

REVISTA DEL COLEGIO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE SALAMANCA

Enfermería



Marzo 2024



**CENTRO ESTATAL DE
ALZHEIMER Y OTRAS
DEMENCIAS DEL IMSERSO**



**EQUIPO DE DONACIÓN Y
TRASPLANTE DEL HOSPITAL
UNIVERSITARIO DE SALAMANCA**



<https://enfermeriasalamanca.com>

Con toda la información sobre bolsas de empleo, oposiciones, ofertas de empleo, congresos...



**Responsabilidad
CIVIL**



**Asesoría
JURÍDICA**



**Formación
Continuada**



**Becas y
Ayudas**



**Comunidad de
WhatsApp**



**Declaración de
la RENTA**

ACCESO A TODOS LOS SERVICIOS COLEGIALES EN:
<https://enfermeriasalamanca.com/servicios/>

c/ Dimas Madariga, 14 37005 Salamanca · Tel: 923 22 30 12
colegiosalamanca@enfermeriacyl.com · @CoenfSalamanca



Enfermería

MARZO 2024

SUMARIO

4-7 TEMA PROFESIONAL

El día A día de enfermería en el Centro De Referencia Estatal de Alzheimer y Otras Demencia

8-9 ACTUALIDAD

Equipos de enfermería de donación y trasplante

10 CONVOCATORIA JUNTA PLENARIA ORDINARIA

11 INVESTIGACIÓN

Beca En la Piel de la Enfermera

12 AVANCE

Día Internacional de la Matrona y la Enfermera

13-15 NUESTRA GENTE

Virginia Acosta Manso, Jefa de enfermería en cruceros

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

REDACCIÓN Y COORDINACIÓN DE CONTENIDOS: Irene Martín Martín

MAQUETACIÓN Y DISEÑO: Fernando Suárez Carballo

DEPÓSITO LEGAL: S. 1.046-1998

Editorial

La continua evolución de nuestra profesión, ante los rápidos y constantes cambios sociales, nos obliga a rediseñar estrategias para mantener nuestra profesión en una posición privilegiada como trabajadores de la salud esenciales. Si algo nos enseñó la pandemia de COVID-19 es el reconociendo de la creciente amenaza que se cierne sobre la salud de las poblaciones de todo el mundo por los conflictos, la crisis climática y la inestabilidad financiera.

Pero las crisis también abren nuevas oportunidades, por lo que tenemos que aprovecharlas y seguir trabajando para darle la importancia que se merece a las enfermeras expertas en los diferentes campos, ofrecer al paciente y sociedad el soporte sanitario, los recursos y la atención sanitaria que necesitan.

Uno de los campos destacados, en nuestra profesión es la atención sanitaria a las demencias y la **enfermedad de Alzheimer**, como su manifestación cada vez más presente en nuestra sociedad. El diagnóstico de la enfermedad, su manejo y evolución, generan en la persona y su familia cambios que impactan de manera importante en su calidad de vida y expectativas. **Las enfermeras tienen la capacidad y las competencias para valorar, planificar y poner en marcha intervenciones, en la mejora de la calidad de vida de estas personas**, en su formación y en el apoyo a sus familiares y/o cuidadores, y están involucradas activamente para ser parte del proceso de toma de decisiones a través del uso del modelo de liderazgo compartido.

También los cuidados que **la enfermera aplica en todo el proceso de la donación y trasplante de órganos**, que son primordiales para asegurar una óptima utilización. Su participación dentro del proceso de donación de órganos es fundamental en cuanto al área de sus competencias, debido a que su cuerpo de conocimientos incluye no solo la preservación de los órganos, sino todo un conjunto de actividades para el cuidado como ser humano de forma integral. Es el profesional que más tiempo pasa con el paciente una vez trasplantado, realizando intervenciones, así como explicando y enseñando al paciente y su familia los nuevos estilos de vida y rutinas que debe de seguir tras recibir el órgano y rehacer su día a día.

Otro cambio en el paradigma enfermero, ha sido trabajar para respetar la voluntad de las personas de las que se cuida. Las **voluntades anticipadas** significan un paso más en el deseo de involucrar a la persona en la toma de decisiones clínicas, ante la posibilidad de perder la capacidad para decidir. Son un instrumento muy útil para que la persona exprese previamente los deseos que quiere que se tengan en cuenta. Los documentos de voluntades anticipadas han sido regulados legalmente, tanto a nivel autonómico como estatal, y las enfermeras, deben junto con el resto de profesionales sanitarios, crear conciencia de la importancia de disponer de un documento de voluntades anticipadas y comprometerse a ayudar a las personas, tanto en su asesoramiento, su redacción, como en su posterior registro.

Debemos seguir siendo referentes en el sector por la aplicación de cuidados de calidad, con rigor, por el compromiso con toda la sociedad y la adaptación a las nuevas demandas, como precursores del avance en nuevos cuidados, que redunden, ineludiblemente, en la mejora de la calidad de vida de la población.

La Junta de Gobierno



(CREA) DEL IMSERSO EN SALAMANCA

EL DÍA A DÍA DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE REFERENCIA ESTATAL DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS

Desde el 1 de septiembre de 2008 el CRE Alzheimer de Salamanca presta sus servicios a las familias y pacientes afectados por demencias. Desde ese momento, el equipo de enfermería ha estado implicado en todos sus proyectos. Nuestro equipo de enfermería está formado por once profesionales que, a lo largo de los años, aparte de ser compañeros de trabajo, hemos formado una pequeña familia.

EQUIPO DE ENFERMERÍA DEL CREA: Patricia Elisa Blázquez Corral, Isabel Borrero Martín, María Aurora Calvo Bullón, Sonia Calvo Iglesias, Davinia Cascón Prieto, María Jesús Gallego Benito, Lourdes Guardado Calvo, Cristina Guevara Gómez, Patricia Martín Maíllo, Elena San Segundo Payo, Guillermo Sánchez Corrales, Cristina Miguel Hidalgo, Adrián Gallego Martín, Giselle Pérez Día

Para aquellos que desconozcan nuestro centro, os explicamos en rasgos generales qué es y para qué sirve: el Centro de Referencia Estatal de Atención a Personas con Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias es un recurso de carácter público, de ámbito estatal, especializado en investigación, análisis, evaluación y conocimiento de las mejores fórmulas para la atención socio-sanitaria de las personas con demencia y sus familias.

Todo ello, con un enfoque de enlace, foro de encuentro y colaboración con el conjunto de organismos, pacientes, instituciones y entidades que dirigen y prestan su atención a estas enfermedades, potenciando una adecuada atención, a través de acciones intersectoriales y de colaboración institucional.

Su creación se basa en la Orden TAS/3775/2007, de 19 de diciembre, por la que se crea y regula el Centro de Referencia Estatal de Atención a Personas con Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias en Salamanca.

A nivel nacional existen nueve Centros de Referencia Estatal (CRE) creados por el Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Imserso), y cuya finalidad es la innovación y mejora de la red de centros y servicios que trabajan para las personas en riesgo o en situación de dependencia en el marco del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD).

- Centro de Referencia Estatal de Autonomía Personal y Ayudas Técnicas (CEAPAT). Madrid.
- Centro de Referencia Estatal de Atención al Daño Ce-



rebral (CEADAC). Madrid.

- Centro de Referencia Estatal para la Atención a Personas con Grave Discapacidad y para la Promoción de la Autonomía Personal y Atención a la Dependencia de San Andrés del Rabanedo. León.

- Centro de Referencia Estatal de Atención a Personas con Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias (CREA). Salamanca.

- Centro de Referencia Estatal de Atención a Personas con Enfermedades Raras y sus Familias (CREER). Burgos.

- CRE de Atención a Personas con Trastorno Mental Grave. (CREAP). Valencia.

- CRE de Atención Comunitaria a Personas Mayores (CREDEF). Soria.

- CRE para Personas Mayores en Situación de Dependencia. León.

- CRE para Personas con Graves Discapacidades Neurológicas. Langreo. (CREDINE). Asturias.

RECURSOS HUMANOS Y TÉCNICOS

Los recursos humanos con los que cuenta el CRE Alzheimer de Salamanca son:

- Equipos multidisciplinares, formados por profesionales procedentes de diferentes áreas de conocimiento y con competencias y cualificaciones profesionales complementarias. En el ámbito de la salud dispone de: director médico/coordinador, médicos especialistas neurólogo y psiquiatra, médico de Atención Primaria (Medicina Interna), diplomados y graduados en enfermería, fisioterapeutas, logopedas, terapeutas ocupacionales y TCAES.

En la rama psicosocial cuenta con psicólogos, trabajadores y educadores sociales.

También cuenta con TASOC (Técnico superior de animación sociocultural) y un musicoterapeuta.

- Directora gerente, junto con los diferentes responsables y administración.

- Personal de apoyo para el funcionamiento del centro: mantenimiento, limpieza, cocina y restauración, recepción y seguridad.

- Profesionales/alumnos en formación.

- Expertos e investigadores asociados de carácter temporal.

En cuanto a los recursos técnicos, el centro trabaja con unidades de convivencia en lo que se refiere a la distribución de la zona designada para la atención residencial y ambulatoria.

Cada una cuenta con su zona de TV y de trabajo, comedor, cocina, baños adaptados y habitaciones individuales con su correspondiente aseo.

El CRE está dotado de gimnasio, sala multisensorial, biblioteca, salón de actos, aulas... También dispone de dispositivos de ayuda técnica, como grúas para movilizaciones, bipedestadores, sillas adaptadas, bañeras de hidromasaje, ultrasonidos, etc.

Además, existen zonas recreativas de uso común, de estar y de restauración para usuarios y familiares

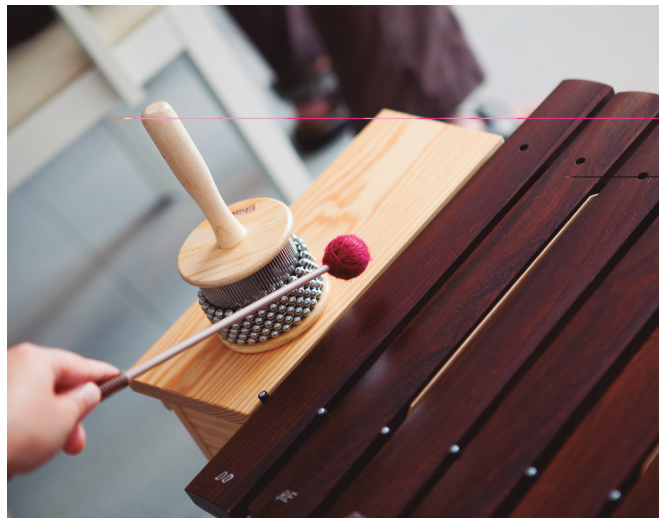
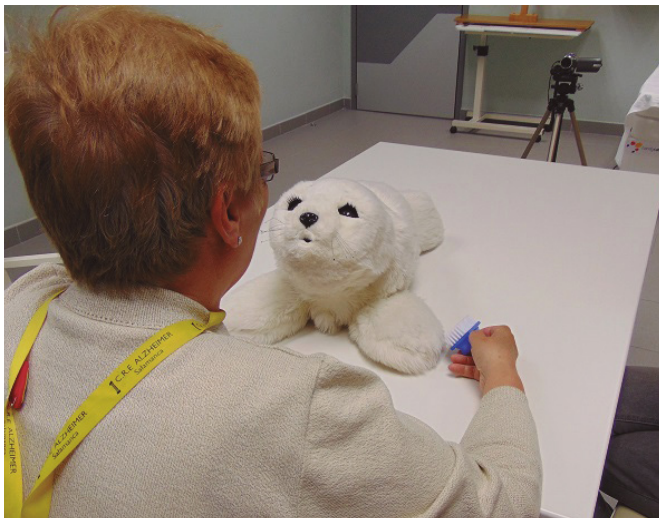
PROGRAMAS DE ACTUACIÓN EN NUESTRO CENTRO

Para solicitar la información sobre los diferentes programas que ofrece el centro debe solicitarse cita con la trabajadora social, quien informa sobre los recursos que ofrece el centro y recoge la documentación necesaria. También se dispone de esta información explicada en la web oficial del centro: <https://crealzheimer.imsero.es>

Una vez presentada la documentación, es valorada por nuestro equipo multidisciplinar: la Comisión Técnica de Valoración, asignando éste el tipo de programa en el cual debe ser incluido el usuario, teniendo en cuenta también las demandas familiares. Siempre son estancias temporales y gratuitas. Actualmente trabajamos con varios programas:

- 1.- Programas residenciales: aquellos usuarios que ingresan en el centro, bien porque precisen un ajuste de tratamiento, cuidados avanzados de enfermería, valoración del tipo de demencia.

Entre los diferentes programas en los que pueden incluirse los usuarios estaría el Programa de intervención



en demencias moderadas (PIDEM), Programa de demencias avanzadas (PDA), Programa de valoración y tratamiento de síntomas psicológicos y conductuales asociados a la demencia (PVT- SPCD)

2.-Programas ambulatorios: hay tres tipos: Centro estancias diurnas; Programa Integral para la Promoción de la Autonomía Personal en personas con demencia (PI-PAP) y Servicio de Intervención Integral Ambulatoria para las personas con demencia (SIIA).

Todos los programas de atención están centrados en la persona como eje principal.

ROL DE ENFERMERÍA EN EL CRE ALZHEIMER

Como en otros centros, nuestro equipo de enfermería tiene asignadas una serie de funciones que son habituales en la práctica diaria dentro de nuestra profesión:

- Ingreso de cada usuario, donde se realiza la “Historia de Enfermería” junto con el médico de Atención Primaria. Es una valoración inicial con la recogida de datos mediante la exploración física y entrevista con el propio usuario y sus familiares, siempre basados en su diagnóstico principal, el inicio y evolución de la enfermedad, así como otras patologías relevantes. Nuestra valoración está basada en las 14 necesidades de V. Henderson.

- Cuando los usuarios ingresan en la unidad de convivencia tramitamos la afiliación al centro de salud correspondiente a la zona de salud perteneciente, en este caso C. Salud Tejares.

- Registro del tratamiento al ingreso, preparación y administración de la medicación, así como cualquier ajuste diario que se realice en dicho tratamiento. Quedando todo ello reflejado con las valoraciones del resto de áreas médicas y sociales en la historia de cada usuario y en el programa informático.

- Valoración del estado de la piel a través de la escala de Norton (al ingreso y al alta), detección, realización, seguimiento y registro de curas.

- Toma y registro de constantes vitales, control de peso, talla y glucemias (con mayor frecuencia a aquellos usuarios diabéticos). Se medirá también el perímetro abdominal en aquellos usuarios que precisen absorbentes por incontinencia.

- Realización y registro de procedimientos técnicos: sondajes, vendajes, administración de medicación inyectable, extracción de muestras para análisis rutinarios o para proyectos de investigación (actualmente participamos en un proyecto sobre infecciones urinarias en colaboración con el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca).

- Tutorización de alumnos de prácticas, masters o doctorandos.

- Altas de usuarios, elaboración de informe de cada usuario al alta, teniendo en cuenta la evolución que ha presentado durante su estancia.

- Atención directa continuada a usuarios y sus familiares, ya que somos el equipo, que junto con las TCAES permanecemos en el centro de manera ininterrumpida las 24 horas, facilitando así la accesibilidad para cualquier incidencia.

- Pedidos de material y cualquier otro tipo de coordinación necesaria con atención primaria y/o especializada.

- Tramitación de informes (interconsultas, informes de salud, programas de detección precoz, etc).

- Esterilización con vapor de material en autoclave realizando un control de indicadores biológicos de esporas y del correcto funcionamiento de la autoclave.

- Autogestión de material clínico, revisión de caducidades, limpieza de aparataje, etc...

- Realizamos un informe con estadística mensual de todas las actividades de enfermería realizadas en el centro, las cuales se notifican al Imserso.

- Atención y derivación hospitalaria de urgencia en ausencia de personal médico en el centro, siendo el facultativo quien decide dicha derivación en el caso de estar presente.

- Participación en formación interna/ externa mediante la realización de cursos dirigidos a profesionales y familiares. Algunos on-line y otros presenciales como los que se realizan anualmente en la “Escuela de Familias” dirigido a familiares y cuidadores, así como cualquier otra persona o profesional interesados en el tema.

- Elaborar un plan de cuidados individualizado junto con el equipo multidisciplinar para cada persona usuaria. PAI (programa de atención individualizada). En dicho PAI



se plantean unos objetivos generales, se realiza una evolución y seguimiento de dichos objetivos, se establecen expectativas del usuario y/o familia, y se lleva a cabo una actuación desde cada área multidisciplinar sobre los objetivos establecidos. Siempre teniendo en cuenta, el grado de evolución de su enfermedad y su nivel de dependencia en las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

- Semanalmente, se establece una reunión con el equipo multidisciplinar en la que se realiza una valoración de la evolución de varios usuarios. Los casos se revisan y reevalúan sistemáticamente cada 45 días.

Cabe destacar que es un centro libre de sujeciones, donde el personal está formado y especializado en la valoración y atención integral centrada en el usuario, según su deterioro cognitivo. Los diferentes mecanismos y técnicas en caso de tener que usar sujeción son diversos:

En casos de la necesidad de uso de sujeciones, se valorará el motivo o la alteración de conducta con los psicólogos y los métodos no farmacológicos posibles. El equipo de enfermería, junto con el equipo médico, también estudiará el caso para la actuación a seguir, donde se determinarán, la pertinencia o no de las sujeciones físicas, mecánicas o farmacológicas (químicas), pautadas regularmente o sólo cuando se requiera, en caso de que se desencadene un episodio. En toda esta ejecución, la familia está informada y se dejará registrado por escrito y firmado dicho consentimiento. Este tipo de sujeciones se hace de forma puntual, concreta, no continua, adaptada y siempre con una finalidad.

Se proporciona gran ayuda para la deambulación, ya que existen numerosos y novedosos dispositivos para aumentar la autonomía del usuario y prevenir las caídas.

Pero, ¿qué nos hace diferentes? Sin lugar a dudas la diferencia radica en nuestros usuarios y familias.

Las demencias no cursan ni evolucionan todas igual y los usuarios también reaccionan ante ella de forma distinta. Por lo que cualquier acto que se le tenga que realizar a este tipo de usuarios (medicación, curas, procesos de agitación, seguimiento del descanso nocturno...) difiere enormemente con el de una persona que no sufre demencia.

Este es uno de los puntos clave a la hora de realizar los cuidados a este tipo de enfermos y de recabar información para la investigación de las demencias siguiendo un Proceso de Atención Individualizada para cada usuario y su familia.

Este proceso se inicia el día del ingreso: el usuario y la familia deben ser estudiados por todos los profesionales del equipo, tanto área psico-social como sanitaria, quienes realizan sus respectivos informes de ingreso. Estos incluyen principalmente las características en las que ingresa el usuario, necesidades que plantea y objetivos que se van a intentar cumplir durante su ingreso en el centro.

Una vez que ha sido valorado por todos los profesionales, se unifican estas necesidades y objetivos en las reuniones interdisciplinares del Centro.

Se realizan semanalmente. En ellas se valoran los casos de nuevos usuarios que han ingresado las dos semanas previas, asignándoles un profesional de referencia, que será el que establezca el PAI recogiendo los datos y la evolución del usuario desde las diferentes áreas profesionales.

Dicho profesional de referencia se reunirá con sus familiares para exponer los objetivos establecidos en el PAI, y a su vez la familia propone sus propios objetivos que desea alcanzar durante la estancia en el centro.

Además, en estas reuniones interdisciplinares, se revisarán y modificarán los PAI de usuarios ya ingresados para consensuar su evolución. Como norma, se reevalúan los objetivos cada mes y medio.

La familia también es una parte importante en el CREA. En ocasiones llegan desorientadas y desbordadas por la enfermedad.

Desde el área de familia se valoran las necesidades que presenta el cuidador y se trabaja sobre ellas. Se les propone que participen en las diferentes terapias, salidas y excursiones, charlas, eventos y actividades con otros familiares en similar situación; llegando a establecer en muchos casos vínculos más personales.

Al alta se les informará de los posibles recursos socio-sanitarios existentes en su zona de destino, ya que dependerán de la comunidad autónoma en la que vaya a residir y cómo solicitarlos.

EQUIPOS DE ENFERMERÍA DE DONACIÓN Y TRASPLANTE

EL COMPLEJO ASISTENCIAL DE SALAMANCA BATIÓ EL RÉCORD EN 2023 CON 74 TRASPLANTES RENALES

Las enfermeras Ainhoa Rivero Martín, Begoña Rodríguez Fermoselle, Laura Vicente Sánchez forman parte del equipo multidisciplinar de donación y trasplante del CAUSA. Su conocimiento, visión y experiencia nos acerca a esta práctica que aporta múltiples beneficios para los pacientes, con una calidad y una esperanza de vida cada vez mayores.

El trasplante de órganos ha sido considerado uno de los mayores avances de la medicina, no sólo por su papel en la recuperación de la salud, sino también por la mejora de la calidad de vida de personas con enfermedades crónicas y/o terminales por el fallo de alguno de sus órganos.

- El crecimiento en el año 2023 fue generalizado en todos los tipos de trasplante, 3.688 trasplantes renales (un 8% más), 1262 hepáticos (+9%), 479 pulmonares (+15%), 100 de páncreas (+9%) y 7 intestinales (+75%).

- En Salamanca se consiguió en 2023 el mayor número de trasplantes renales esto es, setenta y cuatro, desde que se inició el programa de trasplante renal

En el CAUSA existe un gran equipo multidisciplinar formado por un numeroso grupo de profesionales que se activan en cuanto se pone en marcha un proceso de donación o trasplante.

Estos equipos tienen una alta cualificación, experiencia y preparación.

En el año 2023 se ha conseguido un récord en trasplantes, gracias a la solidaridad de las familias que aceptaron la donación. Detrás de estos números hay personas que trabajan los 365 días del año, 24 horas al día y que se activan ante una llamada de teléfono.

Los coordinadores de donación y trasplante se encargan de activar los distintos equipos, son el motor que pone en marcha este operativo. Este proceso mueve muchos recursos humanos y materiales, preparación de quirófano,



no, coordinación del transporte de los órganos (utilizando para ello todos los medios terrestres o aéreos que sean necesarios).

Junto con el equipo de enfermería, trabajan celadores, TCAES, inmunólogos, técnicos de anatomía, técnicos de laboratorio, cirujanos, urólogos, nefrólogos, anestesiistas, etc.

Este equipo desarrolla su actividad en Salamanca, aunque también se pueden desplazar tanto dentro como fuera de Castilla y León si fuese necesario para la extracción de un órgano que pudiera ser viable para un paciente de nuestras listas de espera.

En el momento en el que suena el teléfono se moviliza a un gran número de profesionales multidisciplinares que trabajan a contrarreloj, porque cada minuto cuenta, y en el que cada uno sabe perfectamente el trabajo que tiene que hacer.

El teléfono puede sonar en cualquier momento, y en el menor tiempo todos los profesionales estén preparados para cada uno desarrollar su vital función.

Laura Vicente Sánchez, enfermera del Área Quirúrgica del Hospital de Salamanca y del Equipo del Trasplante Páncreas- Riñón, relata en primera persona su experiencia como enfermera en el equipo de páncreas, en el CAUSA.

Suena el teléfono. Nervios, incertidumbre, estado de alerta. Nos acaban de activar. ¿Dónde? ¿Qué? ¿Cuándo? Un montón de preguntas se desencadenan en nuestra cabeza. Todo comienza.

Después de esta llamada, se desencadena un sinfín de mecanismos para que el trasplante del órgano finalice con éxito.

El tiempo en este tipo de trabajos es fundamental. Para ello, la coordinación entre los diferentes equipos multidisciplinares es clave. Un gran trabajo de coordinación: posibles receptores, pruebas inmunológicas, equipos extractores de los distintos órganos...

Si el tiempo es fundamental, la logística no lo es menos. Hay que preparar mucho material para mantener el órga-



no desde que se extrae del cuerpo del donante hasta que se implanta en el nuevo receptor. Nos informan del destino, órganos a extraer y hora de salida hacia el hospital donante. Preparamos todo lo necesario: maleta con material para la extracción, nevera con líquidos de preservación de los órganos, hielos para mantenerlos fríos y neveras para su transporte. Todo está listo.

Nos encontramos con el resto del equipo en el taxi. Nuestro destino de hoy: Vitoria y ¡vamos en avión! Una vez más, comprobamos la gran labor de coordinación: taxista, personal de seguridad del aeropuerto, pilotos... No hay tiempo que perder. Salimos de Mataracán y en menos de 50 minutos estamos en Vitoria. En pista, otro taxi dotado con luces y sirenas nos espera para llevarnos al Hospital.

Ya en la puerta del Hospital Donante coincidimos con otros equipos procedentes de Madrid y Santander ¡Los tiempos son muy importantes! Una vez en el Área Quirúrgica, nos recibe el coordinador/a de la extracción y comienza todo. Varios equipos trabajando a la vez, cada uno con su objetivo, pero con un objetivo común claro: salvar el máximo de vidas posibles.

Mientras los/as cirujanos/as preparan el órgano para

“Nos definimos como “equipo”, disponibles en cualquier momento del día o de la noche, nos organizamos para poder adaptar nuestros turnos, nuestra conciliación...el apoyo entre nosotras dentro y fuera del quirófano es fundamental para que funcione”.

Begoña Rodríguez



su extracción, nosotras preparamos el líquido para perfundir y las neveras donde vamos a transportarlo.

Pese a ese ser un momento de estrés en el que es vital que todo salga a la perfección, se respira un ambiente de cooperación y ayuda entre los equipos que estamos trabajando juntos. Todo el procedimiento está protocolarizado, lo que hace que se gane un tiempo primordial.

Una vez preparados todos los órganos, llega el momento más importante de la extracción: “HORA DE CLAMPLAJE DE AORTA”. A partir de este momento se extraen los órganos en tiempo récord y empieza la cuenta atrás para su implante en el paciente receptor. Cada órgano tiene un “tiempo de vida” en “isquemia fría”, y debe ser implantado antes de que se cumpla para asegurar el buen funcionamiento del mismo.

En el Hospital Receptor se empieza a preparar todo: llamada al receptor, últimas pruebas de inmunología, Crossmatch o prueba cruzada estudio de histocompatibilidad... Mientras, se realiza la Cirugía de Banco para poner “a punto” el órgano antes de su implante.

Tanto en la “Cirugía de Banco” como en la “Cirugía del Implante”, se trabaja minuciosamente y a contrarreloj. Todo este esfuerzo encaminado a mejorar la calidad de vida del receptor. Es un proceso estresante y cansado por las horas de trabajo continuo que conlleva, pero muy gratificante. Se salva y se mejora la calidad de vida de muchas personas. Pero no debemos olvidar que todo este proceso es gracias al GRAN ACTO DE GENEROSIDAD DE UN DONANTE Y SU FAMILIA, que toman esta decisión en uno de los momentos más duros de la vida.

A todos ellos ¡GRACIAS POR DONAR!

Se convierte en “una manera de vivir”, en la vida de mis hijos escuchan “trasplante” “saben que no hay salida al parque, al cine... asumen que es el momento de organizarse.

Begoña Rodríguez



10 JUNTA GENERAL ORDINARIA



JUNTA GENERAL ORDINARIA

Fecha: **Miércoles, 20 de marzo de 2024**

Hora: **18:00 h. en primera convocatoria y 18:30 h. en segunda**

Lugar: **Sede Colegial. C/Dimas Madariaga, 14, bajo. 37005 Salamanca**

CONVOCATORIA

La Junta de Gobierno en cumplimiento de lo dispuesto en los Estatutos del Colegio Profesional de Diplomados de Enfermería de Salamanca y de acuerdo con toda la normativa de la Organización Colegial aplicable, se complace en convocarle a la Junta General, que tendrá lugar en el día, hora y lugar señalados para tratar los puntos comprendidos en el siguiente Orden del Día:

- 1º.- Lectura y aprobación, si procede, del acta de la sesión anterior.
- 2º.- Aprobación, si procede, del balance de gestión económica y memoria de actividades del año 2023. Informe de auditoría.
- 3º.- Aprobación, si procede, del presupuesto de Ingresos y Gastos para el año 2024.
- 4º.- Informe de la Presidenta.
- 5º.- Ruegos y preguntas.

Salamanca, 29 de febrero de 2024.-

La Secretaria



Fdº. Mª Yolanda Pérez Maíllo

VºBº La Presidenta

Fdº. Mª José García Romo

11 INVESTIGACIÓN

TERCERA EDICIÓN DE LA BECA EN LA PIEL DE LA ENFERMERA



Ya está abierto el plazo de presentación de ideas y proyectos para concurrir a la tercera beca “En la piel de la enfermera”, una iniciativa que se enmarca dentro de la campaña del mismo nombre y tras el acuerdo suscrito entre el Consejo General de Enfermería y la marca dermatocósmica CeraVe.

PREMIO

El proyecto ganador recibirá 6.000 euros para llevarlo a cabo y puede ser un proyecto inédito o un proyecto ya existente que busque un mayor crecimiento. Para participar es preciso que sea liderado por una enfermera (aunque podrá estar acompañada de otros profesionales para su ejecución) y persiga la mejora de la calidad de vida de los pacientes a través de la piel. Asimismo, se valorará su impacto social y, por tanto, su valor en la promoción de la salud entre los colectivos más vulnerables.

CÓMO PARTICIPAR

Los candidatos deberán remitir el dossier donde se incluya la solicitud, DNI, currículum y el modelo de memoria (se adjuntan en anexos, al final de este documento) cumplimentados siguiendo las normas de participación al correo electrónico instituto@consejogeneralenfermeria.org hasta el 1 de abril de 2024, indicando en el asunto EN LA PIEL DE LA ENFERMERA.

PÍLDORAS FORMATIVAS EN INVESTIGACIÓN

El Consejo General de Enfermería (CGE) continua publicando las píldoras formativas en investigación con el objetivo es ayudar a los profesionales para que la enfermería en general pueda aumentar sus conocimientos, tome decisiones con base científica para ofertar los mejores cuidados a los ciudadanos y, así, se minimice la variabilidad de la práctica asistencial.

Ya están disponibles treinta y cuatro píldoras informativas, que tratan varios de los temas que más preocupan a las enfermeras a la hora de investigar. Así, todo aquel

que necesite ayuda puede encontrar consejos sobre cómo realizar un proyecto de investigación, el acceso a las fuentes de financiación, aspectos a tener en cuenta para redactar un artículo o directrices para presentar un trabajo científico en formato póster. Las píldoras están disponibles en la web colegial para su consulta.

En esta ocasión destacamos: 1) Legislación en investigación clínica, 2) Cómo publicar un libro: pasos a seguir y 3) La Técnica DELPHI



**Legislación en Investigación
Clínica**



**Cómo publicar un libro: pasos a
seguir**



Técnica Delphi

Acceso a todas las píldoras

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

12 DÍA INTERNACIONAL

AVANCE

DÍA INTERNACIONAL DE LA MATRONA Y DE LA ENFERMERA 2024



Día Internacional de la Matrona *Una vital solución climática*

El cambio climático es el mayor desafío para la salud de nuestra época. El calentamiento del planeta supone más olas de calor, más inundaciones y más catástrofes naturales que afectan significativamente a la salud de las mujeres y los bebés. Es de la máxima urgencia que se dediquen recursos y esfuerzos a solucionar la crisis climática.

La Confederación Internacional de Matronas (ICM) reconoce que las matronas son una solución vital para adaptar los sistemas sanitarios al cambio climático y reducir las emisiones de carbono en su conjunto. Las matronas proporcionan servicios de salud seguros y sostenibles para el medio ambiente, y son personal de primera intervención cuando ocurren catástrofes climáticas. Por este motivo, el tema del Día Internacional de la Matrona (DIM) de este año es Matronas: Una vital solución climática.

Día Internacional de la Enfermera *“Nuestras enfermeras. Nuestro futuro. El poder económico de los cuidados”*



NUESTRAS ENFERMERAS. NUESTRO FUTURO.

Consejo Internacional de Enfermeras
El poder económico de los cuidados

El poder económico de los cuidados, capaz de crear personas y sociedades saludables e impulsa economías saludables, será el tema destacado por el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) en el Día Internacional de la Enfermera 2024, bajo el lema Nuestras enfermeras. Nuestro futuro. El poder económico de los cuidados.

La presidenta del CIE, la Dra. Pamela Cipriano, explicó los motivos del tema elegido este año:

“A pesar de ser la columna vertebral de la asistencia de salud, la enfermería se enfrenta a menudo a limitaciones financieras y a la infravaloración social. Siguiendo con nuestro tema general Nuestras enfermeras. Nuestro futuro. y las acciones políticas de la Carta para el cambio, el CIE ha decidido centrar el Día Internacional de la enfermera 2024 en el poder económico de los cuidados con el objetivo de cambiar las percepciones y demostrar cómo la inversión estratégica en enfermería puede aportar considerables beneficios económicos y sociales.

Creemos que ha llegado el momento de cambiar de perspectiva. Hemos visto una y otra vez cómo las crisis financieras conducen a menudo a restricciones presupuestarias en la atención de salud, normalmente a expensas de los servicios de enfermería. Este enfoque reduccionista pasa por alto el valor económico sustancial y a menudo infravalorado que la enfermería aporta a la asistencia de salud y a la sociedad en su conjunto.

Los responsables políticos, los administradores de los cuidados de salud e incluso el público en general a menudo desconocen o están mal informados sobre el rendimiento de la inversión que puede proporcionar una financiación adecuada de la enfermería, especialmente en tiempos económicamente turbulentos como los actuales. Aprovechando las lecciones aprendidas de la pandemia de COVID-19 y reconociendo la creciente amenaza que se cierne sobre la salud de las poblaciones de todo el mundo debido a los conflictos, la crisis climática y la inestabilidad financiera, creemos que ha llegado el momento de abogar por un cambio de perspectiva y de política.”



13 NUESTRA GENTE

“Voy a compartir con vosotros los altos y bajos de trabajar en un crucero en el mar y así, mi de historia”

Virginia Acosta Manso Jefa de enfermería en cruceros



Desde navegar hasta el puerto de Manhattan, nadar con tortugas en el Caribe o pasear junto a los dragones de Komodo en Indonesia, hasta emergencias de salud pública o desembarcos de pasajeros en mitad del Amazonas. Mi nombre es Virginia Acosta Manso, y durante 7 años trabajé como enfermera- jefa en diferentes cruceros alrededor del mundo, con las compañías P&O Cruises y Crystal Cruises. Realicé másteres en Emergencias y Cuidados Críticos, los cuales completé en España antes de mudarme a vivir en el Reino Unido, donde trabajé en la unidad de Urgencias del Hospital Royal Berkshire durante dos años. Además, completé otro máster en Dirección de Enfermería.



Para quien nunca haya puesto pie en un crucero, la industria tiene un mercado muy amplio, donde podemos encontrar barcos con una media de pasajeros de 1000 a 5000 y trabajadores de 500 a 2000 personas, lo cual los convierte en pueblos o pequeñas ciudades flotantes con todo lo necesario.

Para poder trabajar en un crucero, primero tienes que tener ciertos años de experiencia como enfermera, incluyendo haber trabajado en emergencias y tener conocimientos de cuidados críticos. Esto es vital, ya que, en mitad del mar, se van a llevar a cabo todas las actividades propias de un hospital con diferentes equipos. En segundo lugar, al ser un ambiente completamente internacional, un alto nivel de inglés también es indispensable.

En todos los cruceros encontramos uno o varios centros médicos. Ofrecen servicios médicos y de enfermería en caso necesario para todas las personas a bordo. Encontramos desafíos que son únicos por estar en mitad del mar. Una vez que el barco ha salido del puerto y está en mitad del océano, para cualquier cosa que pase, solo estás tú y tu equipo para lidiar con ello. No hay otro lugar al que ir. No hay especialidades. Es importante tener en cuenta que no siempre es viable dar la vuelta en un barco enorme.

¿Qué puedes esperar al estar a bordo?

Puedes estar disfrutando de una noche increíble con tus compañeros y amigos cenando en uno de los restaurantes especiales, puedes ir a ver el show principal en el teatro, pasear por las tiendas de camino a tu cabina y de

paso, salir a ver el magnífico cielo estrellado en aguas del Mediterráneo... Y de fondo, el volcán Etna. Entrás en tu habitación y dejas que el ligero movimiento del barco te lleve a un sueño profundo y descansado... dos horas después, mientras estás soñando con las aventuras que se esperan mañana en el siguiente puerto, una alarma suena y desde el altavoz de tu cabina escuchas: "Code Alpha, Medical Center". Es momento de correr. Te levantas, te pones tus "scrubs" y te preparas en segundos para atender una emergencia. En este caso que relato, un dolor torácico inestable en la sala de cuidados críticos. Se necesita a todo el equipo. "Sí, no os lo he dicho. ¡No estamos de vacaciones! Este, es tu trabajo.

El equipo

Dependiendo de la cantidad de personas a bordo, tendrás un equipo más o menos grande. En mi caso, he tenido equipos desde 3-4 miembros, hasta equipos de 6-7 miembros. Compuesto por uno o dos médicos y de tres a cinco enfermeras, contando conmigo como Jefa de Equipo a bordo. También puedes encontrar en algunos barcos las posiciones de Paramédico y Administrativo Médico.

Como parte del equipo médico, tienes el rango de Oficial a Bordo, con los beneficios que ello conlleva, como la libertad de poder frecuentar cualquier zona del barco, pero también obligaciones, ya que siempre tienes que ir con el uniforme correspondiente y asumir responsabilidades como en mi caso, el desarrollo y dirección de simulacros o evacuaciones reales.



Mi papel como Enfermera Jefe

Para llegar a esta posición, además de los requisitos básicos de cualquier enfermero/a a bordo, debes tener experiencia previa en cruceros y dirigiendo equipos. Como responsable del centro médico y del personal de enfermería a bordo, tienes responsabilidades extra y reportas directamente al médico jefe y al vice-capitán. En el día a día, además de atender a pacientes durante las horas de clínica y estar disponible en caso de emergencias, hay que revisar medicación y material médico y hacer las comprobaciones necesarias para todos los equipos a bordo: desfibrilador; monitores, respirador, radiógrafo y todos los equipos del laboratorio. Una vez al mes se realiza un inventario completo de toda la medicación y material a bordo con el objetivo de realizar los pedidos necesarios. Hay que seguir un control muy estricto de cualquier problema que pudiese conllevar un riesgo de salud pública, como norovirus, gripe, COVID...). Como Jefe de Equipo, debes estar siempre presente para las inspecciones que pudiesen llevarse a cabo en el centro médico por parte de las autoridades de los diferentes países en los que se para, así como asegurarte de que el centro médico esté preparado. Y por supuesto, realizar evaluaciones del personal de enfermería y de formación, si fuese necesario.

Mi experiencia a bordo

Durante los siete años que trabajé en crucero, he tenido la suerte de pisar cinco continentes y navegar por la mayoría de los océanos y mares del mundo. He hecho tres vueltas al mundo completas cruzando el Canal de Panamá, el Ca-

nal de Suez y navegando el punto más al sur de América. He cruzado la línea internacional del cambio de fecha en mitad del Pacífico. He visto Auroras Boreales desde el mar de Bering de camino a Alaska, navegado al lado de glaciares en Chile, y en los fiordos noruegos y neozelandeses. He pasado por mitad de un huracán en mitad del Atlántico y visitado todos los puertos importantes del Mediterráneo. He hecho diferentes rutas por Asia y podría seguir... Sirvan estos ejemplos para dar una idea de lo enriquecedor que puede llegar a ser este trabajo. Cuando puedes desempeñar tu profesión y a la vez, ver el mundo, y en ocasiones, ¡hasta llevar a tu familia a bordo! Es maravilloso.

Por supuesto, hay momentos de estrés y mucho trabajo. Ocasiones en las que hay que trabajar durante 24 horas sin parar en condiciones muy difíciles, como con temporal de mar y mucho movimiento en el barco. Y especialmente duro cuando tienes un paciente crítico y ningún puerto cerca, o con las condiciones adecuadas para dejarlos.

En definitiva, hay muchas cosas positivas que vienen con este trabajo: como conocer mundo y muchas personas con diferentes culturas, pero tanto tiempo lejos de casa también tiene sus puntos negativos, como echar de menos a tu familia y amigos, no poder siempre comunicarte con ellos como te gustaría y no estar en algunos momentos importantes.

Es una experiencia increíble y para mí ha sido muy importante en mi vida, tanto a nivel personal como profesional, pero llega el momento de volver a tierra, y como siempre digo a la "vida real".



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