

REVISTA DEL COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA DE SALAMANCA

Enfermería



Julio 2024



Fotografía: Andrés Manuel Ñíguez Carbonell

Cuidar la Vida



<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

JULIO 2024

SUMARIO

4-7 TEMA PROFESIONAL

Tavi Nurse: Miryam González Cebrián

8-10 ACTUALIDAD

Laura Callejo González

11-15 NOTICIAS COLEGIALES

Día internacional de la enfermería 2024:
resumen de actos

16 INVESTIGACIÓN

Ayudas de investigación en la práctica
enfermera 2024

Maribel Rihuete obtiene un sexenio en
investigación de la CNEAI

17-19 NUESTRA GENTE

Andrea Díaz Sánchez y Gemma Arévalo:
Nuevas Voces en la Enfermería de Salamanca

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

Un año más, nos encontramos comenzando el verano, un momento que significa para algunos el inicio de una nueva andadura, como en el caso de los profesionales que han terminado sus estudios y **estrenarán su primer trabajo**. Esperamos que este año, sean muchos los profesionales que escogen nuestra provincia, Salamanca, para emprender su trayectoria profesional. **Otros, ya en activo**, se disponen a disfrutar de un merecido **descanso**.

Miramos atrás, como al cerrar un curso y revisamos el trabajo hecho. El esfuerzo que desde este Colegio se ha realizado para seguir prestando servicio a los colegiados ha sido enorme, como merecen nuestros colegiados. La atención administrativa, la formación continuada, la potenciación de la investigación, el homenaje a los compañeros jubilados y a los que cumplen 25 años de colegiación... son algunos de ellos. Destacamos la celebración de la Jornada Científica: **Cuidados del Siglo XXI**, el 23 de mayo, donde se debatieron las **Estrategias para el liderazgo de la profesión enfermera**, ya que resultó interesantísimo por los contenidos abordados.

El evento que consiguió ser el broche de oro para la profesión fue la inauguración de la **escultura “Cuidar la vida”** un homenaje a todos lo/as enfermera/os de esta provincia. Un objetivo propuesto hace ya unos cuantos años (por las anteriores Juntas de Gobierno y la actual), que por fin se ha hecho realidad. Ese acto tan emotivo representó una oportunidad para reconocer y agradecer la labor que como profesionales realizan lo/as enfermera/os, prestando la atención y cuidados a esta comunidad; porque no solamente hemos demostrado que trabajamos para salvar vidas, sino también para atender durante todas las etapas de sus vidas y en los momentos más difíciles.

El trabajo diario hace de nuestra profesión, una vocación de servicio, que precisa de **compasión, empatía, paciencia y un profundo compromiso con el bienestar de los demás**. Atendemos las necesidades físicas, pero también ofrecemos apoyo emocional y acompañamiento y nos hemos convertido en un pilar fundamental del sistema sanitario. No tiene por tanto que darnos ningún pudor, a la hora de valorar nuestros propios méritos, y reconocernos como indispensables para el buen funcionamiento del sistema, de los centros asistenciales, así como en colaborar para mantener una buena salud social.

Además de suponer un homenaje merecido a quienes dedican su vida a cuidar a los demás, supone un recordatorio para todos los profesionales: para no abatirnos, para seguir trabajando, y desarrollando nuestra labor de manera eficaz. Y también, para nuestra sociedad para que no olvide toda la dedicación, esfuerzo y compromiso que esta profesión le aporta y que supone un ejemplo social. **“Gracias a la labor diaria de todos los profesionales enfermeros, que tienen la esperanza de trabajar por una vida mejor.”**

Otro objetivo del que nos sentimos satisfechos ha sido la renovación, aprobación y su reciente publicación de los **nuevos estatutos colegiales** en los que la Junta de Gobierno ha trabajado a conciencia y con gran dedicación. Los estatutos, como sabéis, rigen las normas que van a vincular a los órganos de gobierno y a sus colegiados. Era necesario modificarlos para actualizarlos al contexto actual, porque las circunstancias han cambiado desde su constitución y porque constituyen un área de mejora.

Os deseamos un Feliz Verano.

4 TEMA PROFESIONAL

TAVI NURSE

MIRYAM GONZÁLEZ CEBRIÁN

Miryam González Cebrián es la jefa de la Unidad de enfermería en la UCI Cardiovascular del Hospital Universitario de Salamanca. Su trabajo es fundamental en la implementación del innovador modelo "TAVI Nurse". Importado desde Canadá, este enfoque revolucionario busca transformar por completo la experiencia de los pacientes que se someten a la implantación de válvula aórtica a través de catéter. Bajo su responsabilidad, el programa se dirige a mejorar los estándares de cuidado, mejorando los resultados clínicos y la calidad de vida de los pacientes. La dedicación de Miryam y su equipo ha hecho posible que el Hospital Universitario de Salamanca se convierta en un referente en la atención cardiovascular



1. Introducción

Miryam, ¿podrías contarnos algunos detalles sobre tu trayectoria profesional y cómo llegaste a ser la jefa de la Unidad de Enfermería en la UCI Cardiovascular del Hospital Universitario de Salamanca?

Soy enfermera. Una santanderina que hace unos 10 años vino a trabajar a Salamanca. Diplomada y graduada en Enfermería por la Universidad de Cantabria. Master en Hemodinámica y cardiología intervencionista, Master en gestión y planificación sanitaria para directivos de la Salud, Master en Liderazgo y desarrollo personal.

Amplia trayectoria en docencia, fui profesora asociada ya en la Facultad de Enfermería en Cantabria y ahora estoy como profesora en la Facultad de Enfermería y Fisioterapia USAL y también en la Universidad Pontificia de Salamanca.

Gran interés en la investigación. Investigadora principal en múltiples proyectos de investigación, financiados

por el IBSAL o de la Gerencia regional de Salud, entre otros. Actualmente cursando el programa de doctorado en la Universidad de Salamanca.

Cuando llegué a Salamanca, empecé en Hemodinámica y a los 4 años la dirección de enfermería que estaba en ese momento, valoró mi perfil y me propuso ser la jefa de unidad de enfermería de la UCI CARDIOVASCUAR. Nunca había trabajado en gestión, pero me pareció una gran oportunidad. Y ya llevo más de 5 años y estoy muy contenta de la decisión.

2. El Rol del TAVI Nurse

¿Como surge el proyecto?

Surge de la necesidad de mejorar la calidad asistencial y eficiencia de la gestión clínica del paciente con estenosis aórtica candidato a TAVI: siglas que significan implante valvular aórtico transcatereter. Son pacientes con enfermedad en la válvula aórtica, donde el paciente puede estar

asintomático muchos años, pero que una vez que comienza a dar clínica al paciente progresa muy rápidamente y si no se trata podría provocar la muerte en unos 2 años en el 50% de los pacientes.

Son paciente que no son candidatos a cirugía convencional por riesgo quirúrgico, por su comorbilidad, son pacientes normalmente de edad avanzada e implantar una TAVI es la alternativa para ellos. No es cirugía abierta convencional, sino es percutáneo, normalmente por arteria femoral a través de un catéter en el que va plegada la prótesis aórtica.

Rediseñamos el programa TAVI ya que queríamos dar una atención integral, coordinada y centrada en la persona. Incorporamos una figura enfermera que se había creado en Canadá y EEUU que es la TAVI nurse.

Para aquellos que no están familiarizados, ¿puedes explicar qué es un TAVI Nurse y cuál es su papel en el proceso de tratamiento de la estenosis aórtica?

La TAVI nurse es un rol enfermero que guía al paciente, le acompaña durante el proceso TAVI desde el diagnóstico hasta el alta incluyendo el seguimiento, le educa y prepara para llegar en las mejores condiciones al procedimiento y para ayudarle a tener una recuperación mejor y más temprana.

Es el punto de contacto con el paciente y familia a lo largo de todo el proceso asistencial (Patient Journey) y favorece el poner al paciente en el centro del proceso en este caso del procedimiento TAVI. Es como un rol facilitador-coordinador dentro del equipo TAVI.

¿Cuáles son las principales responsabilidades de TAVI Nurse durante las fases preoperatoria, intra-operatoria y postoperatoria?

Los grandes pilares que definen las competencias de la TAVI nurse son 3

1) Educación sanitaria en EA y TAVI al paciente y familia, asegurándose que entienden limitaciones y riesgos.

Hemos elaborado una presentación de diapositivas sencilla que explica que es la estenosis aórtica, síntomas que produce, el propio procedimiento TAVI, hacemos un tour virtual por los servicios por donde pasa el paciente durante el ingreso.

Somos consciente de que se olvidan de muchas de las cosas que les decimos en la consulta y por ello hemos elaborado también un folleto en papel para llevarse a casa con los recordatorios más importantes.

Esta fase es vital para el equipo del programa, tanto médicos como enfermeras, porque nos permite convertir a nuestros pacientes en pacientes informados.

Que exista una toma de decisiones compartida es un pilar de nuestro proyecto y eso pasa por tener una buena información para poder decidir con todas las opciones y sopesar que es realmente lo que el paciente quiere y de-



sea, que al fin y al cabo es el protagonista.

Manejar las motivaciones y expectativas propias del paciente evitando expectativas infundadas, apoyando sus decisiones y planificando cuidados orientados al alta temprana.

2) Evaluación integral: esta parte es una de las actividades nuevas que hemos incorporado en el servicio que es una evaluación holística y la enfermera tiene un papel protagonista en esta parte.

Revisamos la historia clínica del paciente y llevamos a cabo una evaluación del paciente. Esta evaluación incluye una evaluación clínica (el cardiólogo le pide la ecografía, TAC, angiografía) y nosotras hacemos una evaluación más integral y funcional: valoramos la fragilidad, dependencia en las actividades de la vida diaria, la sintomatología, calidad de vida, deterioro cognitivo y el apoyo sociofamiliar.

La información de la evaluación clínica y funcional va al equipo TAVI y ayuda a la parte más importante: una adecuada selección de pacientes que será importante para la recuperación posterior y mejora de la calidad de vida del paciente.

En el equipo, hemos seleccionado las escalas validadas que queremos utilizar para esta valoración, pero además nosotros hemos elaborado escalas propias porque no había ninguna publicada acerca de ello: escala sobre la importancia que tiene estar informado para el paciente, encuesta de experiencia del paciente en el proceso TAVI, que expectativas tiene el paciente de cara al procedimiento para luego ver durante el seguimiento si se han cumplido y una escala para la detección precoz de amiloidosis cardiaca en paciente con estenosis aórtica candidatos a TAVI.

3) Garantizar una continuidad en los cuidados desde la remisión del paciente hasta el alta incluido en domicilio siendo la encargada de coordinar el seguimiento: le vemos de forma presencial a la semana post procedimiento si el paciente entra en el protocolo de alta precoz, a todos al mes de seguimiento y de nuevo a los 6 meses. Antes esta última consulta era presencial pero el propio paciente nos pidió poder hacerla telefónica si todo estaba correcto y así lo hacemos desde hace más de un año.

3. Importancia del programa

¿Qué impacto se espera en los pacientes desde la implementación del programa TAVI Nurse en términos de resultados clínicos y satisfacción del paciente?

No todas las mejoras se pueden atribuir a la implementación de este rol, sino a los cambios y el trabajo del grupo multidisciplinar pero si tenemos que determinar en qué aspectos impacta más la TAVI nurse debemos hablar en cómo percibe el paciente que mejora su calidad de vi-

da, importancia de la educación e información, estar acompañado, resolución de dudas, cómo mejora el seguimiento de su enfermedad y cómo mejora su satisfacción y experiencia.

En cuanto a los resultados que hemos obtenido sobre los beneficios de incorporar el rol TAVI nurse relacionado con los pacientes, hemos visto que mejora las expectativas siendo estas realistas, mejora el entendimiento y la información del paciente, mejora la experiencia y la satisfacción, el paciente refiere llegar más tranquilo, informado y preparado al procedimiento lo cual ayuda a reducir la ansiedad. Somos su punto de contacto pre-post TAVI y eso les ayuda a plantear y resolver dudas y les aporta estrategias de afrontamiento. Relacionados con el proceso y los resultados hemos visto que ayuda a prevenir complicaciones, reduce los reingresos, aporta calidad y continuidad de los cuidados, facilita el alta temprana, ayuda a reducir la estancia hospitalaria y ha mejorado el seguimiento de los pacientes post TAVI realizándose en el 100% de los pacientes.

¿Cómo contribuye el TAVI Nurse a la coordinación y eficiencia del equipo multidisciplinario encargado de los procedimientos TAVI?

La TAVI nurse tiene como objetivo facilitar, simplificar y coordinar el proceso, poniendo el paciente en el centro y acompañándole a lo largo de todo el proceso asistencial.

La enfermera desempeña un rol facilitador-coordinador gestionando citas, en la valoración integral al paciente, en la educación siendo el punto de contacto para la familia/paciente y para el propio equipo del programa TAVI y en coordinación del seguimiento.

En el equipo, los beneficios que hemos obtenido están relacionado con que nos ayuda a mejorar la comunicación, a mejorar la seguridad en el proceso, a mejorar la organización y permite monitorizar la recuperación.

4. Retos

¿Cuáles son los mayores retos como coordinadora del programa y cómo los abordas?

Es importante contar con el apoyo del servicio, en este caso somos un equipo multidisciplinar y ahí esta la clave. El éxito es debido a que se ha vivido y se vive como un proyecto del servicio de cardiología, ya que el paciente pasa por todas las unidades desde consultas, rehabilitación cardiaca, hospital de día, hemodinámica, uci cardiovascular y planta de cardiología. De hecho, este proyecto nace con enfermeras de todas las áreas que gracias a sus esfuerzo, implicación y dedicación estamos hoy donde estamos. Así que, estamos agradecidos y siempre formaran parte de este gran proyecto.

Hay cardiólogos de imagen, cardiología clínica y de rehabilitación, el servicio de administración también está



muy implicado, y por supuesto el jefe de sección de cardiología intervencionista y el jefe de servicio de cardiología, que sin su apoyo incondicional este proyecto no habría visto la luz.

¿Podrías compartir algún caso o historia que muestre la importancia de TAVI Nurse en el cuidado de los pacientes?

Hemos visto que hay paciente que tienen familiares fuera y que necesitan estar

con sus familiares el día del procedimiento y quizás hemos tenido que modificar la fecha de intervención, siempre y cuando los pacientes estén estables, para amoldarnos a sus necesidades y la de sus familiares. O al revés, pacientes que hemos visto en la consulta pre TAVI que han dado un bajón importante viendo incrementada su sintomatología en los últimos meses y hay que comunicárselo al equipo para adelantarlo en la lista de espera.

Vemos como los familiares están mucho mas involucrados y agradecidos, es una satisfacción y motivación ver la cara de agradecimiento y emoción incluso de alivio de los pacientes y familiares cuando nos ven después de la consulta cuando les visitamos en el hospital de día antes del procedimiento, o en la uci cardiovascular y la planta de cardiología una vez realizado el procedimiento. Somos su punto de contacto, para ellos es importante poder plantear y resolver sus dudas y saber a quién acudir durante todo el proceso, de hecho, muchas veces llaman a la unidad o a la secretaria de cardiología preguntando directamente por nosotras y eso quiere decir que sienten nuestro apoyo y cercanía y les tranquiliza.

5. Colaboración

¿Qué tipo de formación y habilidades especiales se requieren para ser un TAVI Nurse y cómo se prepara al personal para este rol?

Las competencias de esta enfermera están publicadas, de hecho, hemos elaborado un documento de consenso nacional para todos aquellos hospitales o unidades que quieren implantar este rol, que se ha convertido en referencia en nuestro país y fuera ya que es el primero artículo que aún toda la evidencia disponible en un sencillo y breve artículo. Las competencias son tener conocimientos y experiencia en patología cardiovascular y estructural, en la enfermedad valvular cardiaca y por el tipo de pacientes en cuidados geriátricos y comorbilidades. Con capacidad de anticipación en decisiones y cuidados, capacidad eficiente para dirigir al paciente y manejo de motivaciones y expectativas.

Sus responsabilidades son participar en el triaje y

coordinación, siendo el punto de contacto paciente-familia-equipo durante todo el proceso, participa en el triaje clínico, participa en la gestión de la lista de espera y de la programación y coordina el seguimiento.

Se encarga de la evaluación clínica: revisar la historia clínica del paciente, coordinar la realización de pruebas diagnósticas pre-procedimiento, evaluación funcional (fragilidad, actividades de la vida diaria, calidad de vida), evaluación psicosocial y facilitar interconsultas (geriatría, fisioterapia, trabajador social).

La educación del paciente y familia verbal y escrita, evalúa y maneja expectativas de los pacientes, desarrollo de un plan de alta temprana, habilidad de escucha activa y entrevista motivacional para empoderar al paciente.

Y liderazgo del programa, por nuestra capacidad y disposición como enfermeras para trabajar en equipo, participación en el Heart Team o TAVI team, colaboración en la elaboración de protocolos estandarizados, participación en reuniones de selección de casos, participación en la evaluación del programa TAVI apoyando la implementación de mejoras e iniciativas de divulgación como esta misma.

6. Innovación

¿Hay alguna innovación o cambio reciente en el tratamiento de la estenosis aórtica que haya afectado el trabajo del TAVI Nurse?

Estamos trabajando en la detección precoz de la amiloidosis cardiaca ya que esta enfermedad, que era prácticamente desconocida hace unos años, sabemos que tiene una frecuente asociación con la estenosis aórtica y provoca una peor presentación clínica, peor capacidad funcional, y peor supervivencia y por tanto conlleva un peor pronóstico si la amiloidosis cardiaca no se trata. Por eso nosotras, en conjunto con el equipo de amiloidosis de nuestro hospital, hemos diseñado una escala propia de detección precoz de amiloidosis en paciente con indicación de TAVI, que la TAVI nurse pasa en la consulta pre TAVI y si el paciente cumple los criterios establecidos, les derivamos a la consulta de amiloidosis

Vamos a iniciar un estudio sobre rehabilitación cardiaca en paciente con estenosis aórtica severa sometidos a TAVI donde también nosotras, la TAVI nurse, realizaremos un screening con una escala y cuestionarios validados para identificar y derivar a un programa de rehabilitación cardiaca a estos pacientes, ya que es un grupo donde conseguir una óptima capacidad funcional post procedimiento es imprescindible.

Y lo más importante, es que ahora estamos centrados en la experiencia del paciente. Ya hemos reorganizado nuestro programa TAVI implementando el rol enfermero TAVI nurse, pero ahora, casi 2 años después de esta implantación, tenemos que saber qué es lo que piensa el paciente. Incluir la perspectiva del paciente en el proceso, ver cómo ve él los resultados y la experiencia en todo el proceso y no solo verlos desde nuestra perspectiva como profesionales o como institución.

Hemos diseñado un cuestionario que evalúa PREMs y PROMs en el proceso TAVI, ha implicado a profesionales enfermeros y médicos expertos en el procedimiento TAVI, expertos en cuestionarios de experiencia, expertos en calidad asistencial y gestión; pero la parte de la que estamos más orgullosos es que lo hemos hecho en co-creación

con el propio paciente, incorporando así en nuestra propuesta un rol activo del paciente dando importancia a la concienciación y participación ciudadana y la necesidad de contar con el paciente experto.

PREMs patient reported experiencia measures

PROMS patient reported outcomes measures

¿Qué perspectivas ves para el futuro del programa TAVI Nurse y cómo crees que evolucionará en los próximos años?

Creo que será una figura que se va a asentar en todo el territorio nacional, hay mucho interés por parte de instituciones sanitarias que quieren ver nuestros resultados reflejados en sus centros. Y eso nos hace sentir orgullosos y afortunados.

De hecho, durante este último año hemos recibido reconocimientos muy importantes nacional e internacionales siendo uno de ellos a través de la gerencia regional de salud y del Ministerio de sanidad lo cual nos hace pensar que estamos por el buen camino y es un privilegio vivir esta circunstancia ya que nos permite ver como la enfermería y en concreto la de nuestro hospital de Salamanca quiere desarrollarse y avanzar con esa capacidad de liderazgo que nos caracteriza.

Ampliará sus competencias y responsabilidad en el proceso, y probablemente se extrapolará a otros procesos de cardiología intervencionista y otros procesos tanto de cardiología como de otras especialidades.

7. Reflexiones

Para los enfermeros y enfermeras que están considerando especializarse en cardiología intervencionista, ¿qué consejos les darías?

Creo que no procede

¿Cómo te mantienes actualizado con los avances en cardiología y qué recursos recomiendas para otros profesionales interesados en esta área?

Es fundamental dar importancia a la formación, buscar la máxima evidencia a través de la investigación y trabajar en equipo.

8. Cierre

¿Hay algo más que te gustaría añadir sobre el programa TAVI Nurse o algún mensaje que quisieras compartir con nuestros colegiados, enfermeras y enfermeros de Salamanca sobre la importancia de este rol?

Pues que la clave para asegurar el éxito de estos programas, tanto en su aplicación como en la mejora continua, es la existencia de un rol facilitador. En el caso del Programa TAVI del servicio de cardiología del hospital de Salamanca se ha propuesto que este rol lo adquiramos nosotras, las enfermeras.

El liderazgo que tenemos las enfermeras es un ingrediente fundamental para una transformación eficaz y son probadas nuestras habilidades de gestión. Hay que añadir que estamos presentes a lo largo de las distintas fases del programa e interactuamos tanto con pacientes y familiares, como con el resto de profesionales implicados, por lo que tenemos una visión holística, fundamental para la mejora de los procesos asistenciales, sea la TAVI o cualquier otro proceso.

Estamos en el corazón de muchos de los equipos multidisciplinarios y tenemos que visibilizar y potenciar más nuestro trabajo enfermero.

LAURA CALLEJO GONZÁLEZ

ENFERMERA. JEFA DEL SERVICIO DE CUIDADOS, ATENCIÓN A LA CRONICIDAD Y HUMANIZACIÓN. GERENCIA REGIONAL DE SALUD CASTILLA Y LEÓN



El Ministerio de sanidad ha reactivado recientemente el Comité Técnico Institucional, en el que participan las/los líderes de Cuidados de todas las comunidades y ciudades autónomas, con el objetivo de avanzar en la Iniciativa Marco de Cuidados a nivel Nacional, IMACU, ahora denominado “Hoja de Ruta de los Cuidados” que se puso en marcha a finales de 2022.

En estas líneas, la autora, Laura Callejo, jefa del Servicio de Cuidados, Atención a la Cronicidad y Humanización de la Gerencia Regional de Salud Castilla y León, pretende ir desgranando las líneas estratégicas del IMACU y describiendo lo que se está trabajando desde la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León en relación con las mismas.

A continuación, comenzamos el análisis y comparación con los temas trabajados en SACYL en cada línea (L.E.) y objetivos estratégicos (O.E.).

L.E.1. SITUACIÓN DE NECESIDADES EN SALUD

O.E.1.1. Definir la proyección de las necesidades en salud de la población.

O.E.1.2. Analizar la situación de las necesidades profesionales (enfermeras generalistas, especialistas, otras figuras y TCAES).

Para trabajar esta primera línea, el Ministerio se ha aliado con la Unidad de investigación en cuidados y servicios de salud (Investén-isciii) del Instituto de Salud Carlos III para mediante encuestas poblacionales obtener la información necesaria para tener una “foto” de las necesidades de salud de la población en función de los determinantes de salud, dando respuesta al primer objetivo.

Respecto al segundo objetivo, se ha lanzado una macroencuesta para las enfermeras y enfermeros de España en colaboración entre el Ministerio e Investén para obtener una “foto” que permita hacer un análisis sobre la situación real de las enfermeras en nuestro país. Dicha encuesta se ha difundido desde los colegios profesionales y redes sociales.

En esta línea Sacyl, ni ninguna otra CCAA ha tenido intervención alguna.

L.E.2. MODELO DE CUIDADOS

O.E.2.1. Identificar modelos de cuidados integrales (Atención Primaria, Hospitalaria y Sociosanitaria) de referencia y definir un modelo para el entorno nacional. (Teniendo en cuenta una definición de perfiles necesarios

de enfermeras generalistas, especialistas, otras figuras con posibles acreditaciones y acreditaciones avanzadas en áreas específicas de cuidados, otras figuras y TCAES).

O.E.2.2 Favorecer la promoción del autocuidado dentro del modelo

O.E.2.3 Aumentar la alfabetización en salud y la participación ciudadana dentro del modelo de cuidados.

O.E.2.4. Contribuir la sostenibilidad de los cuidados en el SNS

O.E.2.5 Reorientar la coordinación sociosanitaria

Respecto a esta segunda línea, el Servicio de Cuidados ha analizado los posibles roles enfermeros de nuestra comunidad autónoma definiendo los siguientes:

— ENFERMERA DE GRADO como la enfermera generalista presente en todos los ámbitos sanitarios. Dentro de este rol podemos diferenciar:

a. Enfermera generalista con PERFIL, según los criterios de la bolsa de empleo, por ejemplo, enfermera con experiencia en Urgencias.

b. Enfermera generalista que trabaja en las CONSULTAS DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA con un rol gestor de casos y una formación y experiencia en el campo de la consulta que la asemeja a lo que se empieza a denominar EPA, enfermera de práctica avanzada. Un claro ejemplo es la enfermera de las consultas de cuidados de Ostomías con formación tipo máster de estomaterapeuta.

— ENFERMERA ESPECIALISTA: que engloba todas las especialidades que actualmente están consolidadas en España y de las que disponemos de unidad docente en nuestra comunidad como son familiar y comunitaria, pediatría, geriatría, ginecología (matrona), salud laboral y salud mental.

— ENFERMERA EXPERTA/ACREDITADA. En este campo consideramos que encajarían las enfermeras que obtengan los diplomas de acreditación y acreditación avanzada regulados por decreto en el Ministerio de Sanidad. Actualmente solo está aprobado el diploma de acreditación de Cuidados Paliativos. En ambos casos, Diploma de Acreditación y Diploma de Acreditación Avanzada se



trata de acreditar la formación y experiencia práctica requerida, siendo más exigente en el caso del Diploma de Acreditación Avanzada, lo cual avala al profesional para trabajar en un área determinada.

— ENFERMERA DE PRÁCTICA AVANZADA. Esta figura la vemos viable en determinados puestos de trabajo, pero desde Castilla y León abogamos por consolidar los roles que se sustentan en normativa vigente y la EPA actualmente a nivel nacional no está reconocida ni regulada.

En esta segunda línea cabe destacar el esfuerzo que Sacyl viene realizando desde que en 2017 elaboró el Documento Marco de Consultas de Cuidados de Enfermería en el ámbito Hospitalario comenzando con el despliegue de la consulta de ostomías en 2019 en los 14 hospitales de la comunidad. Después la siguieron las consultas de cuidados de enfermería de neumología y neurología en 2021. En 2022 se procedió a elaborar los documentos marco de las consultas de cuidados que los propios hospitales solicitaban por necesidad y actualmente contamos con 22 tipos diferentes de consultas de cuidados de enfermería, cada una de ellas con su documento marco de constitución y puesta en marcha y tenemos un total de 85 consultas de cuidados implantadas y funcionando entre los 14 hospitales de la red Sacyl, todas ellas incluidas en la cartera de servicios hospitalarios.

Por otro lado, por necesidad sentida de aumentar las competencias de la enfermera de atención primaria en heridas, desde Sacyl hemos elaborado un procedimiento para solicitar la creación de Unidad Funcional de Heridas Crónicas y Complejas en el que se definen conceptos y requisitos.

También estamos trabajando junto con los 11 hospitales que tienen consulta de cuidados de enfermería de Neurología en la elaboración de un protocolo de atención a las personas con diagnóstico de Esclerosis Lateral Amiotrófica que incluirá Valoración y Plan de Cuidados con taxonomía NANDA, NIC, NOC, con el objetivo de homogeneizar y optimizar la atención a las personas afectadas de ELA y sus familias potenciando el rol de gestora de casos.

Por otro lado, hay que destacar la implicación de las enfermeras de atención primaria en el proyecto denominado “12 meses 12 razones para vacunarse” en el que mediante la elaboración de vídeos pretendemos dar información relevante para todas las enfermeras y enfermeros que en su día a día vacunan a la población adulta en atención pri-

maria. Se publica un vídeo por mes en el que los contenidos y los actores son profesionales de atención primaria y se puede visualizar en <https://www.saludcastillayleon.es/profesionales/es/vacunaciones/12-meses-12-razones-vacunarse>

El segundo y tercer objetivo de esta línea que estamos analizando dice textual y respectivamente “Favorecer la promoción del autocuidado dentro del modelo” y “Aumentar la alfabetización en salud y la participación ciudadana dentro del modelo de cuidados”. En este sentido, desde el servicio de cuidados nos encargamos de “alimentar” el aula de pacientes con contenidos orientados a promocionar hábitos de vida saludable entre la probación con información útil adaptada a lectura fácil sobre enfermedades, disponible en <https://www.saludcastillayleon.es/AulaPacientes/es>

En este mismo espacio se puede encontrar información sobre el Proyecto PACIENTE ACITIVO que es un programa de formación entre pares de manera que las enfermeras de atención primaria captan y forman pacientes con una determinada patología crónica y estos después forman a otros pacientes con su misma patología. Está funcionando con mucho éxito para DM tipo 2 desde 2014 con más de 1000 pacientes formadores y próximamente lo lanzaremos para EPOC.

L.E.3 REORIENTACIÓN COMPETENCIAL EN CUIDADOS

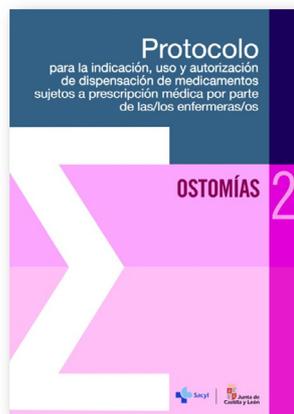
O.E.3.1. Definir un itinerario de desarrollo competencial en cuidados

O.E.3.2. Adaptar el marco normativo para permitir un mayor avance en los cuidados.

O.E.3.3. Definir y desarrollar la EPA según necesidades identificadas y la evidencia en resultados en salud.

Como ejemplo de desarrollo competencial enfermero he de destacar que la gestión de la estrategia de atención al paciente crónico se lidera desde el servicio de cuidados por enfermeras, estando inmersas en la actualización de esta mediante grupos de trabajo interdisciplinarios abarcando todas las profesiones que de una u otra manera atienden al paciente crónico complejo.

Por otra parte, también en nuestro servicio se lidera la elaboración de los protocolos para la indicación, uso y autorización de medicamentos sujetos a prescripción médica por parte de las/los enfermeras/os. Hoy en día hemos publicado el de heridas, quemaduras (fusionados en uno)



y el de ostomías. Próximamente se publicará el de fiebre y continuaremos por el de deshabituación tabáquica. Se puede consultar en <https://www.saludcastillayleon.es/profesionales/es/protocolos-indicacion-enfermera>

Un trabajo del que estamos especialmente orgullosas en nuestro servicio es el de liderar la implantación de la estrategia de humanización de Sacyl denominada “PLAN PERSONA. CENTRANDO LA ASISTENCIA SANITARIA EN TI”. Ardua tarea que gracias a la implicación de los profesionales a través de las 16 comisiones de humanización constituidas y que abarcan los ámbitos de hospital y primaria, poco a poco se va consolidando este concepto tan difícil como es la humanización.

Con respecto a la normativa que regula nuestra profesión y como se ha indicado en la línea 2, solo tenemos regulada al enfermera generalista y especialista y los diplomas de acreditación y acreditación avanzada, siendo hoy en día la EPA una figura no reconocida legalmente, por tanto, desde Sacyl nos limitamos a definir los roles que se sustentan bajo normativa.

L.E.4. VISIBILIZACIÓN Y LIDERAZGO ENFERMERO

O.E.4.1. Aumentar la visibilidad enfermera

O.E.4.2. Posicionar a las enfermeras en la toma de decisiones

O.E.4.3. Aumentar la colaboración y el desarrollo de la enfermería en el ámbito internacional

En esta línea cabe destacar el es fuerza de nuestra consejería de sanidad que en su propia estructura interna cuenta con una Dirección Técnica de Cuidados liderada por una enfermera, así como dos servicios tan relevantes como son Atención primaria y continuidad asistencial junto con el Servicio de cuidados, atención a la cronicidad y humanización, ambos con jefas de servicio enfermeras. SI bien es cierto que el tema del reconocimiento del AI para grado de enfermería a nivel nacional potenciará la visibilidad de las enfermeras en puestos de decisión, es de reconocer que nuestra consejería ya ha dado pasos en este sentido.

L.E. 5. INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN EN CUIDADOS

O.E.5.1. Promover el desarrollo de la investigación en cuidados y la cultura de práctica basada en la evidencia.

O.E.5.2. Desarrollar un sistema de indicadores en cuidados para todas las CCAA que evalúe el impacto y efecti-

vidad de las intervenciones.

O.E.5.3 Promover la implementación de evidencias y prácticas innovadoras en cuidados

En la web de Sacyl disponemos de un apartado denominado “Investigación en Cuidados” como repositorio de trabajos de investigación y revisiones sistemáticas realizados por enfermeras/os. Así mismo cabe destacar que en la última convocatoria de proyectos de investigación se ha incluido el campo “humanización y cuidados” por primera vez. También he de destacar el impulso que se está dando gracias al Plan Estratégico de Investigación e Innovación en Salud de Castilla y León 2023-2027, a las unidades de investigación en los centros que, de contar, entre otros, con enfermeras/os forados en investigación para dar ayuda y soporte a los investigadores de ese centro.

Más concretamente desde nuestro servicio de cuidados lideramos la investigación en cuidados participando mediante convenio en el Centro Español para los Cuidados Basados en Evidencia, CECBE, y en sus proyectos de Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados (CCEC® o BPSO) y Sumamos Excelencia, ambos con el objetivo de llevar a la práctica asistencial los resultados de las investigaciones de cuidados para fomentar la práctica basada en evidencia en el campo de los cuidados enfermeros y desterrar de una vez por todas el “siempre se ha hecho así”. Para llevar a cabo esta tarea hacemos labores de difusión, asesoramiento y apoyo en los centros interesados. Nos hemos constituido en 2023 como candidato a Centros Coordinador Regional o HOST liderando la implantación de buenas prácticas en las 3 gerencias admitidas a candidatas por convocatoria competitiva durante el periodo 2024-2026. Por este proyecto hemos recibido un premio recientemente en los I Premios Diagnóstico de la televisión de Castilla y León en la categoría de mejor iniciativa enfermera.

Con este repaso analizando las líneas estratégicas definidas en el contexto del IMACU u Hoja de Ruta de los cuidados propuestas por el Ministerio y comparando con lo trabajado en Sacyl, he pretendido dar visibilidad al trabajo que realizamos en el Servicio de Cuidados para que todas las enfermeras/ y enfermeros que tengan a bien leer este artículo conozcan de primera mano el esfuerzo que estamos haciendo desde la Gerencia Regional de Salud para avanzar en competencias, visibilidad y liderazgo de nuestra profesión.

DÍA INTERNACIONAL DE LA ENFERMERÍA 2024 RESUMEN DE ACTOS

8 DE MAYO

TALLER: BENEFICIOS DEL ENTRENAMIENTO PSICOLÓGICO EN MINDFULNESS Y AUTOCOMPASIÓN

En el marco de las celebraciones por el Día Internacional de la Enfermería, el Colegio Oficial de Enfermería de Salamanca organizó el taller “Beneficios del entrenamiento psicológico en Mindfulness y autocompasión”. Este evento destacó el compromiso del colegio con el bienestar de los enfermeros y enfermeras, así como con la sociedad en general.

El taller, que se llevó a cabo el 8 de mayo de 2024, de 18:00 a 19:30 h, en la sede colegial (Dimas Madariaga 14), es una iniciativa que reconoce los desafíos emocionales que viven los profesionales sanitarios en su labor diaria. E ena) y la autocompasión se presentaron como herramientas vitales para la gestión emocional y el cuidado personal.

El taller fue impartido por el psicólogo D. José Ramón Yela Bernabé.

9 DE MAYO

HOMENAJE DE JUBILACIÓN

Se rinde homenaje a los compañeros jubilados en el último año con la imposición de la insignia de oro colegial.

10 DE MAYO

CENA DE GALA

15 DE MAYO

FIESTA INFANTIL “CUIDAR CON LIBROS”

Actividad dirigida por UNPUNTOCURIOSO: ¿Cómo se puede cuidar con libros? Taller.

17 DE MAYO

CINE INFANTIL. AMIGOS IMAGINARIOS

Proyección de la película Amigos imaginarios, del guionista y director John Krasinski.





23 DE MAYO

INAUGURACIÓN DE LA ESCULTURA CUIDAR LA VIDA

Conmemora el abrazo a la salud de la enfermería salmantina

Se ubica en el Campus Miguel de Unamuno, frente a la facultad de Enfermería de la Universidad de Salamanca

El 23 de mayo tuvo lugar la inauguración de la escultura “Cuidar la vida”, creada por escultora local Coral Corona. La revelación de la escultura “Cuidar la vida tuvo lugar frente a la Facultad de Enfermería y Fisioterapia de la Universidad de Salamanca, en el Campus Miguel de Unamuno. Un tributo a la dedicación incansable de las enfermeras hacia la comunidad.

En palabras de su autora, Coral Corona: “Una escultura para homenajear a nuestros enfermeros y enfermeras, para agradecer su labor por su solidaridad, cuidado y profesionalidad a lo largo de toda nuestra vida. Esta composición escultórica está formada por dos figuras con formas curvadas y un brazo que simboliza la ayuda y protección. Además, todo el conjunto simula un corazón, símbolo de esa amistad y amor a nuestros enfermeros y enfermeras, y del amor con el que estos profesionales realizan su trabajo día a día”.

El acto fue presentado por Dña. María José García Romo, presidenta del Colegio Profesional de Enfermería y

contó con la presencia de autoridades locales, regionales y nacionales. Tras las palabras de la presidenta, intervinieron: el Excmo. Sr. Carlos García Carbayo, alcalde de Salamanca; el presidente del Consejo Nacional de Enfermería, Dr. Florentino Pérez Raya y finalmente, y clausura el acto, el Excmo. Sr. Rector de la Universidad de Salamanca, Dr. Juan Manuel Corchado. Asistieron también otros representantes institucionales como la concejala de Mayores del ayuntamiento de Salamanca, Excmo. Sra. Isabel Macías, el decano de la facultad de Enfermería y Fisioterapia de la USAL, Dr. Fausto José Barbero Iglesias, la decana de la facultad de Enfermería de la UPSA, Dra. Elena Chamorro Rebollo o Laura García Barrueco, directora de enfermería de Atención Primaria de Salamanca, entre otros.

La presidenta del Colegio de Enfermería de Salamanca, Dña. María José García Romo contextualizó esta celebración: “El arte de CUIDAR LA VIDA es la razón que nos une esta mañana, en este emotivo y sentido acto de



reconocimiento. Y lo hacemos en este campus, Miguel de Unamuno, lleno de simbolismo porque, a lo largo de los años ha visto crecer a generaciones de profesionales con sus ilusiones y proyectos y también ha sido testigo de la transformación de un hospital, del que ya tan solo el recuerdo, dando paso a un macro-hospital y un futuro policlínico. Los cambios son símbolo de nuestro tiempo, pero nuestro legado, con mayúsculas, permanece: la historia continua en este campus que trabaja por la salud, con profesionales DE EXCELENCIA”.

Frente a la obra de la escultora agradeció a la artista, Coral Corona “su capacidad para “mostrar, a la vez el reconocimiento y el aplauso al trabajo diario de enfermeras y enfermeros de nuestra ciudad, en cuyo título, se esconde un significado tan grande como la propia escultura: CUIDAR LA VIDA”.

La escultura, explicó García Romo, está realizada en chapa de hierro de 5mm de grosor. Mide aproximadamente 5x5 metros y pesa 1500kgs. Se sustenta sobre una placa de anclaje que va insertada en la cimentación, de líneas sencillas y simplificadas, líneas muy puras. Esta composición escultórica está formada por dos figuras con formas curvadas y un brazo que simboliza la ayuda y protección. Además, todo el conjunto simula un corazón, símbolo de esa amistad y amor a nuestras enfermeras y enfermeros. Y del amor con el que estos profesionales realizan su trabajo día a día. Su diseño también quiere simbolizar, en sus formas, al logotipo de la organización colegial. La idea es que se pueda observar en todo su contorno. Toda la escultura tiene un acabado oxidado que no requiere mantenimiento posterior.

La presidenta, tuvo también palabras de reivindicación dirigidas a quienes tienen la capacidad y la responsabilidad de movilizar recursos ante la urgente necesidad de invertir en enfermeras: “La inversión en enfermeras es un acelerador y no un freno del crecimiento económico, y una inversión inestimable para la salud mundial. Las enfermeras y los enfermeros son líderes decisivos en la formulación de políticas de salud”.

García Romo concluyó su intervención con un deseo: “El mejor de los homenajes, hoy, frente a esta escultura en este campus es hacer de nuestra ciudad, nuestra comunidad y nuestro país un lugar de atracción de talento en cuidados, un lugar donde el cuidar, base de la salud, se escriba con mayúsculas”.

Por su parte, el alcalde de la ciudad, García Carbayo, expresó el apoyo de la ciudad a los profesionales de la enfermería y su relevancia en el sistema de salud: “Los salmantinos estamos muy agradecidos al personal de enfermería por su trabajo, dedicación y por la atención que nos brindan. Por algo es uno de los colectivos más valorados y reconocidos por los ciudadanos, una percepción que se incrementó durante la pandemia de la COVID-19, donde los enfermeros y enfermeras, así como el resto de sanitarios, os jugasteis el tipo con absoluta generosidad. Esta entrega es la base sobre la que se ha forjado un sistema sanitario modélico en el mundo”.

A continuación, tomó la palabra, el presidente del Consejo Nacional de Enfermería. Pérez Raya: “El nombre elegido para este monumento, “Cuidar la vida”, no podía ser más acertado. No olvidemos que las enfermeras/os cuidamos sanitariamente a todos los que lo necesitan desde

su nacimiento hasta el final de su vida. Por eso hace años elegimos como lema del Consejo General de Enfermería: “te cuidamos toda la vida”.

Y añadió: “La mejor solución para velar por la salud, agilizar la atención sanitaria y lograr una prevención más eficaz es confiar en las enfermeras/os, pero para eso es necesario garantizar que nuestro país cuenta con los profesionales que necesita con un reconocimiento profesional y laboral acorde a nuestro cometido sanitario y así no tengan que emigran a otros países. Esta escultura que hoy inauguramos representa muchos valores que no deben perderse jamás, pues sin enfermeras no hay salud y sin salud no hay futuro”.

Finalmente, cerró el acto el rector de la USAL, Excmo. Sr. Juan Manuel Corchado, quien felicitó a la escultora y subrayó el sentido de la obra: “Mi más sincera enhorabuena a Coral Corona por esta escultura que no podía tener mejor nombre: “Cuidar la vida”, que sintetiza a la perfección el trabajo fundamental que desarrollan los profesionales de la enfermería y que no siempre es sufi-

cientemente valorado. Iniciativas como la inauguración hoy de esta escultura en honor a las enfermeras y enfermeros, subrayó, es un ejemplo a seguir dentro y fuera de la Universidad. Tenemos que reconocer más y con más fuerza la labor del personal sanitario, y en especial el de enfermería. Son el motor de los centros de salud, de los hospitales, de las residencias... Sin las enfermeras, hablo en femenino porque son claramente mayoría, probablemente estaríamos perdidos. Por eso es fundamental seguir apoyando la formación de jóvenes en el campo de la Enfermería. Como rector me comprometo a impulsar estos estudios y a mejorar las condiciones en las que se llevan a cabo. Fausto, cuenta con mi apoyo. Me enorgullece saber que los estudios del Grado en Enfermería están entre los más demandados de la Universidad de Salamanca. Ahora tenemos que seguir contribuyendo a formar estos profesionales, pieza fundamental del puzzle sanitario, y apoyar el necesario refuerzo de las plantillas”.

El himno de la enfermería, interpretado a violín y piano, puso el broche de oro a la ceremonia.

23 DE MAYO

JORNADA DE REFLEXIÓN Y LIDERAZGO.

CUIDADOS DEL SIGLO XXI

Tras la inauguración, por la tarde, a las 17.30, y en la sede del Colegio Oficial de Enfermería se celebró la jornada de reflexión sobre estrategias para el liderazgo de la profesión enfermera. En ella se debate la situación actual de las enfermeras, con una mirada de futuro, apoyada en el valor estratégico de la profesión, así como las medidas necesarias para desarrollar el liderazgo enfermero y mejorar la eficacia en toma de decisiones.

Entre las conclusiones de la intervención de Diego Ayuso, secretario del Consejo General de Enfermería y Laura Callejo, Jefa del Servicio de cuidados y atención a la cronicidad y humanización, destacamos:

1) La importancia de abordar líneas estratégicas para el liderazgo de la profesión enfermera. Iniciando y situando el contexto actual con la situación de la profesión respecto a condiciones profesionales, repercusión emocional y psicológica de la Pandemia Covid-19 en las enfermeras y la fuga de talento que estamos viviendo en la profesión, ya que tan solo en 2023 se tramitaron 1475 expedientes de enfermeras para trabajar en el extranjero, esto es muy preocupante ya que se suma al déficit de enfermeras/os en España respecto a la población, ya que contamos con 6,3 enfermeras por 1.000 habitantes y la media de la UE

es de 8,7 enfermeras por 1.000 habitantes.

2) La Iniciativa Marco en Cuidados (IMACU) del Ministerio de Sanidad que se alinea perfectamente con los objetivos de la organización colegial. En particular, en la necesidad de realizar un cambio normativo que permita a las enfermeras/os alcanzar el Grupo A1, modificar el EBEP, la LOPS y la Ley del Estatuto Marco de personal estatutario es esencial para lograrlo y posicionar a las enfermeras en el nivel real de competencia y responsabilidad que tenemos en estos momentos, así como modificar la Ley del Medicamento para que las enfermeras sean prescriptoras de pleno derecho igual que otras profesiones.

3) La necesidad de avanzar en las especialidades de enfermería y el desarrollo competencial mediante los diplomas de acreditación y acreditación avanzada, desde la organización colegial se han realizado 25 resoluciones y documentos marco de competencias específicas que tiene el Ministerio de Sanidad y que pueden servir de guía en dicho desarrollo.

Finalmente, subrayó la importancia de las enfermeras como líderes de cuidados en la atención a personas con patologías crónicas y la necesidad de avanzar en la implantación de enfermeras escolares como cambio de modelo sanitario.





Modificación de los estatutos colegiales

Con fecha de 24 de mayo de 2024, se publica en el BO-CyL la RESOLUCIÓN de 17 de mayo de 2024 (del vicepresidente de la Junta de Castilla y León) por la que se inscribe en el registro de colegios profesionales y consejos de colegios de Castilla y León la modificación del Estatuto Particular del Colegio Oficial de Enfermería de Salamanca.

El Colegio Oficial de Enfermería de Salamanca se encuentra inscrito en el Registro de Colegios Profesionales y Consejos de Colegios de Castilla y León, por Orden de la Consejería de Presidencia y Administración Territorial de fecha 2 de mayo de 2000, con el número registral 14/CP.

[Acceso a los estatutos](#)



PREMIOS NACIONALES DE ENFERMERÍA

II Premios Nacionales de Enfermería 2024

La enfermería es una profesión que cuida a la sociedad en todas las etapas de la vida, que educa en salud, que previene la enfermedad con la promoción de hábitos de vida saludable, que cura, que vacuna, que realiza técnicas complejas, que investiga, que prescribe... Una profesión que, en nuestro país, cuenta con una de las formaciones más avanzadas del mundo y que ha sido todo un referente durante la pandemia para enfrentarse al mayor reto sanitario que ha vivido nuestra sociedad y el propio sistema sanitario.

Reconocer el papel de las enfermeras y enfermeros en distintos ámbitos de la profesión como son la asis-

tencial, gestora, docente e investigadora es el objetivo de estos premios convocados por el Consejo General de Enfermería.

Desde el Colegio se invitó a los colegiados a que fueran ellos quien propusieran a sus candidatos. Posteriormente una comisión revisó esas propuestas. Finalmente han sido ocho las personas elegidas para las diferentes categorías, lo que pone de relieve la capacidad y el mérito de las enfermeras de nuestra provincia.

Os deseamos mucha suerte a todos y todas y, ojalá, alguno de vosotros, sea finalmente galardonado con el premio.

AYUDAS DE INVESTIGACIÓN EN LA PRÁCTICA ENFERMERA 2024

Continuando con su Objetivo Estratégico de Impulso y Apoyo a la Investigación, el Colegio de Enfermería de Salamanca, ofrece anualmente diferentes modalidades de ayuda para impulsar la investigación enfermera y su desarrollo:

- Información en la página web para ayuda en esta materia.
- Financiación de trabajos en jornadas y congresos.
- Formación, convenios de colaboración.

PROYECTOS Y ACTIVIDADES SUBVENCIONABLES

- Abono del coste para poder realizar publicaciones en revistas científicas, así como gastos de traducción al inglés.
- Publicaciones de libros de contenido científico: Costes derivados de la producción y edición.

- Financiación de estudios de investigación enfermera.
- Becas de excelencia en proyectos fin de grado y máster.

BENEFICIARIOS Y REQUISITOS

- Podrán optar a estas ayudas todos los colegiados de esta provincia que estén al corriente de sus obligaciones colegiales.
- El autor o autores principales, enfermeras/os, deben desarrollar su actividad profesional dentro de esta provincia.
- La solicitud y concesión de estas ayudas se limitará a un proyecto por investigador principal.

Periodo de solicitud: Hasta el 31 de diciembre de 2024

Maribel Rihuete obtiene un sexenio en investigación de la Comisión Nacional Evaluadora de la Actividad Investigadora

María Isabel Rihuete Galve es una destacada investigadora en el campo de la Enfermería. Actualmente, forma parte del Grupo de Investigación en Atención de Enfermería y Fisioterapia en Promoción de la Salud, Estilos de Vida y Discapacidad en la Universidad de Salamanca. Su trabajo se ha centrado en áreas cruciales como la información, seguimiento y apoyo al enfermo oncológico y su familia, estrategias fundamentales para la adaptación al tratamiento.

Además, la Dra. Rihuete Galve ha publicado numerosos artículos y capítulos de libro, así como un libro como autora. Ha dirigido más de cincuenta trabajos fin de master y grado y una decena de tesis doctorales. Su compromiso con la investigación y la transferencia de conocimiento es innegable, y su contribución al progreso social es invaluable.

¡Felicitaciones a la Dra. María Isabel Rihuete Galve por su merecido logro!



The banner features a central image of a female nurse in a white uniform with a stethoscope, looking directly at the camera. To her left, a futuristic humanoid robot is visible in a clinical setting. To her right, the illuminated facade of a large, historic building, likely the University of Salamanca, is shown at night. The text on the banner includes the logo 'II INVESC&L', the date '25 OCTUBRE 2024', and the location 'SALAMANCA'. At the bottom, the main title reads 'INTELIGENCIA ARTIFICIAL Y ENFERMERÍA' followed by the subtitle 'Desafíos para una nueva era'.

II INVESC&L
25 OCTUBRE
2024
SALAMANCA

INTELIGENCIA ARTIFICIAL Y ENFERMERÍA Desafíos para una nueva era

NUEVOS COLEGIADOS

Andrea Díaz Sánchez y Gemma Arévalo González: Nuevas Voces en la Enfermería de Salamanca

En esta edición de “Nuestra Gente”, celebramos la incorporación de nuevos colegiados a nuestro Colegio de Enfermería de Salamanca. Hemos querido conocerlas/les un poco más y por ello, les dedicamos esta sección. Andrea Díaz Sánchez y Gemma Arévalo González son dos de ellas. Comparten con nosotros sus historias, motivaciones y expectativas al comenzar su carrera en el campo de la enfermería.

Andrea Díaz Sánchez, originaria de Palma de Mallorca pero criada en Salamanca, es una reciente graduada en Enfermería por la USAL. Andrea nos cuenta cómo su vocación por la enfermería nació desde pequeña, inspirada por el cuidado de su abuela Lola. Aunque inicialmente aspiraba a estudiar Medicina, encontró en la Enfermería su verdadera pasión, descubriendo la importancia del contacto humano y el alivio del sufrimiento de los pacientes. Andrea se prepara para enfrentar los retos de su nuevo puesto con entusiasmo y destaca la importancia del apoyo de sus supervisoras y compañeros en su proceso de adaptación.

Gemma Arévalo González, de 21 años y salmantina de nacimiento, también se une al Colegio tras completar sus estudios en la Universidad Pontificia de Salamanca. Gemma siempre ha tenido una vocación de ayudar a los demás, y la enfermería le ha permitido canalizar ese deseo en una carrera con múltiples salidas profesionales. Agradece las diversas oportunidades de prácticas que le ofreció su universidad y destaca el valioso apoyo de sus compañeros en su nuevo puesto de trabajo.

Les damos la bienvenida a todos los nuevos colegiados como Andrea y Gemma, quienes, estamos seguros, con su dedicación y compromiso están listas/os para aportar lo mejor de sí mismas en el cuidado de los pacientes. ¡Les deseamos el mayor de los éxitos en su camino profesional!

ANDREA DÍAZ SÁNCHEZ

Soy Andrea, nací en Palma de Mallorca, pero me he criado en Salamanca. Estudié en el colegio Villar y Macías y en el instituto Fray Luis de León de Salamanca. Este año me he graduado en Enfermería en la USAL.

En mis ratos libres aprovecho para cantar, escuchar música, ir al cine, quedar con mis amigos y viajar.

¿Qué te motivó a elegir la enfermería como carrera profesional?

Cuando yo era pequeña, mi abuela Lola, que padecía demencia senil, pasaba muchas horas encamada y, a pesar de los continuos cambios posturales que le realizaban, acababan formándose úlceras por presión. Mi tía, la hermana pequeña de mi madre, vivía con mis abuelos, y la Enfermera de mi abuela le enseñó todo a cerca de las curas, por lo que ella era la que diariamente se las hacía. Yo desde que recuerdo, siempre entraba con ella en la habitación porque me gustaba ayudarla sujetándole el esparadrapo mientras ella la curaba y cuando tocaba tapar la úlcera yo estaba preparada para acercárselo. Nunca me impresionaron.

Durante el instituto mi objetivo fue entrar en Medicina, pero no me dio la nota para ello y entré en Enfermería. Era una carrera que también me llamaba la atención, pero que no me había planteado como primera opción, creo que por falta de información. Una vez que empecé la carrera mi visión de la Enfermería cambió por completo, descubrí que me encantaba. Al final me alegré de no haber entrado en Medicina, porque me hizo darme cuenta de que mi verdadera pasión es la Enfermería, el poder cuidar, estar a pie de cama con los pacientes, que ellos confíen en mí, se desahoguen, me cuenten sus preocupaciones. Merece la pena que, gracias a tu papel como Enfermera, puedas reducir el sufrimiento de los pacientes, proporcionar apoyo, escuchar, aconsejar, aliviar, consolar, y un largo etcétera, que hará que su calidad de vida mejore notablemente.

La Enfermería a mí me ha hecho madurar tanto profesional como personalmente, me ha dado momentos y experiencias que siempre llevaré conmigo. He aprendido de grandes profesionales, así como de los pacientes, las situaciones por las que pasan, la infinidad de patologías que presentan; y saber que yo puedo hacer que puedan llevar su estancia, aunque solo sea, un poquito mejor, es lo que verdaderamente me llena.

¿Cómo fue tu experiencia durante el proceso de formación académica y prácticas clínicas?

La verdad es que me parece una carrera muy dinámica, el proceso de formación gracias a la compaginación de clases y prácticas clínicas es muy enriquecedor, sobre todo al permitirnos entrar en contacto con el terreno hospitalario desde el primer curso. Esto nos permite saber qué es lo que en un futuro vamos a hacer y si nos gusta o no.

Además, todo lo que vemos en teoría se asienta y se comprende mucho mejor una vez puesto en práctica.

¿Qué retos son los más importantes en tus primeros días como enfermera en tu nuevo puesto?

Mi primer contrato empieza en julio, y como dificultades que creo que puedo encontrarme destacaría la responsabilidad, ya que ahora recae únicamente en mí al no ser ya la estudiante; y el desconocimiento de la rutina de trabajo en el nuevo servicio, aunque creo que eso es cuestión de adaptarse.

¿Qué tipo de apoyo o recursos has encontrado más útiles para adaptarte a tu nuevo rol?

Por el momento, las supervisoras del servicio al que voy a ir a trabajar me han transmitido mucha confianza, dejando a mi disposición toda la información necesaria

para empezar a trabajar. Además, me han ofrecido participar en un curso acerca de las aplicaciones corporativas del hospital, que ya he ido manejando durante el desarrollo de mis prácticas clínicas, pero que siempre viene bien afianzar.

Creo también que, para el proceso de adaptación al que me voy a someter, va a ser de gran importancia la presencia de mis compañeros, ya que son profesionales que llevan más tiempo que yo y que controlan la dinámica, por lo que en ese sentido me tranquiliza saber que no estaré sola.

¿Cómo te ves contribuyendo al equipo de salud y a la atención de los pacientes en tu nuevo lugar de trabajo?

Creo que mi papel como Enfermera puede aportar beneficios en la atención de los pacientes, ya que me considero una persona trabajadora y con gran implicación en el trabajo. Voy a dar lo mejor de mí, aprendiendo, poniendo en práctica mis conocimientos y proporcionando una atención y cuidados de calidad a los enfermos.

¿Qué consejos darías a otros estudiantes de enfermería que están a punto de comenzar su carrera profesional?

Les diría que ya son profesionales, que han llevado a cabo un proceso de formación que les va a permitir trabajar con autonomía y con los conocimientos necesarios. Que no se agobien porque todo llega y el esfuerzo siempre acaba teniendo su recompensa.

Y, por último, como consejo les diría que, aunque el futuro pueda asustar, confíen en ellos mismos, porque están capacitados para realizar el trabajo correctamente.

¿Cómo te ves dentro de cinco años?



Dentro de cinco años me veo trabajando como Enfermera, pero con una mayor formación y habiendo desarrollado más mis habilidades. Y bueno, ojalá con algún contrato más largo.

¿Qué ventajas crees que puede darte el Colegio Profesional de Enfermería en tu desarrollo profesional?

Creo que el Colegio Profesional de Enfermería, aparte de permitirme el derecho a trabajar como enfermera, tiene otras ventajas como son la formación continuada gracias a los cursos que imparten, la información acerca de novedades y aspectos clave en el tema de oposiciones, bolsas de empleo o congresos; la resolución de dudas profesionales, la asesoría jurídica, el seguro de responsabilidad civil, entre otros servicios colegiales.

GEMMA ARÉVALO GONZÁLEZ

Mi nombre es Gemma Arévalo González, tengo 21 años y soy de Salamanca. Este año he terminado mis estudios de enfermería en la Universidad Pontificia de Salamanca. En mi tiempo libre me gusta hacer planes con mis amigos, viajar y escuchar música.

¿Qué te motivó a elegir la enfermería como carrera profesional?

Siempre he tenido vocación de ayudar a los demás y considero que hacerlo desde el ámbito sanitario contribuye de forma directa a mejorar la calidad de vida de las personas. Por otro lado, a nivel profesional creo que es una carrera con muchas y muy variadas salidas, también eso me motivó a ser enfermera.

¿Cómo fue tu experiencia durante el proceso de formación académica y prácticas clínicas?

Aunque no hay duda que las clases teóricas son la base del conocimiento veo muy necesario que se complementen con las prácticas hospitalarias. En ambos aspectos he tenido la gran suerte de encontrarme con profesionales que me han ayudado a llegar hasta aquí. No todo ha sido positivo, también he tenido experiencias menos satisfactorias, pero echando la vista atrás me han brindado grandes oportunidades para aprender y crecer. También, me gustaría destacar que la Universidad Pontificia ofrece la posibilidad de hacer prácticas en muchos servicios diferentes lo cual permite tener una visión muy amplia de las salidas a las que vas a tener acceso al terminar la carrera.

¿Qué retos son los más importantes en tus primeros días como enfermera en tu nuevo puesto?

En mi caso personal, no he tenido experiencia previa en el servicio que he empezado a trabajar. Por lo tanto, los días previos me enfrenté a momentos de incertidumbre y nervios por saber lo que me encontraría al comenzar. Preguntas cómo: ¿Sabré hacerlo bien? ¿Qué tal me desenvolveré? ¿Encajaré con el resto de compañeros? Tras mi primer mes, veo que todas esas dudas poco a poco han ido desapareciendo y toda la formación previa ha merecido la pena.

¿Qué tipo de apoyo o recursos has encontrado más útiles para adaptarte a tu nuevo rol?

He tenido la suerte de encontrarme con un gran equipo de compañeros y compañeras que han estado dispuestos a guiarme en todo momento en aquellos aspectos en

los que me sentía más insegura e incluso enseñarme la dinámica del servicio, algo desconocido para mí.

¿Cómo te ves contribuyendo al equipo de salud y a la atención de los pacientes en tu nuevo lugar de trabajo?

Lo que busco en todo momento es facilitarle al paciente su estancia en el hospital. Como enfermera, lo más gratificante siempre va a ser contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas y que en todo momento se sientan bien atendidos y cuidados por mí.

¿Qué consejos darías a otros estudiantes de enfermería que están a punto de comenzar su carrera profesional?

El mejor consejo que les puedo dar es que a pesar de las dificultades y de los momentos de agobio y de estrés, todo va a merecer la pena. Es una profesión llena de humanidad en la que cada día de trabajo vas a volver a casa teniendo la sensación de haber mejorado la vida de alguien.

¿Cómo te ves dentro de cinco años?

Mi principal propósito es continuar mi formación profesional buscando recursos que me ayuden a convertirme en una profesional más competente y creo que como cualquier enfermero aspiro a tener una plaza fija en alguno de los servicios que más me llame la atención.

¿Qué ventajas crees que puede darte el Colegio Profesional de Enfermería en tu desarrollo profesional?

Creo que el Colegio Profesional de Enfermería puede brindarme formación continuada que contribuya a mejorar la calidad de mi trabajo así como una mejora de las condiciones laborales de nuestro sector.





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