarias para una correcta atención "integral" del trabajador/a que sufre maltrato en el curso de su actividad profesional, que incluya la prevención de las situaciones conflictivas y la intervención eficaz.

Programa

- Definición de conceptos.
- Conceptos generales sobre maltrato, agresión, violencia. Curso de Prevención de Agresiones al Personal Sanitario .
- Legislación Española ante las agresiones por parte del usuario. • Perfil del agresor.
- Por que se dan las agresiones. (causas).
- Consecuencias bio-psico-sociales y laborales del maltrato.
- Prevención de las agresiones.
- Intervención ante los conflictos con los usuarios.
- Cómo actuar ante una agresión.
- Habilidades sociales: Escucha, empatía, etc.
- Técnicas de autocontrol emocional.
- Recursos socio-sanitarios ante el maltrato.

Alumnos: Mínimo 20 Máximo 40 .

Inscripción: A través de la Secretaría virtual a partir del día 8 de octubre.

Precio: 10 € (resto subvencionado)

Docente: Daniel Redondo Fernández. Licenciado en psicología por la Universidad Autónoma de Madrid. Director técnico, Consultoría RRHH APS, formación y selección.



Atención al paciente crónico

6, 7, 12 y 13 noviembre de 2019

17:00 a 20:00 horas

Solicitada acreditación



Objetivo general

- Reflexionar en las medidas para mejorar la atención integral e integrada de personas con enfermedades crónicas.

Programa

- Trabajo en equipo en la atención al paciente crónico.
- Incontinencia y coloproctología .
- Atención humanizada y comunicación con pacientes crónicos.
- Atención al paciente crónico de salud Mental. Avances.
- Atención de la cronicidad en la infancia. Desde la prevención.
- Cronicidad y atención socio-sanitaria.
- Importancia en el seguimiento de los pacientes crónicos. Gestión de casos.
- HAD una opción para el paciente crónico. Claves y cuidados.
- Presentación del libro: "Cuidados al paciente crónico y Gestión de casos en enfermería".
- Abordaje del problema de la disfagia dentro de la cronicidad. Diagnóstico, y test de disfagia.
- Exposición-taller: Valoración de la nutrición en pacientes crónicos.

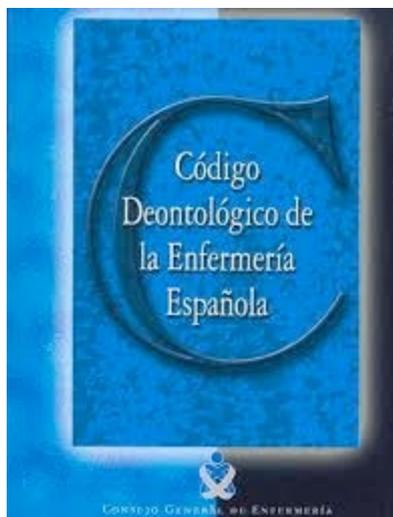
Alumnos: Mínimo 30. Máximo 60

Inscripción: A través de la Secretaría virtual a partir del día 8 de octubre.

Precio: 5 € (resto subvencionado)

Docentes:

- Ángel Vega Suárez. Médico. Coordinador de Equipos/ Responsable proceso Pluripatología Compleja GAP Salamanca.
- M^a Nieves García Fernández. Enfermera. Responsable de cronicidad EAP Vitigudino. Miembro del grupo de cronicidad (PCPPC) de la Gerencia.
- Mónica García San José. Enfermera. Responsable de cronicidad Enfermera EAP Tejares. Miembro del grupo de cronicidad (PCPPC) de la Gerencia.
- M^a Isabel Rihuete Galve. Jefa de Unidad de Enfermería de Oncología del C.A.U.S.A.
- M^a Pilar Monzálviz Hernández. Jefa de Área de Enfermería de Psiquiatría del C.A.U.S.A
- Angel Martín Ruano. Médico.
- M^a Victoria Alonso Arnés. Coordinadora de Servicios Área de Bienestar Social. Dirección de Área. Diputación Provincial de Salamanca.
- Diego Ayuso Murillo. Secretario General del consejo General de Enfermería.
- Elvira Velasco Morillo Enfermera Complejo Asistencial de Zamora. Diputada nacional por la provincia de Zamora Complejo Asistencial de Zamora.
- Lucia Peña Pachón. Enfermera Unidad de Hospitalización a Domicilio del Hospital San Juan de Logroño.
- José Santiago Estévez Alonso. Médico Servicio de Otorrinolaringología y U. Disfagia.
- M^a Pilar Giraldo Sánchez. Enfermera Servicio Consultas de Otorrinolaringología y U. Disfagia.
- Ángel J. Martín Jiménez. Delegado Nutrición Salamanca/ Zamora/Ávila.



JORNADA

Actualización de ética profesional

Segunda semana de diciembre

Horario de tarde

Se ampliará la información a través de nuestra Web y alerta electrónica

Convocatoria Comisión deontológica Renovación de miembros

Con motivo de la renovación de miembros de la Comisión Deontológica del Colegio Profesional de Enfermería de Salamanca, SE CONVOCA a aquellos profesionales interesados en pertenecer a la Comisión, para que envíen su solicitud de admisión con sus datos personales al colegio antes del día 25 de octubre.

Requisitos

- Ser profesional de Enfermería, inscrito en el respectivo ámbito territorial con una antigüedad mínima de 10 años.
- No estar incurso en expediente disciplinario.
- No haber sido separado de la profesión, ni de cargo público alguno, ni sancionado en vía penal, civil y administrativa.

Nota: Se valorará formación complementaria en la materia.

No te pierdas... I Jornada Nacional Enfermerinnova

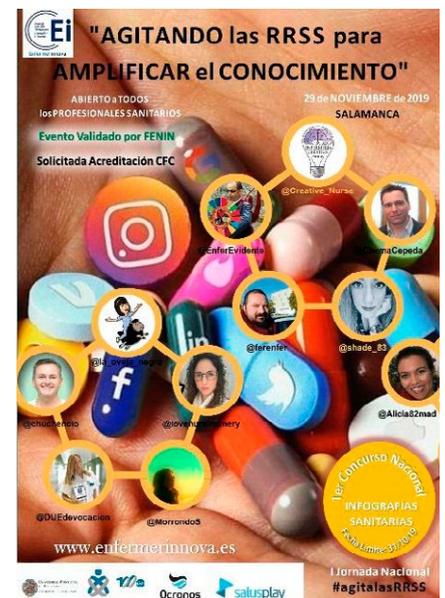
Agitando las RRSS para amplificar el conocimiento

Os recordamos que 29 de noviembre se celebra en la Universidad Pontificia de Salamanca la I Jornada Nacional Enfermerinnova.

El Colegio Profesional de Enfermería de Salamanca, como organismo colaborador, os anima a participar en la jornada y presentar vuestra infografía para optar a los diferentes premios. El plazo finaliza el 31 de octubre de 2019.

Podéis ampliar la información de la jornada:

- [Web Oficial](#)
- [Normas infografías](#)
- [Programa científico](#)



Síguenos en:

twitter

@CoEnfSalamanca

MÁSTER EN PSICOLOGÍA DE LA SALUD EN EL TRABAJO Y ORGANIZACIONES LABORALES (ONLINE) CURSO 2018/2019

Mas información: <https://www.usal.es/master-en-psicologia-de-la-salud-en-el-trabajo-y-organizaciones-laborales-online/perfil>

Recordatorio

1. Se recuerda que todos aquellos colegiados que todavía no hayan presentado el título oficial en el colegio y actualmente tengan entregado el resguardo provisional pasan por la sede para compulsarlo y archivarlo en su expediente personal.
2. Se recuerda que es obligatorio tener firmada la orden de domiciliación de adeudo directo SEPA. Por favor no lo dejes pasar
3. Se recuerda que existen todavía muchos diplomas de cursos acreditados sin recoger.



Disney EL REY LEÓN

COLEGIO DE ENFERMERÍA

SALIDA DESDE SALAMANCA

EL REY LEÓN "EL MUSICAL QUE CONMUEVE AL MUNDO"

SÁBADO 25 DE ENERO

86€

Precio por persona en ANFITEATRO I

Salida desde la Plaza de Gabriel y Galán a las 09:30h. Autobús a Madrid ida y vuelta. Entrada al Musical en Anfiteatro I, sesión de las 18:00h. Seguro de viaje.

Información y reservas:

María Ángeles Santos. Tlf. 647 31 75 28 // 923 21 02 81. Mail: m.angelessantos@halconviajes.com

Precios desde. Consultar condiciones en el interior.

Halconviajes



CIRQUE DU SOLEIL.
KOOZÁ

COLEGIO DE ENFERMERÍA

SALIDA DESDE SALAMANCA

CIRCO DEL SOL: KOOZA

VIERNES 15 DE NOVIEMBRE

78€

Precio por persona

Autobús ida y vuelta. Salida 17:30h. Plaza Gabriel y Galán, Horario espectáculo: 21:00h, entrada en Level 2 y Seguro de viaje

María Angeles Santos /
m.angelessantos@halconviajes.com /
Tlf. 923 210281 647 317528



Precios desde. Consultar condiciones en el interior.

Halconviajes

ENFERMERAS PERFUSIONISTAS

ROSA DIEZ CASTRO, LEYRE RETA AJO, M^a CONCEPCIÓN RUBIA MARTIN, M^a ANTONIA MORENO RODRIGUEZ

La enfermera perfusionista sigue siendo una figura poco conocida en algunos ámbitos incluido el mundo sanitario. Así pues, comenzaremos presentándonos.

Somos profesionales sanitarios titulados en enfermería (diplomados, graduados o doctorados) que como toda enfermera cuidamos de nuestros pacientes de una manera integral; para ser más específicos, nuestra misión es iniciar, mantener y controlar la adecuada circulación y oxigenación de la sangre en aquellos pacientes intervenidos de lesiones cardiocirculatorias en los cuales es necesario sustituir la función cardíaca y/o pulmonar.

Las técnicas de perfusión no solo se emplean en cirugía cardíaca sino en cualquier tipo de asistencia circulatoria como por ejemplo ECMO (Oxigenación con Membrana Extracorpórea) u otras asistencias de media y larga duración tipo Centrimag, Heartware, etc. y en cualquier otro tipo de procedimiento que requiera circulación extracorpórea (CEC) como ocurre en el tratamiento de tumores con técnicas de perfusión aislada, en la preservación de órganos para la donación en asistolia controlada o como soporte en otras intervenciones.

Además de las competencias puramente asistenciales, realizamos labores de docencia e investigación, funciones de gestión de material y mantenimiento de los equipos y aparataje, así como evaluación de nuevos materiales y dispositivos.

Para realizar todas estas funciones los perfusionistas españoles debemos estar debidamente formados y para ello hemos de superar el “Máster en Perfusion y Técnicas de Oxigenación Extracorpórea” de dos años académicos de duración, que proporciona una formación teórico-práctica específica dentro del ámbito de la cirugía cardíaca y de todas aquellas especialidades médico-quirúrgicas que requieran como terapia de apoyo una circulación extracorpórea.

Una vez superado este máster realizamos el examen BOARD con el que obtenemos el título ECCP (European Certificate in Cardiovascular Perfusion) que nos permite ejercer la Perfusion en todo el ámbito de la Unión Europea y que hay que recertificar cada tres años aportando la documentación pertinente (horas de CEC, formación continuada, investigación, etcétera)

En España somos alrededor de 300 profesionales cualificados en activo y nos organizamos a través de la Asociación Española de Perfusionistas (www.aep.es). Nos gustaría destacar que pese a ser profesionales sin cuya presencia no pueden realizarse este tipo de técnicas, se da la paradoja de que somos los únicos del



ámbito europeo cuya categoría laboral y académica no está reconocida dentro del Sistema Sanitario Nacional.

Pasando a un aspecto más práctico, el día a día de nuestro trabajo se desarrolla en el quirófano de cirugía cardíaca donde nos ocupamos del paciente sometido a circulación extracorpórea.

“Cirugía cardíaca bajo circulación extracorpórea”

Grandes palabras para una intervención donde los pequeños detalles y la cualificación de todas las partes implicadas es lo que verdaderamente cuenta al tratarse de una cirugía donde la comunicación fluida y la conexión entre todos los miembros del equipo es esencial.

El corazón es susceptible de sufrir patologías de diversa índole: malformaciones congénitas, alteraciones valvulares, coronarias, de aorta, etc. Para llevar a cabo la reparación quirúrgica de las mismas es preciso mantener el corazón parado y exangüe. Aunque es un procedimiento complejo y sofisticado trataremos de hacer una descripción a grandes rasgos de la CEC o by-pass cardiopulmonar estándar:

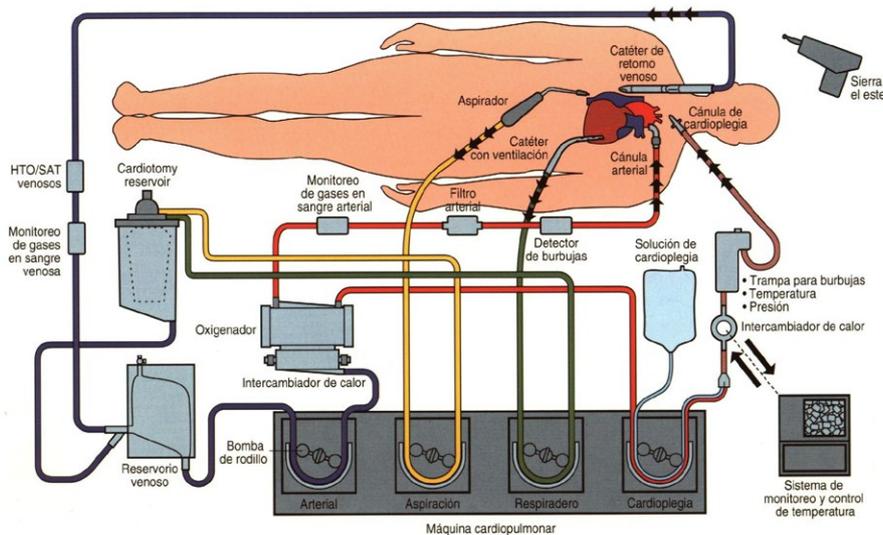
Toda la sangre venosa que ordinariamente retorna a la aurícula derecha es drenada, a través de una o dos cánulas, al reservorio del circuito extracorpóreo cuya función es contener temporalmente la sangre del paciente. Esta sangre venosa se hace pasar mediante la impulsión de una bomba centrífuga hacia el intercambiador térmico encargado de enfriar o calentar la sangre del paciente según el momento de la cirugía en que nos encontremos; seguidamente pasa al oxigenador de membrana donde tiene lugar el intercambio gaseoso por difusión a favor de un gradiente de presión, es decir la sangre capta oxígeno y libera dióxido de carbono. Una vez oxigenada, la sangre es impulsada hacia el sistema arterial del paciente a través de una cánula situada habitualmente en la aorta ascendente.

Otra parte del circuito la constituyen los aspiradores gracias a los cuales recogemos la sangre del campo quirúrgico que se vierte en el reservorio venoso evitando grandes pérdidas sanguíneas y disminuyendo de esta forma las necesidades transfusionales. Una vez establecido el by-pass cardiopulmonar se procede a parar el corazón y para ello es preciso el clampaje aórtico que aísla el corazón de la circulación sistémica y permite llevar a cabo su reparación. Durante el tiempo que dura la isquemia hay que proteger el corazón para conseguir que recupere su actividad una vez finalizada la cirugía. Como método de protección miocárdica utilizamos la administración de la cardioplegia que consiste en la infusión de sangre fría, oxigenada y rica en potasio a través del árbol coronario. Una vez finalizada la cirugía reparadora y desclampada la aorta, el corazón comenzará a latir. Cuando el ritmo sea aceptable y con el paciente en normotermia se irá disminuyendo la asistencia paulatinamente hasta la finalización de la CEC.

Todo lo descrito anteriormente va asociado a cambios importantes en el organismo entre los que destacamos: una anticoagulación total con heparina como paso previo e imprescindible antes de iniciar el by-pass para evitar la coagulación de la sangre al contacto con superficies extrañas; una hemodilución controlada al ser necesario el cebado de todo el circuito de CEC con suero que proporciona un aumento del flujo capilar y mejora la oxigenación al disminuir la viscosidad sanguínea, siempre que nos aseguremos de mantener unos niveles de hematocrito aceptables; y la hipotermia que, en ocasiones y dependiendo del tipo de cirugía o de las circunstancias, será más o menos profunda disminuyendo las necesidades metabólicas del organismo y por tanto el consumo de oxígeno a la vez que aumenta el margen de seguridad en caso de accidentes.

A continuación describiremos someramente los cuidados de la enfermera perfusionista para la realización de una circulación extracorpórea:

- Previo al inicio de la CEC se realiza el montaje estéril de la bomba y el chequeo pre by-pass de todo el material y aparataje. Revisamos la historia para recogida de datos clínicos y cálculo de parámetros que nos van a permitir realizar una perfusión individualizada (flujos teóricos, necesidades de oxigenación, dosis de heparina, requerimientos trasfusionales, entre otros).
- Una vez instaurada la CEC controlaremos la volemia circulante para evitar la embolia aérea en el sistema arterial, la oxigenación correcta y el mantenimiento de una anticoagulación adecuada.
- Los soportes en los que nos apoyamos para mantener, modificar o corregir los parámetros y mantenerlos lo más fisiológicos posible son: presión arterial, diuresis, saturación de oxígeno cerebral, temperaturas, analíticas, etc.
- Dentro de los controles ordinarios post-CEC te-



nemos que mantener la bomba operativa por si fuera necesario re-iniciar la circulación extracorpórea. Calculamos la dosis de protamina para revertir la heparina circulante, utilizamos el recuperador celular como método de ahorro de sangre y hacemos control analítico post by-pass.

En definitiva, nos ocupamos de la puesta en marcha, mantenimiento y control de las técnicas de circulación artificial derivadas de cualquier procedimiento médico quirúrgico que requiera la circulación extracorpórea, siendo responsables del paciente durante ese periodo y tomando medidas para evitar accidentes y/o solventarlos.

Pudiera parecer que nuestro trabajo se limita al manejo de máquinas y dispositivos pero la clave está en mantener al paciente en condiciones lo más fisiológicas posible durante el by-pass cardiopulmonar proporcionando unos cuidados personalizados. Para ello es imprescindible una formación específica y es esta preparación la que garantiza la seguridad del paciente en todos esos procedimientos. Establecemos y consensuamos los criterios y estándares de calidad de nuestro proceso asistencial diseñando, monitorizando y evaluando los indicadores que controlan nuestra actividad clínica y que nos garantizan esa seguridad.

En nuestra ciudad y desde octubre de 1999 se han llevado a cabo más de 6600 intervenciones bajo circulación extracorpórea y casi 200 asistencias cardíacas y/o pulmonares en su mayoría con ECMO, así como otros tipos de asistencias circulatorias en las que ha colaborado la unidad de perfusión del Hospital Universitario de Salamanca formando parte de un equipo multidisciplinar perteneciente al Servicio de Cirugía Cardíaca y que consta en la actualidad de cuatro enfermeras perfusionistas: Rosa Díez Castro, Leyre Reta Ajo, M^a Concepción Rubia Martín y M^a Antonia Moreno Rodríguez.

Nuestro agradecimiento a todo el equipo del que formamos parte por su gran calidad profesional y humana y especialmente al todo el personal del Colegio Profesional de Enfermería por su interés y colaboración.



Seguro de Automóvil



Juan necesitó ayuda de
para montar la silla

confianza

Y uno de nuestros profesionales lo hizo, gracias al nuevo “Servicio Manitas Auto”.

Así de fácil...

A.M.A. SALAMANCA Bermejeros, 22 Tel. 923 26 31 68 salamanca@amaseguros.com

LA MUTUA DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS

www.amaseguros.com 923 26 31 68 / 902 30 30 10 Sigamos en       y en nuestra APP 



A.M.A.
agrupación mutual
aseguradora

