



TESTIMONIOS DE VIDA, EXPERIENCIA Y ESPERANZA

En el aniversario de la pandemia, entrevistamos a ocho colegiados de diferentes ámbitos laborales cuyas palabras muestran un enorme respeto por los pacientes, los compañeros y la profesión

Análisis en profundidad y actualizado sobre el proceso de vacunación

Las enfermeras de Castilla y León ya pueden acreditarse para prescribir medicamentos



Enfermería

MARZO 2021

Sumario

3-4 TEMA PROFESIONAL

Las enfermeras de Castilla y León por fin pueden acreditarse para prescribir medicamentos

5-8 TEMA DE ACTUALIDAD

Análisis sobre los diferentes tipos de vacunas, las variantes del virus y la situación actual del proceso de vacunación

9-19 ESPECIAL

Un año de pandemia: dosis de esperanza

20 FORMACIÓN CONTINUADA

21 EVENTOS

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 año 2020 nació con la ilusión de que el proyecto Nursing Now hiciera más visible nuestra profesión enfermera. Y con esa ilusión comenzamos a organizar proyectos y actividades.

En marzo, como todos sabemos, la situación se desbordó y todo quedó aplazado...con la consiguiente desilusión y el desbordamiento físico y psíquico que nos han dejado las sucesivas olas de esta pandemia, también en este año 2021.

El debate acerca de nuestra visibilidad como profesión siempre ha sido amplio por la dificultad para hacernos claramente visibles e imprescindibles en la sociedad. Numerosos autores han descrito la “invisibilidad del cuidado” y de nuestras intervenciones. Se ha argumentado sobre los diversos clichés o estereotipos de nuestro recorrido histórico, las jerarquías en el equipo o los factores que nos rodean, sobre la imagen pública y, a veces tradicional, que se ha dado a la población sobre esta profesión. Una idea a veces equivocada del rol enfermero que hemos podido dar y que incluso imaginaban los propios profesionales a la hora de escogerla como profesión.

Pero a partir de ahora, muchos de los teóricos habrán de buscar nuevos argumentos. La instauración de la pandemia ha sido dura para todos y no ha traído nada bueno, pero ha dado a la población una imagen, una percepción, más real y positiva del lugar que ocupa en la sociedad **NUESTRA PROFESIÓN**. La imagen es un valor que prima en la sociedad actual.

Si algo debemos tener claro es que de esta guerra debemos salir reforzados. Y si se puede sacar algo bueno de esta maldita epidemia será “**como la sociedad, puede percibir a la profesión Enfermera**”, a partir de ahora y como esta profesión ha de verse reforzada, destacando nuestro papel en la sociedad.

Si la sociedad lo desconocía ahora, una gran mayoría, tiene más claro el papel fundamental que desempeñamos, los fundamentos de nuestros conocimientos, nuestra disciplina, la necesidad del desarrollo real de las especialidades y competencias avanzadas y nuestra proyección como investigadoras en cuidados.

Una imagen negativa de la enfermería puede tener numerosas consecuencias, como que la población prescinda de nosotros, y no se beneficie de nuestros servicios.

La posición y rol que desempeñamos es decisivo para establecer nuestra participación en el proceso de construcción de políticas públicas y profesionales.

Y que las instituciones son necesarias y, por tanto no fracasan, si fracasan o fallan es porque fallan las personas que las componen.

La Junta de Gobierno

Las enfermeras de Castilla y León por fin pueden acreditarse para **prescribir medicamentos**

El Boletín Oficial de Castilla y León (Bocyl) publicó en su edición 29 de diciembre la orden de la Consejería de Sanidad que establece el procedimiento para que los enfermeros puedan autorizar la dispensación de medicamentos y productos sanitarios de uso humano en la Comunidad ● El Sacyl acreditará de oficio a todas aquellas enfermeras que cumplan los requisitos para “agilizar” el proceso ● Esta orden también regula las condiciones para obtener la acreditación para la dispensación de medicamentos a su fecha de entrada en vigor.



Un largo camino desde **2006**

29 diciembre 2020

Orden SAN/1534/2020, de 17 de diciembre, por la que se establece el procedimiento para la acreditación de s enfermeras y enfermeros para la indicación us y autorización de dispensación de medicamentos y productos sanitarios de so humano en la Comunidad de Castilla y León.

28 de octubre 2018

Real Decreto 1302/2018, de 22 de octubre, por el que se modifica el Real Decreto 954/2015, de 23 de octubre, por el que se regula la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos y productos sanitarios de uso humano por parte de los enfermeros.

23 diciembre 2015

Real Decreto 954/2015, de 23 de octubre, por el que se regula la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos y products sanitarios de uso humano por parte de los enfermeros.

27 julio 2006

Ley de Garantías y Uso Racional de los Medicamentos y Productos Sanitarios conocida como ‘ley del medicamento’ permite prescribir medicamentos únicamente a médicos y odontólogos. De tal forma que en 2006 el Consejo General de Enfermería, el máximo órgano que representa a las 274.000 enfermeras españolas pone en marcha una campaña dirigida a instituciones, profesionales sanitarios, políticos y pacientes para difundir los beneficios que reporta la prescripción enfermera.

Es una excelente noticia para culminar esta carrera de fondo que ha tenido a la enfermería quince años luchando por un derecho necesario para seguir avanzando en nuestro desempeño profesional y que supone un claro beneficio para los pacientes y para el sistema sanitario.

Esta orden, además de regular un procedimiento a instancia de los interesados, regula un procedimiento excepcional, de oficio, para el personal que, cumpliendo los requisitos preste servicios en la Gerencia Regional de Salud, Gerencia de Servicios Sociales y en las Instituciones Penitenciarias ubicadas en Castilla y León.

Para la obtención de la acreditación según publica el BOCyL (29 diciembre 2020) en la **ORDEN SAN/1534/2020**

que establece el procedimiento para la indicación, uso y autorización de dispensación y productos sanitarios de uso humano en la Comunidad de Castilla y León es necesario:

- Estar en posesión del título: Graduado/a de Enfermería, Diplomado/a en Enfermería o Ayudante Técnico Sanitario
- Acreditar una experiencia mínima de 1 año o
- Superar el curso de adaptación adecuado ofrecido por la Administración sanitaria de manera gratuita.

Para la acreditación en cuidados especializados, se requieren los mismos requisitos, pero se debe acreditar un año de experiencia en la especialidad en la que se solicita la acreditación y el correspondiente título de especialista.

Para la obtención de la acreditación según publica el BOCyL (29 la diciembre 2020) en la **ORDEN SAN/1534/2020** que establece el procedimiento para la indicación, uso y autorización de dispensación y productos sanitarios de uso humano en la Comunidad de Castilla y León es necesario:

En el ámbito de los cuidados generales

Estar en posesión del título de Graduado/a de Enfermería, Diplomado/a en Enfermería o Ayudante Técnico Sanitario

Acreditar una experiencia mínima de 1 año + vida laboral o superar el curso de adaptación adecuado ofrecido por la Administración sanitaria de manera gratuita

En el ámbito de los cuidados especializados

Estar en posesión del título de Graduado/a en Enfermería, de Diplomado/a en Enfermería o de Ayudante Técnico Sanitario, o equivalente, así como del título de Especialista a que se refiere el artículo 2.1 del Real Decreto 450/2005, de 22 de abril, sobre especialidades de Enfermería.

Acreditar una experiencia mínima de 1 año + vida laboral o superar el curso de adaptación adecuado ofrecido por la Administración sanitaria de manera gratuita

TRAMITACIÓN DE OFICIO

Se tramitará de oficio para los que se encuentren en servicio activo y cumplan el requisito de 1 año a fecha 1 de diciembre de 2020 y presten servicios en:

- Gerencia Regional de Salud de Castilla y León.
- Instituciones Penitenciarias
- Gerencia de Servicios Sociales

Este procedimiento excepcional permitirá agilizar la acreditación de los enfermeros/as de los referidos organismos del sector público en Castilla y León que reúnan los requisitos exigidos, de modo que se evitará a los profesionales la presentación de la solicitud y de los documentos acreditativos de su titulación, y de su experiencia profesional, que serán certificados por los organismos en los que prestan servicio.

La persona titular de la Dirección General competente en materia de ordenación sanitaria dictará la resolución del procedimiento. La resolución será única para el personal de cada organismo, y se publicará en el BOCyL

TRAMITACIÓN INDIVIDUAL

Se solicitará a través de <https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es> con DNI electrónico o certificado digital y se deberá acompañar la solicitud de Título, certificado, vida laboral o documento de superación del curso.

La oferta y la realización del curso de adaptación podrá ser impartido en colaboración con la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León, con las organizaciones colegiales de enfermeros, con las Universidades Públicas de Castilla y León y con las organizaciones sindicales. En tal caso, las referidas entidades deberán comunicar a la Dirección General de Salud Pública la lista de profesionales que superen los cursos en la forma que determine la referida Dirección General.

Si necesita asesoramiento para cumplimentar tu acreditación puedes dirigirte al colegio y te ayudaremos encantados. Llámanos o **escribe un correo AQUÍ**

Plazo para tramitarlo

Abierto de forma permanente

Plazo para resolución

- El plazo para dictar y notificar la resolución del procedimiento es de 6 MESES, contados desde la fecha en que la solicitud hay tenido entrada en sede electrónica de la Administración de la Comunidad de Castilla y León. Transcurrido dicho plazo sin haberse dictado resolución expresa la persona interesada podrá entender ESTIMADA su solicitud.

Solicitud de la acreditación

- Se tramitará de oficio para los que trabajen en la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León, Instituciones Penitenciarias o Gerencia de Servicios Sociales y cumplan el requisito de 1 año a fecha 1 diciembre 2020.

- Se solicitará a través de <https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es> con DNI electrónico y se deberá acompañar la solicitud de Título, certificado de trabajo, vida laboral ó documento de superación del curso.

ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN COVID-19 EN ESPAÑA

Vacunación: competencia enfermera

El pasado 26 de febrero de 2021 se publicó la cuarta actualización del plan estratégico. A continuación os hacemos un breve resumen del mismo esperando que sea útil y práctico para actualizar el conocimiento enfermero. Puede acceder al plan estratégico completo [haciendo clic aquí](#).

4 actualización PLAN ESTRATÉGICO DE VACUNACIÓN FRENTE A COVID 19 EN ESPAÑA (26 febrero 2021)

Introducción

En el momento actual se dispone en España de tres vacunas frente a COVID-19 autorizadas por la Comisión Europea, Comirnaty, de Pfizer/BioNTech, autorizada el 21 de diciembre de 2020; vacuna de Moderna, autorizada el 6 de enero de 2021; y vacuna de AstraZeneca, autorizada el 29 de enero de 2021. Las tres vacunas autorizadas han mostrado niveles adecuados de eficacia y seguridad, si bien presentan diferentes características en cuanto a su logística, eficacia y perfiles de población en las que han sido ensayadas.

En esta Actualización 4 de la Estrategia se revisa la evidencia científica sobre la utilización de las vacunas y su impacto, revisando y añadiendo los próximos grupos de población a vacunar a medio plazo, con la intención de ir planificando la administración de las dosis que se reciban en el segundo trimestre de 2021. Como se menciona en el documento original de la Estrategia de vacunación frente a COVID-19 en España y en sus sucesivas actualizaciones, la Estrategia es un documento vivo y se va modificando a medida que se van recibiendo las vacunas en nuestro país y autorizando diferentes vacunas, se va ampliando el conocimiento y el contexto de la pandemia va cambiando. Por ello, siendo importante establecer una planificación a medio plazo, se realiza sin perjuicio de que habrá que seguir evaluando todos estos elementos.

Grupos de población y tipo de vacuna a administrar

Los grupos de población inicialmente considerados en la etapa 1, fueron los cuatro primeros. Para la etapa 2, se han definido algunos subgrupos del grupo 3 y los grupos siguientes a vacunar con las vacunas disponibles. A continuación, se incluye la descripción de cada uno de los grupos de población a vacunar y el tipo de vacuna a admi-



nistrar, esquematizado en la tabla 1. En las tablas 2 y 3 se muestra el orden de los grupos a vacunar con vacunas de ARNm y de AstraZeneca, respectivamente.

Vacunación de personas con infección previa por SARS-CoV-2

Como se comentó en las Actualizaciones 1, 2 y 3 de la Estrategia, la gran mayoría de las personas infectadas por SARS-CoV-2 producen anticuerpos neutralizantes además de estimular la inducción de respuesta de células T. El número de casos con reinfección documentada es muy bajo en los 6 meses posteriores al diagnóstico de infección, pero aún no está claro en qué porcentaje están protegidos los que padecieron la infección por SARS-CoV-2 y por cuánto tiempo.

No se conoce la duración de la inmunidad protectora frente al virus después de la infección natural, pero existen estudios que muestran que la administración de una dosis en estas personas refuerza esta inmunidad protectora.

Se han publicado dos artículos en The Lancet que muestran el incremento de la respuesta inmune tras la administración de una dosis de vacuna en personas con infección previa.

Teniendo en cuenta los resultados de los estudios descritos, en las personas con antecedente de infección asintomática o sintomática, e independientemente de la gravedad, se recomienda:

1. Mayores de 55 años en las que se está vacunando

Tabla 1. Grupos de población y tipo de vacuna a administrar (ver texto para más detalle)

Grupos de población a vacunar	Vacuna a administrar	
	Vacuna de ARNm (Comirnaty o vacuna de Moderna)	Vacuna de AstraZeneca (personas entre 18 y 55 años de edad)
Grupo 1. Residentes y personal sanitario y sociosanitario que trabaja en residencias de personas mayores y de atención a grandes dependientes	X	
Grupo 2. Personal de primera línea en el ámbito sanitario y sociosanitario	X	
Grupo 3. Otro personal sanitario y sociosanitario		
3A. Personal de ámbito hospitalario y de AP no considerado en grupo 2	X	
Personal de odontología, higiene dental y otro (ptes sin mascarilla más 15 min)		
3B. Personal servicios SP gestión y respuesta a la pandemia		X (con 55 años o menos)
Personal sanitario y sociosanitario no vacunado anteriormente		
Fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, oficinas de farmacia, protésicos dentales ...		
3C. Resto de personal sanitario y sociosanitario no vacunado con anterioridad		X (con 55 años o menos)
Grupo 4. Grandes dependientes no institucionalizados	X (con 56 años o más)	X (con 55 años o menos)
Grupo 5. Grupos de mayores		
5A. Personas de 80 y más años	X	
5B. Personas de 70 a 79 años	X	
5C. Personas de 60 a 69 años	X	
Grupo 6. Colectivos con función esencial para la sociedad		
6A. Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, Emergencias y Fuerzas Armadas		X (con 55 años o menos)
6B. Docentes y personal de educación infantil y educación especial		X (con 55 años o menos)
6C. Docentes y personal de educación primaria y secundaria		X (con 55 años o menos)
Grupo 7. Personas con menos de 60 años con condiciones de riesgo alto de COVID-19 grave	X	
Grupo 8. Personas de 56-59 años	X	
Grupo 9. Personas de 45-55 años		X (con 55 años o menos)

Tabla 2. Orden de los grupos de población priorizados para vacunación con ARNm*

Orden	Vacuna de ARNm (Comirnaty o vacuna de Moderna)
1	Grupo 1. Residentes y personal sanitario y sociosanitario que trabaja en residencias de personas mayores y de atención a grandes dependientes
2	Grupo 2. Personal de primera línea en el ámbito sanitario y sociosanitario
3	Grupo 3A. Personal de ámbito hospitalario y de AP no considerado en grupo 2; y personal de odontología, higiene dental y otro (ptes sin mascarilla más 15 min)
4	Grupo 4. Grandes dependientes no institucionalizados
5	Grupo 5A. Personas de 80 y más años
6	Grupo 5B. Personas de 70 a 79 años
7	Grupo 5C. Personas de 60 a 69 años
8	Grupo 7. Personas con menos de 60 años con condiciones de riesgo alto de COVID-19 grave
9	Grupo 3B (>55 años). Personal servicios SP gestión y respuesta a la pandemia; personal sanitario y sociosanitario no vacunado anteriormente; fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, oficinas de farmacia, protésicos dentales; personal IIPP
10	Grupo 3C (>55 años). Resto de personal sanitario y sociosanitario no vacunado con anterioridad
11	Grupo 6A (>55 años). Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, Emergencias y Fuerzas Armadas
12	Grupo 6B (>55 años). Docentes y personal de educación infantil y educación especial
13	Grupo 6C (>55 años). Docentes y personal de educación primaria y secundaria
14	Grupo 8. Personas de 56-59 años

*en gris los grupos en los que la vacunación podrá solaparse por cuestiones organizativas y de factibilidad

Tabla 3. Orden de los grupos de población priorizados para vacunación con AstraZeneca*

Orden	Vacuna de AstraZeneca (personas entre 18 y 55 años de edad)
1	Grupo 3B (≤55 años). Personal servicios SP gestión y respuesta a la pandemia; personal sanitario y sociosanitario no vacunado anteriormente; fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, oficinas de farmacia, protésicos dentales; personal IIPP
2	Grupo 3C (≤55 años). Resto de personal sanitario y sociosanitario no vacunado con anterioridad
3	Grupo 6A (≤55 años). Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, Emergencias y Fuerzas Armadas
4	Grupo 6B (≤55 años). Docentes y personal de educación infantil y educación especial
5	Grupo 6C (≤55 años). Docentes y personal de educación primaria y secundaria
6	Grupo 9. Personas de 45-55 años

*en gris los grupos en los que la vacunación podrá solaparse por cuestiones organizativas y de factibilidad

por la pertenencia a su grupo de priorización. Vacunación con pauta de dos dosis.

2. Mayores de 55 años con diagnóstico de infección por SARS-CoV-2 tras recibir la primera dosis. Vacunación con una segunda dosis cuando estén completamente recuperados y haya finalizado el período de aislamiento.

3. Menores de 55 años. Vacunación con una sola dosis a los seis meses tras el padecimiento o el diagnóstico de

infección.

4. Menores de 55 años con diagnóstico de infección por SARS-CoV-2 tras recibir la primera dosis. Vacunación a los seis meses con una dosis.

No se recomienda la realización de pruebas serológicas antes o después de la vacunación. Estas recomendaciones son provisionales y podrían modificarse más adelante en función de las nuevas evidencias.

Características específicas y pautas de cada vacuna

La Organización Colegial de Enfermería, junto a la Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas (ANENVAC), han resumido en infografías las especificaciones de cada una de ellas para las 316.000 enfermeras y enfermeros españoles en la que se explica de forma detallada todos y cada uno de los puntos clave que deben conocer a la hora

de comenzar la vacunación. **Información sobre la vacuna, características específicas como la pauta, las posibles reacciones adversas y la forma de almacenamiento, así como la manera de administrarla son algunos de los temas que contempla esta infografía de uso libre para todos los profesionales.**

Pfizer-BionTech

La vacuna de Pfizer reduciría los niveles de carga viral hasta 4 veces de 12 a 28 días tras recibir la primera dosis. Esto suena prometedor a la hora de atajar la transmisibilidad, ya que una menor carga viral podría representar menor riesgo de contagio.

VACUNA COVID-19 COMIRNATY (PFIZER-BIONTECH)

INFORMACIÓN		CARACTERÍSTICAS	
Tipo de vacuna: ARNm que codifica la proteína S encapsulada en partículas lipídicas Indicación: población ≥16 años Contraindicaciones: alergia a componente de la vacuna o a dosis previa Precauciones: posponer en enfermedad febril aguda Eficacia: 94,6% (IC95% 89,9-97,3%) A partir del 7º día tras la 2ª dosis NO COADMINISTRAR CON OTRAS VACUNAS, INTERVALO MÍNIMO 14 DÍAS COMPLETAR LA PAUTA CON LA MISMA VACUNA A LOS 21 DÍAS NO SE GENERARÁ INMUNIDAD HASTA 1 SEMANA DESPUÉS DE LA SEGUNDA DOSIS	Presentación: vial con líquido blanquecino. Contiene 5-6 dosis. Requiere reconstituir con suero fisiológico 0,9% Pauta: 2 dosis de 0,3 ml (0, 21 días) Vía administración: IM en Deltoides Reacciones adversas: dolor en punto inyección, cansancio, cefalea, mialgia, resfriado, fiebre, artralgia	ALMACENAMIENTO - Ultracongelada (-60°C- 80°C) máximo 6 meses - Descongelada, pero no reconstituida (2-8°C) máximo 5 días - Diluida, a temperatura ambiente (máximo 25°C) máximo 6 horas	

USO Y ADMINISTRACIÓN

FORMA DE USO	MATERIAL NECESARIO
- Para descongelar una vacuna ultracongelada, mantener la vacuna 30 minutos a temperatura ambiente - Una vez descongelada, puede mantenerse cinco días entre 2 y 8°C. Desechar dosis no utilizadas si se supera este tiempo - Una vez que se ha descongelado la vacuna a temperatura ambiente, debe diluirse en un máximo de 2 horas. Debe usarse como máximo 6 horas después de la dilución y no debe transportarse una vez diluida	- Ampollas de suero fisiológico 0,9% de un solo uso (no se incluye con la vacuna) Para la mezcla: jeringas de 2, 3 o 5 ml y agujas 21G Para la administración: jeringas de 1 o 2 ml (calibración 0,1 ml) y agujas 25Gx1 o 23Gx1 de bioseguridad, preferiblemente de bajo volumen muerto para extraer el máximo número de dosis de cada vial (6) - Contenedores de residuos punzantes y productos biológicos - Material para tratar reacción anafiláctica

FORMA DE DILUCIÓN

- Mover el vial descongelado 10 veces sin agitar
- Limpiar el tapón con antiséptico
- Extraer 1,8 ml de suero fisiológico
- Introducir en el vial
- Mover 10 veces sin agitar
- Extraer 1 dosis = 0,3 ml. Después, sacar la jeringa con la aguja de carga del vial y aspirar un poco con el émbolo para extraer el líquido de la aguja de carga y no perder volumen de la dosis en el cambio de aguja
- Cambiar de aguja
- Administrar IM en Deltoides
- Desechar jeringas y agujas en el contenedor de bioseguridad
- Mantener a la persona vacunada en observación 20 minutos

En una **primera fase**, y hasta que se disponga de estudios de seguridad y efectividad, no administrar a <16 años, embarazo y lactancia.

14/01/2021

Fuente: Organización Colegial de Enfermería y Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas

Moderna

Fuente: Organización Colegial de Enfermería y Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas



VACUNA COVID-19 MODERNA-LONZA



ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA

INFORMACIÓN	CARACTERÍSTICAS
Tipo de vacuna: basada en ARN mensajero que codifica la proteína S en una nanopartícula lipídica Indicación: población ≥ 18 años Contraindicaciones: alergia a componente de la vacuna o a dosis previa Precauciones: posponer en enfermedad febril aguda Eficacia: 94,5% (IC95% 86,5-97,8%) NO COADMINISTRAR CON OTRAS VACUNAS, INTERVALO MÍNIMO 14 DÍAS COMPLETAR LA PAUTA CON LA MISMA VACUNA A LOS 28 DÍAS HASTA 14 DÍAS DESPUÉS DE LA 2.ª DOSIS NO SE GENERARÁ INMUNIDAD	Presentación: vial que contiene 10 dosis, es una suspensión de blanco a blanquecino. Puede contener partículas blancas o translúcidas relacionadas con el producto NO REQUIERE RECONSTITUIR Pauta: 2 dosis de 0,5 ml, contiene 100 μg (0,28 días) Vía administración: IM en Deltoides Reacciones adversas: más frecuentes después de la 2.ª dosis. Dolor en punto inyección (91,6%), fatiga (68,5%), cefalea (63%), mialgia (59,6%), resfriado, fiebre, inflamación de ganglios linfáticos, artralgia ALMACENAMIENTO • Congelada ($-20^{\circ}\text{C} \pm 5^{\circ}\text{C}$) máximo 7 meses • Refrigerada $2-8^{\circ}\text{C}$ máximo 30 días • A T.ª ambiente (entre 8°C y máximo 25°C) máximo 12 horas • Abierto el vial máximo 6 horas ($+2^{\circ}\text{C}$, $+25^{\circ}\text{C}$)

USO Y ADMINISTRACIÓN
FORMA DE USO • El vial contiene una suspensión congelada sin conservante • Descongelar en condiciones de refrigeración entre 2° y 8°C durante 2 horas y 30 minutos. Alternativamente, descongelar a temperatura ambiente entre 15° y 25°C durante una hora • Tras la descongelación, dejar el frasco a temperatura ambiente durante 15 minutos antes de administrarlo. NO volver a congelar. Después de retirar la primera dosis, el vial debe mantenerse entre 2° y 25°C • Añote la fecha y la hora del primer uso en el frasco. Desechar el frasco después de seis horas. Nunca volver a congelar ADMINISTRACIÓN 1. Inspeccionar visualmente el frasco para confirmar que no hay otras partículas y que no se observa decoloración 2. Mover el vial descongelado sin agitar 3. Limpiar el tapón con antiséptico 4. Inyectar 0,5 ml de aire, para compensar la presión en el interior del vial una vez se realiza la extracción 5. Extraer 1 dosis = 0,5 ml. Después, sacar la jeringa con la aguja de carga del vial (preferentemente aguja de punta roma) y aspirar un poco con el émbolo para extraer el líquido de la aguja de carga y no perder volumen de la dosis en el cambio de aguja 6. Cambiar de aguja 7. Administrar IM en Deltoides 8. Desechar inmediatamente jeringas y agujas en el contenedor de bioseguridad 9. Mantener a la persona vacunada en observación 20 minutos 10. Recordar al paciente que no se generará inmunidad hasta 14 días después de la 2.ª dosis. La vacuna no exime del cumplimiento de todas las medidas preventivas MATERIAL NECESARIO • Para la administración: jeringas de 1 o 2 ml (calibración 0,1 ml), preferentemente de 1 ml para una mayor exactitud en la dosis, y agujas de punta roma (carga) y 25Gx1 o 23Gx1 de bioseguridad para inyección, preferiblemente de bajo volumen muerto para extraer el máximo número de dosis de cada vial • Contenedores de residuos punzantes y productos biológicos • Material para tratar reacción anafiláctica

En una primera fase, y hasta que se disponga de estudios de seguridad y efectividad, no administrar a <18 años. No administrar a embarazadas o durante la lactancia sin que su profesional sanitario referente valore riesgos y beneficios individuales.

Astrazeneca

La decisión de administrarla a personas de entre 18 y 55 años se debe a que los ensayos se han realizado en estos grupos de edad, pero en ningún momento significa que sea menos eficaz o peligrosa.

Aunque, algunos estudios apuntan que la vacuna adenoviral de AstraZeneca no parece resultar eficaz frente a la variante sudafricana B.1.351 a la hora de prevenir la COVID19 leve-moderada. Falta conocer su potencial frente a la enfermedad grave.

VACUNA COVID-19 ChAdOx1-S (ASTRAZENECA-OXFORD)

INFORMACIÓN

- **Tipo de vacuna:** virus de la vacuna es una proteína S en un vector viral inactivado
- **Indicación:** población ≥ 18 años y ≥ 12 años
- **Contraindicaciones:** alergia a componente de la vacuna o a dosis previa
- **Precauciones:** posponer en enfermedad febril aguda o infección
- **Eficacia:** 90,5% (IC95% 86,5-97,8%)
- **Componentes:** Fosfato de sodio, cloruro de sodio, cloruro de calcio y agua para inyectar

NO RECONSTITUIR CON OTROS VECTORES
INDICACIÓN DE USO: 2 dosis de 0,5 ml (contiene 100 μg de vacunas)
Conservar en su envase original hasta su uso

CARACTERÍSTICAS

- **Recomendación:** una dosis de 0,5 ml (contiene 100 μg) y 14 días después
- **Conservación:** 2-8 $^{\circ}\text{C}$ máximo 30 días
- **Temperatura de uso:** 2-8 $^{\circ}\text{C}$ máximo 30 días, temperatura ambiente entre 15 $^{\circ}\text{C}$ y 25 $^{\circ}\text{C}$ máximo 12 horas
- **NO REQUIERE RECONSTITUIR NI RECONSTITUIR CON OTROS VECTORES**
- **Administración:** de las dosis 2 días después de la 1.ª
- **Vía de administración:** IM en Deltoides
- **Reacciones adversas:** más frecuentes después de la 2.ª dosis, en general son leves: dolor en punto de inyección (91,6%), fatiga (68,5%), cefalea (63%), mialgia (59,6%), resfriado, fiebre, inflamación de ganglios linfáticos, artralgia
- **Después de la administración:** dolor y calor en el punto de inyección, dolor de cabeza, fatiga, dolor muscular, cefalea, inflamación de ganglios linfáticos, fiebre, inflamación de ganglios linfáticos, artralgia

ALMACENAMIENTO

Refrigerada $2-8^{\circ}\text{C}$ máximo 30 días
A temperatura ambiente (entre 8°C y máximo 25°C) máximo 12 horas
Abierto el vial máximo 6 horas ($+2^{\circ}\text{C}$, $+25^{\circ}\text{C}$)

USO Y ADMINISTRACIÓN

FORMA DE USO

- El vial contiene una suspensión congelada sin conservante
- Descongelar en condiciones de refrigeración entre 2° y 8°C durante 2 horas y 30 minutos. Alternativamente, descongelar a temperatura ambiente entre 15° y 25°C durante una hora
- Tras la descongelación, dejar el frasco a temperatura ambiente durante 15 minutos antes de administrarlo. NO volver a congelar. Después de retirar la primera dosis, el vial debe mantenerse entre 2° y 25°C
- Añote la fecha y la hora del primer uso en el frasco. **Desechar el frasco después de seis horas. Nunca volver a congelar**

- Para la administración: jeringas de 1 o 2 ml (calibración 0,1 ml), preferentemente de 1 ml para una mayor exactitud en la dosis, y agujas de punta roma (carga) y 25Gx1 o 23Gx1 de bioseguridad para inyección, preferiblemente de bajo volumen muerto para extraer el máximo número de dosis de cada vial
- Contenedores de residuos punzantes y productos biológicos
- Material para tratar reacción anafiláctica

ADMINISTRACIÓN

1. Inspeccionar visualmente el frasco para confirmar que no hay otras partículas y que no se observa decoloración
2. Mover el vial descongelado sin agitar
3. Limpiar el tapón con antiséptico
4. Inyectar 0,5 ml de aire, para compensar la presión en el interior del vial una vez se realiza la extracción
5. Extraer 1 dosis = 0,5 ml. Después, sacar la jeringa con la aguja de carga del vial (preferentemente aguja de punta roma) y aspirar un poco con el émbolo para extraer el líquido de la aguja de carga y no perder volumen de la dosis en el cambio de aguja
6. Cambiar de aguja
7. Administrar IM en Deltoides
8. Desechar inmediatamente jeringas y agujas en el contenedor de bioseguridad
9. Mantener a la persona vacunada en observación 20 minutos
10. Recordar al paciente que no se generará inmunidad hasta 14 días después de la 2.ª dosis. La vacuna no exime del cumplimiento de todas las medidas preventivas

En una primera fase, y luego que se disponga de medidas de seguridad y efectividad, se administrará a personas de 18 años o a mayores de 12 años. Se administrará a estudiantes de secundaria en un protocolo controlado, así como a personas con enfermedades inmunológicas.

En una primera fase, y hasta que se disponga de estudios de seguridad y efectividad, no administrar a menores de 18 años o a mujeres de 55 años. No administrar a embarazadas o durante la lactancia sin que su profesional sanitario, valore los riesgos y beneficios individuales.

Un año de pandemia: dosis de esperanza

NUESTROS COLEGIADOS NOS CUENTAN SUS IMPRESIONES, SUS VIVENCIAS, SUS MOTIVOS PARA LA ESPERANZA AL CUMPLIRSE UN AÑO DE PANDEMIA



Desde sus distintas especialidades, en las palabras de todos ellos encontramos un profundo respeto por su profesión, por sus compañeros, por los pacientes, por el cuidado de la salud, principal misión de la enfermería.

En definitiva, un profundo respeto por la vida.

A todos ellos, GRACIAS.

Marta Delgado Centeno, enfermera especialista en Geriatría

M^a Ángeles Martín García, Servicio de Urgencias del Hospital Santísima Trinidad,

Rubén Cañizares Sánchez, Servicio de Urgencias del Hospital Universitario de Salamanca

Ana María Hernández Hernández, enfermera de la 6 Izq. del Hospital Clínico, Medicina Interna e infecciosas

Elena Fernández Marcos, UCI, Hospital Clínico de Salamanca,

Patricia Blanco Campos, Unidad Covid, Hospital Los Montalvos

Álvaro Martín Sánchez, Equipo de vacunación Covid-19 en Salamanca,

Dionisio Rodríguez Rodríguez, Centro de Salud de Ciudad Rodrigo, Salamanca

No sabemos qué ocurrirá en los próximos meses y las nuevas variantes genéticas son motivo de incertidumbre, pero un año después el mensaje es el mismo: los avances de la ciencia nos animan a ser optimistas y a ver el vaso medio lleno.

Dada la intensidad que ha tenido hasta ahora es probable que haya nuevas olas, pero quizá de menor intensidad.

No sabemos cómo será una posible cuarta ola, ni el efecto que puedan tener las nuevas variantes genéticas que van apareciendo, pero la buena noticia es que a nivel global la pandemia en este momento decrece.

DOSIS DE ESPERANZA DE LA MANO DE

Marta Delgado Centeno

Enfermera especialista en Geriatría

Mi nombre es Marta Delgado. Soy enfermera especialista en Enfermería Geriátrica y principalmente llevo trabajando con personas mayores, en el ámbito residencial, desde que finalicé la carrera, allá por el año 2001. Desde el año 2008 ejerzo como enfermera asistencial en la Enfermería de la Compañía de Jesús, cuidando a religiosos mayores.

Recuerdo perfectamente el día que nos anunciaron cuándo vendrían a iniciar la vacunación contra “el bicho” como muchos de los pacientes a los que cuido lo llaman.

El día que llegó el equipo de vacunación se respiraba esperanza y también emoción, tanto entre los mayores como entre los trabajadores. Significaba un pequeño rayo de luz, muy pequeñito, sí, pero luz al final del túnel, después de tantos meses de lágrimas, de pérdidas, de angustias... Muchos, incluida yo misma, immortalizamos ese momento. Se percibía una alegría que había desaparecido hacía muchos meses. Hasta hubo lágrimas, sí, pero esta vez fueron de emoción y de agradecimiento.

También recuerdo cómo en diversos medios se ha hablado de las enfermeras como nunca. Al principio, éramos parte del colectivo al que se aplaudía cada tarde a las ocho desde los balcones. Aplausos que oíamos desde nuestros centros de trabajo. Después llegaron los mensajes, algunos de agradecimiento, otros no tanto, de vecinos agradecidos (los más) por nuestro trabajo, otros, por desgracia, no demasiado agradables.

Durante todo este tiempo he visto y sentido la impotencia de no poder hacer nada ante los mayores que de un día para otro contraían la enfermedad, que fallecieron esperando un test diagnóstico que no llegaba, sin poder acompañarlos como es debido en su agonía, sin poder ser trasladados al hospital, sin poder ser valorados en condiciones.

El teléfono pasó a ser el único medio de comunicación con los centros de salud, y no siempre era posible. Cubiertos con bolsas de basura, con mascarillas caseras, porque no había manera de encontrar material por mucho que se buscara. Improvisando material de protección con lo que teníamos. Los hospitales tenían preferencia para la distribución de material, nos decían los proveedores.

En casi dos décadas de ejercicio profesional, jamás había vivido una experiencia semejante. La impotencia, la sensación de desamparo por parte de las autoridades sanitarias, la descoordinación entre los distintos niveles asistenciales...eso ha llevado a la condena al olvido de las personas mayores por parte del sistema. Heridas que no van a cicatrizar, dejando secuelas y huellas muy profundas. En los mayores que ya tenían deterioro cognitivo se agravó mucho más. Había que aislarlos y suspender toda actividad que implicara estar juntos. Se suspendieron las actividades que se realizaban en grupo. Pasaron a estar durante todo el día aislados en sus habitaciones. No vol-



“Yo me vacuné. Estaba decidida. Por responsabilidad hacia los demás, y en especial hacia los mayores que cuido. Y animé y animo a todos a que lo hagan. Les digo siempre: “No tengáis miedo. Los efectos secundarios, si es que se sufren, son mínimos en comparación con los beneficios”. La vacuna llegó como un regalo y así lo recibimos.

vieron a comer juntos. No volvieron a ver la televisión juntos. Se acabó el ver los partidos de fútbol. Se acabó el jugar al bingo, al dominó, juntos. Muchos no volvieron a caminar. Otros, desgraciadamente, fallecieron, sin que pudiéramos despedirnos como nos hubiera gustado.

La primera vez que me puse una bolsa de basura para atender a una persona mayor me será difícil de olvidar. Me sentí infinitamente pequeña, indefensa frente a algo que era muchísimo más pequeño que yo en tamaño, pero inmensamente grande, completamente nuevo y desconocido. Lloré al llegar a casa como nunca antes, y después de esas lágrimas llegaron otras muchas más.

Mucho se ha hablado del personal sanitario. Algo más de las enfermeras (que parece que es una palabra que cuesta decir, “enfermera”, en lugar de personal sanitario). Somos enfermeras, las que estamos y hemos estado ahí y hemos brindado nuestra ayuda a quien lo ha necesitado. Cuántas preguntas respondidas a personas que necesitaban saber, cuánta ayuda hemos dado a todas las personas

que la necesitaban, que te preguntaban. Porque a pesar de haber aprendido sobre la marcha, estamos preparadas de sobra, por nuestras capacidades y por nuestra formación. Y también las enfermeras que trabajamos con personas mayores lo estamos. Trabajar en el ámbito sociosanitario con mayores no implica tener menos conocimientos que si se ejerce en otros, hay excelentes enfermeras en este campo y muchas de ellas, además, son especialistas.

Yo me vacuné. Estaba decidida. Por responsabilidad hacia los demás, y en especial hacia los mayores que cuido. Y animé y animo a todos a QUE lo hagan. Les digo siempre: "No tengáis miedo. Los efectos secundarios, si es que se sufren, son mínimos en comparación con los beneficios". La vacuna llegó como un regalo, y así lo recibimos.

A las autoridades sanitarias les pediría organización. Coordinación. No dejar de lado a las personas sólo porque sean mayores. Me habría gustado que para llevar a cabo la vacunación en los centros sociosanitarios hubieran contado también con las enfermeras de las residencias. Nadie como ellas conoce a las personas mayores a las que cuidan diariamente.

Por último, doy gracias. A todas las personas que nos ayudaron sin pedir nada a cambio durante el tiempo más

duro de la maldita pandemia. A los compañeros que hicieron más llevadero el trabajo durante lo peor del confinamiento. Pero, sobre todo, a las enfermeras. A aquellas enfermeras que, sin conocerlas de nada, me echaron un cable para aprender a poner y quitar el famoso EPI por videoconferencia. Ahora les puedo poner nombre y apellidos, y cara, aunque sea a través de una pantalla. A las que estuvieron conmigo durante un par de tardes enseñándome cómo realizar las ya famosas pruebas PCR. A las enfermeras con las que contacté por redes sociales para formarme en todo lo relacionado con el virus y aprender cosas completamente nuevas. A las que me escucharon, cuando ya no podía más. A todas ellas, que demostraron lo mucho que las enfermeras pueden hacer dando lo mejor de sí mismas. Pese al cansancio, pese a la indignación y la rabia al ver conductas irresponsables, ahí siguen. Dando lo mejor de sí mismas. He aprendido tanto de vosotras...no sabía la fuerza que llevaba dentro y de lo que era capaz de conseguir hasta ahora. He aprendido que juntas somos más fuertes, que a pesar de ser un colectivo muy infravalorado y maltratado por las autoridades somos fundamentales, porque una enfermera representa el valor del cuidado hacia los demás.

A todas ellas, gracias.

ESPERANZA Y EXPERIENCIA DE LA MANO DE

M^a Ángeles Martín García

Servicio de Urgencias del Hospital Santísima Trinidad

"Lo que no tiene explicación es que en el protocolo de vacunación se haya establecido una diferencia entre personal sanitario de un mismo grupo de riesgo, en función de que su puesto de trabajo esté en un hospital público o en uno privado"

Mi nombre es M^a Ángeles Martín García y soy enfermera del Servicio de Urgencias del Hospital General Santísima Trinidad de Salamanca. También he trabajado puntualmente para el SACYL, en Urgencias del Hospital Clínico y en Atención Primaria.

Por otra parte, desarrollo actividad docente desde hace más de 10 años en la Universidad Pontificia de Salamanca. También he impartido cursos de inserción laboral del ECVL.

¿Consideras en este momento que la vacuna supone un punto de inflexión para mirar con esperanza los próximos meses?

Desde luego, eso espero. Creo que después de todo lo que hemos sufrido, la vacuna nos ofrece una gran esperanza y será clave para acabar con la pandemia.

¿Consideras que las enfermeras han sido y son los profesionales que más y mejor han cuidado de los pacientes que han vivido la enfermedad en soledad?

Todo el personal sanitario ha desempeñado una labor excelente en el cuidado de los pacientes, pero las enfermeras junto con los TCAEs, hemos estado siempre a pie

de cama y considero que hemos sido un gran apoyo para estos pacientes. En condiciones normales, los pacientes ingresados son personas vulnerables con muchos miedos e inseguridades, por lo que afrontar una enfermedad de estas características sin el apoyo de familiares o amigos es más difícil. Por ello, las enfermeras hemos tratado de ser siempre su apoyo y su familia, compartiendo con ellos muchos momentos duros.

La peor experiencia ha sido ver cómo personas ancianas se derrumbaban al comunicarles que tenían que ser trasladadas al hospital de referencia de COVID y que no podían ser acompañadas por sus familiares.

En su opinión ¿Son las enfermeras una voz autorizada y creíble para impulsar la concienciación para que la población se vacune? ¿Considera que su ejemplo y su mensaje a favor de la vacunación influye en los pacientes y en la sociedad?

Sí, por supuesto, creo que el mensaje que podamos transmitir cualquier sanitario es fidedigno, en general, somos un referente.

Mensaje de Esperanza, de ánimo y/o de reconoci-

miento a la labor de la enfermería en esta pandemia ES:

Dicen que los sanitarios estamos hechos de otra pasta y sin querer sonar presuntuosa, estoy de acuerdo. Convi-vimos con el dolor y experimentamos a diario en nuestro trabajo una multitud de sentimientos que hace de nues-tro trabajo en ocasiones muy agotador.

Durante esta pandemia nos han aplaudido por nues-tro esfuerzo y nos han llamado héroes, pero no lo somos. Sencillamente tenemos vocación, amamos lo que hace-mos y aunque en algunos momentos estemos agotados, sacamos fuerzas y seguimos adelante. Con nuestra mejor actitud, nuestra entrega y profesionalidad saldremos de esta pandemia, venceremos al COVID y contribuiremos a recuperar la normalidad.

En el caso de que formes parte del equipo de enferme-ría que vacuna: ¿Cuál es la sensación que percibes en las personas que han sido ya vacunadas?

No formo parte de ningún equipo de vacunación, pero sí puedo decir que las personas que han sido vacunadas confían en haber dado un paso importante para hacer que esto termine.

¿Qué pedirías a las autoridades, tanto autonómicas como centrales para mejorar la campaña de vacuna-ción?

Les pediría que salieran de los despachos y vieran de primera mano qué está pasando. Toda la población en ma-yor o menor medida se considera de riesgo, pero existen grupos más expuestos que otros.

Es incomprensible que trabajadores que están en con-tacto directo con enfermos que manifiestan sintomatolo-gía compatible con la Covid-19, o positivos confirmados, no se hayan vacunado y otras personas que no tienen una interacción directa con los pacientes, y cuyo traba-jo se realiza a la distancia de seguridad, sí se hayan vacu-nado.

Lo que no tiene explicación es que en el protocolo de vacunación se haya establecido una diferencia entre per-sonal sanitario de un mismo grupo de riesgo, en función de que su puesto de trabajo este en un hospital público o en uno privado. Desde los primeros días de la pandemia en mi servicio hemos recibido a diario pacientes que han resultado positivos, por tanto se debería haber incluido en el grupo 2, y nos ha puesto en el grupo 3. La explicación o justificación todavía la estamos esperando.

¿Qué le pedirías a la sociedad en este momento para concienciarles de que la responsabilidad individual es imprescindible?

Le pediría que comprenda que algo tan sencillo como cumplir con las normas sanitarias básicas que se han es-tablecido como el uso adecuado de mascarilla, higiene de manos, distancia de seguridad, etc. puede salvar muchas vidas. También pediría que si tienen síntomas compati-bles con la COVID-19, se aíslan inmediatamente y den aviso a su Centros de Salud. Y que se pongan en la piel de aquellas familias que han sufrido y están sufriendo y com-prendan que las medidas que se establecen, aunque no gusten, tienen como único fin salvar vidas. En resumen, pediría un poco más de empatía, solidaridad y paciencia.

¿Qué le dirías a los que se han vacunado sin corres-ponderles?

A las personas que se han vacunado sin corresponder-les, les diría que son gente egoísta y con pocos escrúpulos y que son poco dignos de respeto ya que ellos no han



Es incomprensible que trabajadores que están en contacto directo con enfermos que manifiestan sintomatología compatible con la Covid-19, o positivos confirmados, no se hayan vacunado y otras personas que no tienen una interacción directa con los pacientes, y cuyo trabajo se realiza a la distancia de seguridad, sí se hayan vacunado.

respetado a nadie.

¿Cuál ha sido el mayor aprendizaje profesional en es-tos meses?

Saber actuar ante estas situaciones tan susceptibles de contagio. Eran situaciones que veía muy lejanas o me pa-recía que eran de película de ciencia ficción.

¿Y el mayor aprendizaje personal?

Aprender a valorar la rutina, las relaciones humanas y las pequeñas cosas a las que no les dábamos importancia y que ahora vemos que son las más grandes. Pero, sobre to-do, a no darle importancia a problemas pequeños o como dicen unas personitas muy cercanas a mí a “problemas del primer mundo”.

¿Cuál sería la mejor noticia que podrías recibir en es-te 2021?

La mejor noticia sería que venciéramos a este virus y recuperáramos la normalidad que teníamos antes de la pandemia, que pudiéramos volver a vernos las caras, abrazarnos y sobre todo, olvidarnos del miedo a exponer a nuestros familiares al volver a casa después de una jor-nada laboral.

DOSIS DE ESPERANZA DE LA MANO DE

Rubén Cañizares Sánchez

Servicio de Urgencias del Hospital Universitario de Salamanca

Me llamo Rubén Cañizares Sánchez, tengo 29 años y soy enfermero del Servicio de Urgencias del Hospital Universitario de Salamanca.

¿Considera en este momento que la vacuna supone un punto de inflexión para mirar con esperanza los próximos meses?

Cuando recibí la vacuna, lo hice con mucha ilusión. Supuso una dosis de esperanza y energía para poder terminar con esta situación que estamos viviendo. Es la luz que alumbra este duro camino y los enfermeros estamos jugando un papel principal en esta campaña, demostrando que vacunar no solo se reduce al acto de pinchar, supone mucho más.

¿Considera que las enfermeras han sido y son los profesionales que más y mejor han cuidado de los pacientes que han vivido la enfermedad en soledad?

Somos nosotros, los enfermeros, quienes estamos continuamente con los pacientes. Las situaciones más duras las hemos vivido al principio de la pandemia. No sabíamos a qué nos estábamos enfrentando.

Recuerdo la mirada de muchos pacientes. Sus ojos reflejaban el miedo que estaban sintiendo y a la vez, su confianza en nosotros. Éramos su esperanza, quienes estábamos con ellos, quienes cuidábamos de ellos.

En su opinión, ¿Son las enfermeras una voz autorizada y creíble para impulsar la concienciación para que la población se vacune?

Por supuesto que sí. La respuesta de los enfermeros ha sido masiva, todos nos estamos vacunando, porque somos los primeros que queremos acabar con esto. Hemos visto situaciones tan complejas, pacientes con tanta afectación, que lo único que nos puede ayudar a evitarlas es la vacunación.

Su mensaje de esperanza o agradecimiento es:

Mi mensaje de agradecimiento es para mis amigos y compañeros del servicio de Urgencias que cuando la incertidumbre, la sobrecarga y la situación era más dura, nos unimos como una piña. Nos apoyábamos, nos escuchábamos unos a otros y nos sacamos una risa y una sonrisa.

A pesar de la situación que estábamos viviendo, todos dimos lo mejor de nosotros, nuestra mejor versión y luchamos como mejor sabemos hacer. Ha sido y es duro, pero hemos mostrado de que pasta estamos hechos los enfermeros y el resto de sanitarios del servicio de Urgencias. Venga lo que venga, ponemos todo nuestro empeño y nuestro mejor trabajo para cuidar de quienes más lo necesitan.

También para mis compañeros de UCI, de Atención Primaria, de ambulancias... Y para el resto de enfermeros, TCAES, médicos, TES, celadores, limpiadoras, personal de seguridad, y todos los que componemos el sistema sanitario... Con los que trabajamos codo a codo, porque



“Cuando se ha necesitado de mí, he estado ahí, dándolo todo. No solo intentando mejorar en el ámbito profesional, si no en el personal. Esta etapa me ha permitido conocerme más, como profesional, saber de lo que soy capaz de hacer bajo presión, con carga de trabajo elevada y en una situación social poco esperanzadora”

todos estuvimos al pie del cañón cuando se nos necesitaba.

¿Qué pedirías a las autoridades, tanto autonómicas como centrales para mejorar la campaña de vacunación?

Que sigan trabajando como hasta ahora en conseguir vacunas. En Salamanca ya hemos avanzado mucho con los recursos que nos han facilitado, los equipos de atención primaria ya han vacunado a todas las residencias y en el hospital estamos muy próximos a culminar la campaña.

¿Qué le pedirías a la sociedad en este momento para concienciarles de que la responsabilidad individual es

imprescindible?

Las administraciones y los sanitarios estamos haciendo todo lo que está en nuestra mano para terminar con esta situación. Hay mucho trabajo detrás y si queremos salir de esta situación y progresar, debemos poner de nuestra parte como ciudadanos. Tenemos información y tenemos medios. Con el esfuerzo de todos volveremos a la antigua normalidad que tanto ansiamos.

¿Qué le dirías a los que se han vacunado sin corresponderles?

Quizá deberían replantearse si pueden ejercer un cargo al servicio del interés general, cuando han antepuesto el suyo propio aprovechando la posición en la que se encuentran.

¿Cuál ha sido el mayor aprendizaje profesional en estos meses?

Cuando se ha necesitado de mí, he estado ahí, dándolo

todo. No solo intentando mejorar en el ámbito profesional, si no en el personal.

Esta etapa me ha permitido conocerme más, como profesional, saber de lo que soy capaz de hacer bajo presión, con carga de trabajo elevada y en una situación social poco esperanzadora. Que, a pesar de ello, luche y trabaje con todas mis ganas y con todo el empeño que he podido. Tirando del carro con los demás.

¿Y el mayor aprendizaje personal?

Que la vida cambia en un segundo. Hay que vivir cada día ofreciendo lo mejor que tenemos a los demás, como si fuera el último, porque a veces, lo es.

¿Cuál sería la mejor noticia que podrías recibir en este 2021?

La mejor noticia sería que gracias al esfuerzo de todos puedo volver a abrazar a mis padres y mi familia con total tranquilidad, sin miedo.

DOSIS DE ESPERANZA Y EXPERIENCIA DE LA MANO DE

Ana María Hernández Hernández

Hospital Clínico, Medicina Interna e infecciosas

“Estamos a pie de cama las 24 horas del día. La enfermería es eso. Cuando hay vocación, hay cuidado”. “Los enfermos están solos entre cuatro paredes, todas las horas del día. La gran mayoría con dependencia total. Solo el hablarles y decirles que han llamado sus hijos que les quieren, que se acuerdan mucho de ellos... sí ayuda a sobre llevar todo esto.”

Soy Ana María Hernández Hernández. Enfermera. Llevo 15 años trabajando en la 6 Izq. del Hospital Clínico, Medicina Interna e infecciosas, con pacientes Covid Positivo. Desde el pasado mes de marzo del 2020, sin descanso.

¿Considera en este momento que la vacuna supone un punto de inflexión para mirar con esperanza los próximos meses?

Creo que sí. No veo otra solución. Después de 1 año, siempre con pacientes Covid, como no protejamos a la población, no veo otra salida. El modo de vida nos ha cambiado, pero hemos de estar prevenidos para poder enfrentarnos a esto. La gente no va a estar encerrada siempre... habrá contagios continuamente. Además, en la historia de la enfermedad, las vacunas han mejorado y erradicado varias enfermedades.

¿Considera que las enfermeras han sido y son los profesionales que más y mejor han cuidado de los pacientes que han vivido la enfermedad en soledad?

Bueno, lo referente al cuidado, somos enfermería las encargadas del cuidado, junto con auxiliares y en mi planta, también hay que incluir celador. Estamos a pie de cama las 24 horas del día. La enfermería es eso. Pero he de decir que en esta situación ha habido profesionales de la medicina que han colaborado también. Cuando hay vocación hay cuidado.



Momentos duros vividos, muchos. Los enfermos están solos entre cuatro paredes, todas las horas del día. La gran mayoría con dependencia total. Solo el hablar y decirles que han llamado sus hijos, que les quieren, que se acuerdan mucho de ellos... Hacemos video llamadas, creo que sí ayuda a sobre llevar todo esto.

En su opinión ¿Son las enfermeras una voz autorizada y creíble para impulsar la concienciación para que la población se vacune? ¿Considera que su ejemplo y su mensaje a favor de la vacunación influye en los pacientes y en la sociedad?

Sí, creo que sí. Al menos así lo espero. Para mí es la esperanza de poder enfrentarnos a esta enfermedad, que no tenga consecuencias graves, que no se colapsen hospitales y de evitar contagios entre los profesionales que estamos allí trabajando, arriesgando nuestra salud y la de nuestras familias.

Creo que nos estamos enfrentando a una situación muy especial, muy difícil que, sobretodo en mi planta, nos está traumatizando muchísimo.

Pero he de decir que, gracias a la vocación y a un espíritu, que no sé de dónde sale, cuando comenzamos el turno, al entrar en cada habitación, la alegría se nota. Creo que se percibe en nuestros pacientes que nos lo hacen saber y a pesar de los duros momentos para ellos sobre todo y para nosotros, siempre hay una bonita palabra, una buena acción. Somos un gran equipo. Hay profesionales excelentes que en los momentos más duros se crecen y eso hace que nos sintamos mejor y continuemos en la lucha a pesar de las dificultades.

¿Qué pediría a las autoridades, tanto autonómicas como centrales para mejorar la campaña de vacunación?

Que se den prisa en vacunar. Estamos en marzo y los profesionales del hospital aún no están vacunados. Con

nosotros que estamos siempre con pacientes Covid, han comenzado a finales de enero y aún no está terminada la segunda dosis, mientras que otras comunidades están más avanzadas. Y por supuesto, a la población en general. Creo que vamos demasiado despacio.

¿Qué le pediría a la sociedad en este momento para concienciarles de que la responsabilidad individual es imprescindible?

Me gustaría que se tomaran bien las medidas oportunas, en general la gente lo hace bien, pero hemos de ser más serios. Siempre hay sectores que se lo toman a la ligera. Más responsabilidad. Nosotros estamos arriesgando nuestras vidas y las de nuestra familia y deberían tenerlo en cuenta.

¿Qué le diría a los que se han vacunado sin corresponderles?

Prefiero callarme. Hay gente con mucho riesgo que está sin vacunar y ellos están al teléfono o sentados en una mesa.

¿Cuál ha sido el mayor aprendizaje profesional en estos meses?

Aprender a tratar una enfermedad nueva con muchos impedimentos físicos. Un EPI, que en verano ha sido horrible. Salíamos empapadas, gafas empañadas que no te dejan ver, mascarillas que nos hacen heridas en la nariz, y tener que actuar así es realmente complicado y hacerlo bien, claro.

¿Y el mayor aprendizaje personal?

Lo importante que es la salud, la vida (bueno eso ya lo sabíamos), la compañía, el transmitir ánimo, esperanza y luego... aplicárnoslo a nosotras.

¿Cuál sería la mejor noticia que podrías recibir en este 2021?

El fin de todo esto: vacuna y un tratamiento eficaz.

DOSIS DE ESPERANZA

Elena Fernández Marcos

UCI, Hospital Clínico de Salamanca

“Es nuestra responsabilidad ser ejemplo y constituírnos en portavoces de la importancia de la vacunación, un acto específicamente enfermero”

Me llamo Elena Fernández Marcos y trabajo como enfermera en la unidad de cuidados intensivos del hospital clínico de Salamanca. Mi trayectoria profesional siempre ha estado vinculada al ámbito de las urgencias y cuidados críticos.

Durante este último año hemos podido comprobar de primera mano el efecto de la pandemia tanto a nivel asistencial como personal.

La extrema vulnerabilidad que habitualmente tienen los pacientes ingresados en la unidad de críticos se ha visto agravada por un sentimiento de soledad e incertidumbre, todo ello sumado a la angustia de las familias.

Entre el personal, el miedo inicial ha dado paso al cansancio y a la frustración, son muchos meses ya de esfuerzo continuado en los que no vemos el final.

Hemos dado lo mejor de nosotros mismos para responder ante una situación excepcional, adaptándonos continuamente a las necesidades y los recursos disponibles.

Con la llegada de la vacunación podemos atisbar algo de luz en el camino. Como personal sanitario en primera línea hemos sido testigos de las consecuencias de la Covid 19. Por ello, creo que es nuestra responsabilidad ser ejemplo y constituírnos en portavoces de la importancia de la vacunación, un acto específicamente enfermero. No

cuidamos sólo con nuestras manos, también con nuestros actos. Es un gran paso en esta carrera de fondo.

Si conseguimos sentirnos más seguras, podremos liderar mejor los cuidados de nuestros pacientes, protegiendo también a nuestras familias.

Aún queda un largo camino por recorrer. Apelar a la responsabilidad individual no ha dado buenos resultados.

Una campaña de vacunación clara, controlada, coordinada y transparente ayudaría a generar un sentimiento de confianza entre los profesionales y entre la población.

No cuidar a las personas que cuidan, anteponiendo intereses individuales, genera indignación y descontento en un contexto ya de por sí muy complicado. No seguir las prioridades de vacunación es una falta de respeto hacia el esfuerzo de muchos profesionales.

Durante estos meses hemos podido ver lo mejor y lo peor de nosotros mismos. Hemos puesto a prueba nuestras fuerzas y hemos demostrado que somos un pilar indispensable en el cuidado de la población.

Me gustaría que la experiencia que estamos viviendo supusiera un mayor reconocimiento del trabajo que realizamos y que todo lo vivido no caiga en el olvido.

La mejor noticia... que cada uno encuentre un motivo de alegría para disfrutar y vivir el día a día.



ESPERANZA Y EXPERIENCIA DE LA MANO DE

Patricia Blanco Campos

Unidad Covid, Hospital Los Montalvos

“Quiero dar la enhorabuena a todo el colectivo, especialmente a mis compañeros del hospital Los Montalvos, que se han dejado la piel día tras día para ofrecer los mejores cuidados posibles”

Mi nombre es Patricia Blanco, nacida en la localidad de Mérida (Badajoz) en febrero de 1.995. Siempre tuve clara que mi vida profesional iría ligada a la rama sanitaria y fue en el colegio cuando me di cuenta que me gustaba ayudar y cuidar a las personas, por eso me hice enfermera.

Actualmente trabajo en el Hospital Los Montalvos en la unidad Covid-19.

¿Considera en este momento que la vacuna supone un punto de inflexión para mirar con esperanza los próximos meses?

Personalmente considero que sí. Después de tantos meses en los que solo había contagios y fallecidos, ver una luz de esperanza con la vacuna nos va a ayudar y de hecho creo que nos está ayudando, a ver el final de esta pandemia y tener ganas de disfrutar la vida.

¿Considera que las enfermeras han sido y son los profesionales que más y mejor han cuidado de los pa-



cientes que han vivido la enfermedad en soledad?

Firmemente sí. Realmente es el personal de enfermería quien está a pie de cama las 24h del día. Y es por ello que tanto los pacientes como los familiares lo han agradecido enormemente.

Recuerdo un momento en la segunda ola, cuando una simple llamada telefónica para poder escuchar a su padre después de un tiempo, hizo emocionarse a esa hija. Fue muy enternecedor. Y un paciente en la primera ola, que nos agradeció que pese a la situación tan caótica que estábamos viviendo, entrásemos siempre a verlos "con una sonrisa a través de la mascarilla".

En su opinión ¿Son las enfermeras una voz autorizada y creíble para impulsar la concienciación para que la población se vacune?

Sí, ya que somos uno de los colectivos que más ha luchado contra la pandemia y sabemos de primera mano a lo que nos hemos enfrentado.

¿Considera que su ejemplo y su mensaje a favor de la vacunación influye en los pacientes y en la sociedad?

Me parece un enorme acierto haber utilizado las redes sociales para promover y concienciar de la importancia de la vacunación, ya que es a la gente joven a la que más tenemos que llegar.

Su mensaje de esperanza, de ánimo o de reconocimiento a la labor de la enfermería en esta pandemia es:

Dar la enhorabuena a todo el colectivo, especialmente a mis compañeros del hospital Los Montalvos, que se han dejado la piel día tras día para ofrecer los mejores cuidados posibles.

¿Qué pedirías a las autoridades, tanto autonómicas**como centrales para mejorar la campaña de vacunación?**

Se tendría que haber organizado mucho mejor la campaña de vacunación en cuanto a las dosis recibidas e inyectadas. Si tenemos en cuenta que para generar inmunidad hay que poner una doble dosis no se pueden usar la totalidad del stock que llega, sin tener certeza de que vaya a reponerse en la franja de tiempo entre la 1ª y 2ª dosis, como se ha podido observar con Moderna.

¿Qué le pediría a la sociedad en este momento para concienciarles de que la responsabilidad individual es imprescindible?

Habría que hacerles saber que una mala acción puede acarrear su contagio o la de un ser querido y acabar en una fatalidad.

¿Qué le diría a los que se han vacunado sin corresponderles?

Me parece una falta de responsabilidad social y de respeto hacia toda la sociedad, especialmente a los sanitarios. Porque seguro que han sido las mismas personas que a las 20h salían a sus balcones a aplaudir su labor.

¿Cuál ha sido el mayor aprendizaje profesional en estos meses?

He aprendido que, en los momentos difíciles, todos los colectivos se coordinan y la capacidad de trabajo y resolutiva es abismal.

¿Y el mayor aprendizaje personal?

La capacidad para superar mis propios límites tanto físicos como psicológicos.

¿Cuál sería la mejor noticia que podrías recibir en este 2021?

Fin de la pandemia.

DOSIS DE ESPERANZA

Álvaro Martín Sánchez

Equipo de vacunación Covid-19 en Salamanca

Me llamo Alvaro Martín Sánchez, tengo 38 años. Termine la carrera de enfermería en 2015, por lo que aun tengo poca experiencia en comparación con muchas de mis compañeras. Actualmente trabajo en el equipo de vacunación Covid-19 en Salamanca. En ocasiones también apoyamos en los cribados o como rastreadores.

¿Considera en este momento que la vacuna supone un punto de inflexión para mirar con esperanza los próximos meses?

No cabe duda que la vacuna es la gran esperanza de la humanidad para sobreponernos de esta pandemia. Ha sido un año muy duro para todos, desde el punto de vista profesional, en el que la sanidad se ha encontrado por momentos totalmente sobrepasada y, sin embargo, todos y cada uno de los profesionales han continuado trabajando duro todos los días. Y por supuesto desde el punto de

vista personal, quien más quien menos, tiene algún familiar, amigo o conocido que ha fallecido por culpa de la Covid-19. Mucha gente además ha perdido su empleo. Por todo ello creo que la gente ve una luz de esperanza en la vacuna, esperando y deseando que nos pueda devolver a una normalidad donde cosas como compartir, por ejemplo, una cena con familiares o amigos no sea una rareza sino algo normal.

¿Considera que las enfermeras han sido y son los profesionales que más y mejor han cuidado de los pacientes que han vivido la enfermedad en soledad?

No creo que sea justo para el resto de profesionales priorizar todo esto en la enfermería. Es cierto que la enfermería ha tenido un papel importante, pero también es cierto que siempre hemos estado llevando a cabo un papel similar, priorizando el cuidado de los pacientes y su beneficio. Pero no podemos olvidar el gran trabajo del



El mensaje de esperanza creo que es el que dan todos los días mis compañeras y compañeros cuando realizan su trabajo al 100% de sus capacidades, muchas veces incluso sobrepasándolo, y nunca perdiendo la sonrisa y la alegría. Nadie se ha rendido y nadie se va a rendir.

resto de profesionales sanitarios como auxiliares, celadores, administrativos, médicos, etc.

En su opinión ¿Son las enfermeras una voz autorizada y creíble para impulsar la concienciación para que la población se vacune?

¿Considera que su ejemplo y su mensaje a favor de la vacunación influye en los pacientes y en la sociedad?

Creo que gracias a nuestra experiencia en primera línea tenemos una opinión bastante formada a la hora de recomendar la vacunación. Hemos vivido la pandemia en primera persona, sufriendo cuando nuestros pacientes empeoraban o fallecían, pero también alegrándonos cuando uno de nuestros pacientes era capaz de superarlo. Conocemos la peor y la mejor cara de esta pandemia, y si queremos seguir viendo esa mejor cara, el camino pasa por una vacunación de la población.

Su Mensaje de Esperanza a la labor de la enfermería en esta pandemia es:

El mensaje de esperanza creo que es el que dan todos los días mis compañeras y compañeros cuando realizan su trabajo al 100% de sus capacidades, muchas veces incluso sobrepasándolo, y nunca perdiendo la sonrisa y la alegría. Hemos tenido momentos muy malos, pero también muy buenos. Todos nos hemos emocionado un poco recordando como, a pesar de las dificultades, nadie se ha rendido y nadie se va a rendir. Yo lo veo todos los días con mis compañeras de Covid-vacunas y Covid-muestras. El buen humor y la alegría son el día a día en nuestro trabajo, y creo que eso también ayuda a los pacientes para dar-se cuenta que vamos a poder con esta maldita pandemia.

¿Cuál es la sensación que percibes en las personas

que han sido ya vacunadas?

Durante la vacunación se viven varios procesos. Por un lado, las personas que acuden a vacunarse están ilusionadas, pero también asustadas. Creo que hay demasiada desinformación, principalmente en las redes, que hace que la gente aún acuda con mucha reticencia a vacunarse. Sin embargo, al final son pocos los que deciden voluntariamente no vacunarse. Por lo general, tras la vacunación la palabra sería esperanza, esperanza por volver a la normalidad y no volver a vivir la situación tan dramática que vivimos, principalmente en las residencias, durante la primera ola.

¿Qué le pediría a las autoridades, tanto autonómicas como centrales para mejorar la campaña de vacunación?

Realmente no sería justo pedir. A todos nos gustaría disponer de un suministro "ilimitado" de vacunas para poder vacunar a la mayor cantidad de gente en el menor tiempo, y no estar condicionados por el número de vacunas, personal y medios. Sin embargo, no tengo ninguna duda que todo el mundo está trabajando al límite de sus posibilidades para superar esta situación.

¿Qué le pediría a la sociedad en este momento para concienciarles de que la responsabilidad individual es imprescindible?

Les pediría que no piensen en ellos, que no sean egoístas. La vacuna no se la ponen por ellos, no se la deben poner para su protección, se la deben poner para proteger a sus seres queridos, para proteger a los más vulnerables. No podemos olvidar las duras imágenes que vimos por televisión de cientos de muertos diarios, UCIs colapsadas,

hospitales totalmente desbordados..., y por supuesto no podemos permitirnos volver a vivirlas, y para ello debemos vacunarnos todos.

¿Qué le diría a los que se han vacunado sin corresponderles?

Por desgracia personas egoístas que se aprovechan de su posición de privilegio siempre existirán. Personalmente no tendría la conciencia tranquila en su lugar. Lo único que les puedo decir es que, igual que han sido “valientes” para vacunarse, también lo deberían ser para admitir su error y asumir consecuencias.

¿Cuál ha sido el mayor aprendizaje profesional en estos meses?

Que en la sanidad española tenemos un equipo humano increíble que por desgracia está muy por encima del nivel de políticos y en ocasiones también de la sociedad,

demonstrando en momentos puntuales su falta de civismo y solidaridad. Sin embargo, a pesar de todo, se ha podido contar con todos y cada uno de los sanitarios de este país.

¿Y el mayor aprendizaje personal?

Que todo puede cambiar de un día para otro. Y sabiendo esto ya es misión de cada uno el aprovechar cada momento. Si algo nos ha demostrado la pandemia es que no podemos dar nada por sentado y que la familia, los amigos y las pequeñas cosas son más importantes de lo que nos pensábamos.

¿Cuál sería la mejor noticia que podría recibir en este 2021?

Supongo que podrían ser muchas las buenas noticias, pero todos estaríamos de acuerdo en decir que la mejor de las noticias sería alcanzar de nuevo la normalidad en nuestras vidas.

ESPERANZA Y EXPERIENCIA DE LA MANO DE

Dionisio Rodríguez Rodríguez

Centro de Salud de Ciudad Rodrigo, Salamanca

Me llamo Dionisio Rodríguez Rodríguez. Soy ENFERMERO y trabajo en Centro de Salud de Ciudad Rodrigo, Salamanca

¿Considera en este momento que la vacuna supone un punto de inflexión para mirar con esperanza los próximos meses?

Por supuesto. Es un momento único. Ha que gestionarlo y aprovecharlo al máximo.

¿Considera que las enfermeras han sido y son los profesionales que más y mejor han cuidado de los pacientes que han vivido la enfermedad en soledad?

Los profesionales que más, nunca se podría asegurar. Pero aseguro que hemos sido fundamentales, mucho. Con las tan esperadas PRUEBAS DIAGNÓSTICAS DE INFECCIÓN ACTIVADA (PDIA) y ahora con la vacuna, somos fundamentales.

En su opinión ¿Son las enfermeras una voz autorizada y creíble para impulsar la concienciación para que la población se vacune?

¿Considera que su ejemplo y su mensaje a favor de la vacunación influye en los pacientes y en la sociedad?

Voz autorizada, por supuesto. La gente sí nos hace caso. Estamos en un momento de esperanza que las personas se lo toman muy en serio.

Su Mensaje de Esperanza a la labor de la enfermería



“Cada día es un triunfo y una batalla ganada. Queda menos para el final”

en esta pandemia es:

Cada día es un triunfo y una batalla ganada. Queda menos para el final.

En el caso de que formes parte del equipo de enfermería que vacuna: ¿Cuál es la sensación que percibes en las personas que han sido ya vacunadas?

Esperanza y alivio.

¿Qué pediría a las autoridades, tanto autonómicas como centrales para mejorar la campaña de vacunación?

Vacunar a “saco”.

¿Qué le pediría a la sociedad en este momento para concienciarles de que la responsabilidad individual es imprescindible?

En esta situación contamos y sumamos todos.

¿Qué le diría a los que se han vacunado sin corresponderles?

Hay que tener paciencia. Tarde o temprano, va a tocar.

¿Cuál ha sido el mayor aprendizaje profesional en estos meses?

Gestión, programación y mucha

seguridad en lo que hago.

¿Y el mayor aprendizaje personal?

Que aún siendo uno más, yo también cuento.

¿Cuál sería la mejor noticia que podrías recibir en este 2021?

Salud para todo el mundo para el año 2021

20 Formación continuada online

Formación online: una alternativa a tu disposición

Os recordamos las posibilidades de formación online que el colegio tiene disponibles en este momento. La formación presencial volverá a llevarse a cabo en cuanto la situación lo permita. Confiamos en que sea pronto.

OPCIONES DISPONIBLES DESDE EL COLEGIO DE ENFERMERÍA

Fundación de enfermería de Castilla y León (FECYL)

Características:

- Cursos online.
- Cursos gratuitos.
- Acreditados por la Comisión de Formación Continuada de Castilla y León.- Número de plazas ofertadas: 200 plazas por curso.
- Dentro del programa de formación continuada online, el colegiado podrá realizar un curso por convocatoria y hasta un máximo de 3 cursos distintos al año.
- Tres convocatorias anuales: enero, marzo y septiembre



Requisitos

- Ser colegiado de Castilla y León y estar al corriente de las cuotas colegiales.
- Estar registrado en la Secretaría Virtual.

Inscripción y matrícula

La matrícula se realizará de forma online a través de la Secretaría Virtual de la feCyL, por riguroso orden de inscripción hasta completar el número de plazas ofertadas.

Catálogo de Cursos ofertados

<https://enfermeriasalamanca.com/formacion-e-investigacion-2/formacion-online/>

**GRATUITOS Y ACREDITADOS
3 CONVOCATORIAS ANUALES
(ENERO, MARZO Y SEPTIEMBRE)**

Salusone

Gracias del convenio firmado con SALUSONE todos los colegiados de Salamanca que lo soliciten tendrán acceso a SALUSONE PREMIUM.



Qué es SALUSONE PREMIUM:

Resolver todas las dudas que le surjan en su trabajo como enfermera.

Realizar UN CURSO MENSUAL a elegir entre los 90 cursos de Formación continuada con acreditación CFC que están disponibles.

Agilizar el acceso a numerosas herramientas clínicas y a una completa biblioteca Audiovisual.

Aprender diariamente mediante píldoras audiovisuales

Cómo conseguir gratuitamente el acceso

1º Ser colegiado en el Colegio de Enfermería de Salamanca y estar al corriente de sus obligaciones colegiales.

2º Firmar el formulario de autorización de cesión de datos a SalusOne a través de nuestra web. ACCESO AL FORMULARIO WEB.

3º Recibirá un email del Colegio indicando que ya puede registrarse en SalusONE y su usuario será PREMIUM.

Catálogo de Cursos ofertados

<https://www.salusone.app/formate>

**GRATUITOS Y ACREDITADOS
1 CURSO GRATIS AL MES**

Instituto Superior de Formación Sanitaria (ISFOS)

Un nuevo centro de formación al servicio de todos los colegiados

Referencia de la formación de posgrado gracias a la experiencia de un equipo de profesionales y docentes con tres décadas de trabajo en este campo, responsables de iniciativas pioneras en la enseñanza sanitaria y también del diseño de programas y estrategias de las que se han beneficiado decenas de miles de alumnos en todas las provincias.



Catálogo de Cursos ofertados https://www.isfos.com/mails/doc/ISFOS_catalogo_cursos_general.pdf

DÍA INTERNACIONAL DE LA ENFERMERÍA 2021



El Día internacional de la enfermera se celebra el 12 de mayo en todo el mundo con ocasión del aniversario del nacimiento de Florence Nightingale. El CIE conmemora cada año esta importante fecha con la producción y la distribución de los recursos y la evidencia del Día internacional de la enfermera (DIE).

El tema para 2021 es: Enfermería: Una voz para liderar – Una visión de futuro para la atención de salud. En 2021 buscamos mostrar cómo la enfermería mirará hacia el futuro y cómo la profesión transformará la próxima etapa de la atención médica.

[ACCESO A LOS RECURSOS](#)

CONGRESO INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA 2021 (VIRTUAL)



Como respuesta a los problemas de salud pública y las restricciones de viaje por la COVID-19, el Congreso físico del CIE no se celebrará en junio de 2021, pero a cambio dará lugar a un innovador formato de congreso virtual a finales del mismo año en el que reuniremos a nuestras asociaciones nacionales de enfermeras y a sus miembros. Bajo el tema **“Enfermería por el Mundo”** pasaremos la batuta de la profesión entre las diferentes regiones en una serie de eventos interactivos en directo que brindarán a nuestros miembros la oportunidad de exhibir sus conocimientos, experiencias e innovaciones en todo el mundo.

FECHAS CLAVE

Fin plazo presentación de resúmenes: 11 marzo 2021

Apertura plazo inscripción temprana: 15 enero 2021

Fin cuotas inscripción temprana: 9 junio 2021

[ACCESO A LA WEB DEL CONGRESO](#)



Descubra las
OFERTAS EXCLUSIVAS
que A.M.A. le ofrece
por pertenecer al
**Colegio Profesional
de Enfermería de Salamanca**



Seguro de Automóvil

- Servicios exclusivos de ITV, Gestoría y "Manitas Auto".
- Amplia red de talleres preferentes.
- Reparación y sustitución de lunas a domicilio con descuentos de un 50% por no siniestralidad.
- Pólizas de remolque.
- Libre elección de taller.
- Asistencia en viaje 24 horas desde Km. 0
- Peritaciones en 24-48 horas.
- Recursos de multas.
- Declaración de siniestros por teléfono e internet.

Un seguro de total *confianza*
para tu coche y para ti



Y ahora, además, le regalamos Tarjetas de Combustible, según la modalidad que contrate:

**Contratando
TERCEROS +
LUNAS**

REGALO
 **20 €**
EN COMBUSTIBLE

**Contratando
TERCEROS
AMPLIADO**

REGALO
 **30 €**
EN COMBUSTIBLE

**Contratando
TODO RIESGO
con FRANQUICIA**

REGALO
 **40 €**
EN COMBUSTIBLE

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

Síganos en



y en nuestra APP 



A.M.A.
agrupación mutual
aseguradora