

CENA DE HERMANDAD EN HONOR AL PATRÓN SAN JUAN DE DIOS

89 NÚMERO
SEPTIEMBRE
2022



MANIFESTACIÓN
18 DE JUNIO



COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA
de Albacete



89

NÚMERO
SEPTIEMBRE
2022

Sumario

3 EDITORIAL

4 a 11 NOTICIAS BREVES

12 a 43 ACTUALIDAD ENFERMERA

- Manifestación Enfermera 18J.
- Cena de Hermandad en honor al Patrón San Juan de Dios.
- El SESCAM crea el "Host Regional CLM" para potenciar la cultura de la práctica basada en la evidencia y la excelencia en cuidados.

44 a 51 GERENCIAS de ATENCIÓN INTEGRADAS

- Se cumplen 5 años del Programa de Telemedicina en Oftalmología, mediante el cual se realiza el cribado de retinopatía.
- Importancia de la implantación de la Enfermera Gestora de casos en nuestro sistema sanitario: Objetivo Plan Regional Horizonte 2025.
- Ana Ballesta, matrona del Centro de Salud de San Clemente, doctora Cum Laude por un estudio sobre la lactancia materna.
- Las enfermeras de los Centros de Salud de Hellín ayudan a dejar de fumar.

53 a 55 UNIVERSIDAD

- Graduación de la X Promoción de Grado en Enfermería de la Facultad de Enfermería de Albacete.

56 a 60 ARTE, DEPORTE Y ENFERMERÍA

- Jorge Martí Aguas.

61 a 63 LECTURAS RECOMENDADAS

64 a 65 ILUSTRES ENFERMERAS EN LA HISTORIA

- Fenáreta.

66 a 67 OPINIÓN

- Queremos saber tu opinión.
- Visita nuestra página web y accede al resumen de prensa diario disponible en la sección de comunicación.



El Ilustre Colegio Oficial de Enfermería no se hace responsable de las opiniones vertidas en esta revista. Se autoriza la reproducción total o parcial de los contenidos citando la fuente.

Edita: COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA DE ALBACETE

Feria, 42 - Entreplanta 2ª
02005 ALBACETE

Telfs. 967 23 40 00 - 967 22 54 75

Apartado de Correos 158

www.enferalba.com

Diseño e impresión:

IGM Artes Gráficas.

Depósito Legal: AB-292-1981

GRUPO COMUNICACIÓN

DIRECCIÓN: M^a Isabel Tébar Yébana

Miguel Ángel Sáez Martínez

Esther Navarro Rodenas

Julián Pérez García

Raquel López Pérez

Junta de Gobierno

Presidenta: Concha Piqueras Ramos

Vicepresidente: Francisco Cebrián Picazo

Secretaria: María Dolores Pardo Ibáñez

Tesorera: María del Carmen Tórtola Jiménez

Vocales: María Isabel Tébar Yebana,

Llanos Campaña Poveda,

Carmina Torrente Moreno.

Confianza



Han pasado 4 años.

En estos días, anunciaremos la convocatoria de las elecciones a la Junta de Gobierno de nuestro Colegio para los próximos cuatro años.

Ha sido un tiempo pleno y complicado para todos en lo personal y como enfermeros. En los asuntos profesionales del Colegio, unos años cargados de proyectos y problemas y de trabajar en la construcción de las bases de una organización más moderna, comprometida, democrática...más acorde con la profesión de Enfermería en Albacete a la que representa y a la que debe servir.

Muchos objetivos que conformaban los ejes de nuestra candidatura "Imagina tu Colegio" que ganó vuestra confianza en noviembre de 2018, se han conseguido. Otros siguen en marcha. A veces, desespera un poco pensar en los tiempos precisos para que algo salga adelante o se haga realidad, por muy cabal, evidente y legítimo que sea el asunto.

Proyectos con importancia para la profesión y también para la sociedad con el denominador común de la mayor presencia de las enfermeras en la comunidad que debe beneficiarse de los cuidados profesionales, del liderazgo en los equipos o de un mayor reconocimiento del impacto de la educación sanitaria y la prevención de enfermedades: la enfermera escolar, los enfermeros en unidades de geriatría y centros sociosanitarios, las enfermeras de atención primaria llamadas a liderar los cuidados a las personas en su domicilio y en la comunidad, cogiendo la responsabilidad del cambio necesario. Más específicas y expertas, numerosas y empoderadas en hospitales.

Juntos, debemos recuperar la carrera profesional, un cálculo serio del número y tipo de enfermeros necesarios, modificar el sistema de selección y la transparencia y agilidad en las bolsas de trabajo, oposiciones y traslados. Mejorar la retribución y el liderazgo de Unidades y Centros sanitarios. Fortalecer la dedicación docente e investigadora...

Y, algo que se abre camino: el ejercicio privado en consultas, clínicas o cooperativas con otros sanitarios o de manera autónoma, ofreciendo servicios enfermeros generales o específicos, expertos.

En el balance de estos cuatro años, los siete miembros de la Junta hemos puesto tiempo, trabajo, ilusión y bastante del imprescindible optimismo que las ideas proyectadas, importantes y con recorrido necesitan.

Hemos mejorado en la visibilidad y presencia institucional y pública de la profesión. Debe continuarse.

Y, en estos años, hemos recibido vuestro apoyo, aliento y confianza.

El 25 de noviembre tendremos elecciones.

Personalmente, ha sido un gran honor representaros. Gracias de corazón por la confianza.

Concha Piqueras Ramos.
Presidenta del Colegio de Enfermería de Albacete.

NOTICIAS BREVES



VII JORNADAS DE ENFERMERÍA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS “CIUDAD DE ALBACETE”



El pasado día 13 de Junio más de 240 profesionales se reunían en las VII Jornadas de Enfermería de Urgencias y Emergencias “Ciudad de Albacete” celebradas en el Palacio de Congresos, con la colaboración de la Gerencia de Urgencias, Emergencias y Transporte Sanitario del SESCAM.

Jornadas que comenzaron su andadura siendo una idea de enfermeros de la UVI Móvil en el año 2012 y que desde entonces ha recorrido toda la región, como foro en el que compartir experiencias, conocimientos, nuevas tecnologías o avances basados siempre en la evidencia científica, contando con el apoyo de todos

los profesionales de Urgencias, tanto de Atención Primaria y Atención Hospitalaria como de transporte sanitario.

El acto de inauguración contó con la presencia del alcalde de Albacete, Emilio Sáez, la presidenta del Colegio de Enfermería de Albacete, Concha Piqueras; el diputado provincial de Sanidad, Francisco García; el vicerrector de Ciencias Salud de la Universidad de Castilla-La Mancha (UCLM), Alino José Martínez, y de la directora general de Cuidados y Calidad del SESCAM, Begoña Fernández, la cual señalaba que “Durante la pandemia habéis sido un motor indispensable para proporcionar atención,



cuidados de calidad a nuestros ciudadanos y habéis sido un apoyo del resto de servicios y gerencias de nuestra región. Habéis tenido un papel fundamental, no solo en la atención de la urgencia, habéis colaborado en la información, orientación, asesoramiento y comunicación de los pacientes como es la Línea de Atención Telefónica, en la que se atendieron 252.815 llamadas en 2020, más de 650 llamadas diarias”.

Recordaba también las múltiples actuaciones que han llevado a cabo los profesionales de la GUETS durante estos años de pandemia, como el apoyo en centros sociosanitarios, en las UCI, los equipos de toma de muestras y realización de pruebas, en concreto en las primeras unidades móviles de toma de muestras a domicilio, entre otras.

“Habéis tenido un papel fundamental en el apoyo a la vacunación, comenzando por las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad y los centros sociosanitarios, con 741 dispositivos de vacunación en centros sociosanitarios, prisiones y puntos de vacunación masivos a la población, en colaboración con otras gerencias, con más de 300.000 vacunas administradas por vuestros equipos. Se organizaron dispositivos especiales de vacunación organizados por la GUETS en universidades, colegios, empresas y centros comerciales para acercar la vacunación a la población, con la colabora-

ción con las GAI (Gerencias de Atención Integrada) del SESCAM”.

Resaltaba también la actividad de los soportes avanzados con enfermería, ya que hubo “2.223 activaciones, con asistencia 1.768 ciudadanos, demostrando la eficacia y eficiencia de estas unidades lideradas por enfermería. Sin contar con ningún otro profesional disteis 296 altas”.

Las Jornadas contaron con talleres y clases prácticas de profesionales de primera línea, como el comandante enfermero José Manuel Gómez Crespo, que es además profesor titular del departamento de Enfermería de la Escuela Militar de Sanidad; la capitán enfermera Elena Gómez Oliva, profesora asociada de la Academia de Infantería de Toledo; Javier Serrano Martínez, coordinador de enfermería del Centro de Salud de Balazote, Isabel Bueno Mokhtari, directora de Enfermería en Eliance Helicópteros, Isidro Manrique Ortiz, Enfermero UCI hospital provincial de Castellón, profesor formación CEISAL, Director docente de FORUCI., autor del blog elenfermerodependiente.com y Pablo Sánchez Ballesteros, Enfermero UCI Hospital de Castellón, Máster atención al enfermo crítico por la Universidad de Barcelona, docente de FORUCI y Máster en salud digital, entre otros.

MESAS

- ¿Resulta fácil gestionar una pandemia?
- “Enfermeras de urgencias. Una profesión en constante progreso”
- Creación y desarrollo de la especialidad de urgencias y emergencias en las Fuerzas Armadas
- Enfermería helitransportada: Cuidados enfermeros en paciente con trauma grave
- “Investigo, luego cuido; una enfermería basada en la evidencia”
- Enfermería rural de atención primaria: la urgencia cercana y vital

TALLERES

- Taller de ecografía clínica para enfermería
- Taller urgencias obstétricas

- Taller de vías alternativas a la vía venosa en urgencias
- Control de hemorragias
- Calidad en la RCP
- “B-card” dispositivo para la oxigenación pasiva continua en RCP

MASTERCLASS

- Funcionamiento del dispositivo sanitario en el rally Dakar
- “Reanimación pulmonar extracorpórea”
- Gestión de la demanda por enfermería en CCU: Claves del modelo integrador.
- Simulación “in situ” en urgencias para el entrenamiento de equipos multidisciplinares



LAS ENFERMERAS PODRÁN PRESCRIBIR MEDICAMENTOS PARA HIPERTENSIÓN, DIABETES Y QUEMADURAS.



El COE celebra la publicación el pasado mes de julio de la Resolución de la Dirección General de Salud Pública por la que se validan las “Guías para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica por parte de las/los enfermeras/os de: Hipertensión (HTA), diabetes y quemaduras”

Tras la aprobación hace algunos meses del primer protocolo referido a úlceras y heridas, estos nuevos documentos del Ministerio de Sanidad se suman al desarrollo de la prescripción enfermera en España.

Estas guías de indicación enfermera nacen al amparo de un profundo consenso entre las organizaciones colegiales de enfermeros y de médicos, mutualidades, CC.AA. y los ministerios de Sanidad y Defensa y, con ellas, se sientan las bases para que los diferentes servicios de salud regionales puedan acomodar a su práctica asistencial la prescripción por parte de enfermeras y enfermeros. En este sentido, el SESCAM ya tiene plenamente desarrollado el módulo de prescripción enfermera en torno a estos protocolos.

No cabe duda que tanto el manejo de las úlceras, heridas y quemaduras, como el seguimiento de la diabetes y la hipertensión son ámbitos muy enfermeros en los que su capacidad de prescripción redundará, de forma positiva, en una mayor autonomía de los profesionales sanitarios y agilizará la atención a los pacientes que sufren este tipo de patologías.

Estas guías recogen, entre otros temas de interés, el listado de medicamentos sujetos a prescripción por parte de las enfermeras así como las herramientas que garanticen el seguimiento protocolizado del tratamiento farmacológico de los pacientes.



LAS ENFERMERAS DE ALBACETE PARTICIPAN EN LA CABALGATA DE APERTURA DE LA FERIA DE LA CIUDAD

Aproximadamente un centenar de personas, entre enfermeras, enfermeros y sus acompañantes, han participado por primera vez en la historia del Colegio de Enfermería de Albacete en la Cabalgata de Apertura de la Feria de la ciudad, junto a la Asociación Cultural “La Mancheguica”, y a la mañana siguiente lo hacían de igual manera participando en la “Batalla de Flores”.



Desde la Junta de Gobierno del COE, expresábamos gran satisfacción ante la acogida y participación que todas las enfermeras y enfermeros han demostrado ante esta iniciativa. No cabe duda, que “después de 2 años agotadores, asistimos a la Feria del Reencuentro donde un colectivo como el nuestro ha dado tanto ante un contexto de epidemia mundial en la que tanto hemos sufrido”.



Una carroza para el recuerdo.

La carroza representa 3 elementos muy destacados tanto de la cultura como de la tradición de Albacete y su Feria donde el Teatro Circo, el Cartel de la Feria de 1979 y el tan conocido “Pincho de la Feria” han sido sus grandes protagonistas.

Han sido muchas horas de trabajo y dedicación plasmadas en un gran proyecto artístico y emocional. Una carroza cuyo diseño ha recaído en la Asociación Cultural “La Mancheguica” y en la que han trabajado junto al Colegio de Enfermería de Albacete para conseguir un resultado único e irrepetible.



IN MEMORIAM IÑIGO LAPETRA



El pasado día 9 de Julio, fallecía de forma repentina e inesperada Iñigo Lapetra Muñoz, director de Comunicación del Consejo General de Enfermería y uno de los referentes más importantes de los últimos años de la comunicación sanitaria en nuestro país.

En sus casi 20 años como director del departamento, modernizó toda la estructura, fichando a grandes periodistas, cambiando la página web del Consejo y liderando la entrada en las RRSS, así como la puesta en marcha de numerosas campañas e iniciativas dirigidas a visibilizar nuestra profesión, con mucha profesionalidad y vocación.

Las muestras de cariño hacia Iñigo Lapetra no han dejado de sucederse desde que se conocía la triste noticia, y Colegios de Enfermería de toda España, profesionales, compañeros de la comunicación y amigos mostraban su dolor y lamentaban su pérdida tanto en las redes sociales, como en numerosos medios de comunicación sanitarios.

Sirvan estas palabras como reconocimiento a toda su trayectoria y nuestro grato recuerdo hacia Iñigo, que tan atento, amable y colaborador se mostró siempre con nuestro Colegio, en cuantas ocasiones coincidimos con él y lo requerimos.

Transmitimos un abrazo y nuestro más sentido pésame de nuevo, a sus familiares, amigos y compañeros.

D.E.P



ACTUALIDAD ENFERMERA



Manifestación Enfermera 18J



El pasado 18 de Junio, alrededor de 8.000 enfermeras y enfermeros de todo el país se manifestaban en Madrid, convocados por Unidad Enfermera, la cual está integrada por las principales organizaciones y asociaciones que representan los intereses de las 325.000 enfermeras de nuestro país.

Unidad Enfermera recordaba días antes, que todas estas necesidades han sido argumentadas y presentadas ante los máximos res-

ponsables de las instituciones y servicios de salud de toda España y han sido sistemáticamente ignoradas, por lo que consideraba que se ha llegado a un punto de no retorno, que no dejaba otra alternativa que la de convocar esta manifestación para visibilizar el profundo malestar y grave preocupación por las consecuencias que todo ello tiene en la salud, bienestar integral y calidad de vida del conjunto de la sociedad.



IMAGEN: CGE

En la multitudinaria manifestación además de enfermeros y enfermeras, participaron también pacientes, usuarios y ciudadanos portando carteles en los que se podía leer “enfermeras por la Sanidad”, “Nuestra Sanidad no se vende, se defiende”, “Presupuesto deficitario castiga a los usuarios” o “Mas recursos y menos discursos”, con los que han querido plasmar la imperiosa necesidad de iniciar medidas y actuaciones que mejoren y refuercen nuestro sistema sanitario.



IMAGEN: CGE

Las principales demandas de los manifestantes fueron aumentar la financiación pública destinada a Sanidad, garantizar la seguridad asistencial de los pacientes y ciudadanía con una dotación adecuada y suficiente de enfermeras en todos los servicios de salud, acabar con las agresiones a los profesionales, incluir a las enfermeras en el Grupo A, sin subgrupos, y terminar con la precariedad y temporalidad.

Se exigía de esta manera a los partidos políticos y administraciones públicas, que acaben con la grave situación de abandono y precariedad que sufre nuestro sistema sanitario, y que mejoren sus condiciones profesionales y laborales para poder prestar una atención y cuidados adecuados.



IMAGEN: CGE

Además se mostraba un profundo malestar y gran preocupación porque la situación de nuestro sistema sanitario, lejos de mejorar, ha empeorado tras la pandemia del Covid-19, ya que las administraciones públicas no están cumpliendo los compromisos adquiridos en 2020 de destinar todos los medios y recursos necesarios para salvaguardar nuestra sanidad.

La manifestación comenzaba en la Plaza de Jacinto Benavente, pasando por el Congreso de los Diputados, finalizado su recorrido junto a la sede del Ministerio de Sanidad, donde la enfermera Araceli Santos leyó un manifiesto en defensa de la Sanidad y los derechos de los profesionales., en el cual recordaba que, en julio de 2020, el conjunto de partidos políticos acordaron en el Congreso de los Diputados la puesta en marcha de más de 200 medidas y actuaciones para mejorar nuestro Sistema Sanitario y las condiciones de sus profesionales, y, casi dos años después, no se ha hecho nada. "Han sido ignoradas y olvidadas en un claro alarde de desprecio a nuestra sanidad y sus profesionales"

Según comentaba, a las administraciones públicas y partidos políticos no les interesa hablar de las listas de espera, de la permanente sobrecarga y tensión asistencial, del crónico y estructural déficit de plantillas enfermeras o del resto de problemas y deficiencias que afectan a la atención sanitaria y cuidados que se prestan a más de 47 millones de personas. "Tras años de continuos recortes en recursos y medios, las administraciones públicas autonómicas no han incrementado sus respectivos presupuestos como sería necesario para garantizar en todos los servicios de salud una atención óptima, rápida y de calidad".

El presidente del Consejo General de Enfermería (CGE), Florentino Pérez Raya, tomaba la palabra para manifestar que “España cuenta con unas de las mejores enfermeras del mundo. Unos profesionales que siempre lo han dado todo por los pacientes, antes, ahora y muy especialmente durante la pandemia, cuando se jugaron la vida para prestar su asistencia, muchas veces, sin material de seguridad”.

Añadía también que “el compromiso de los Gobiernos y políticos con la profesión enfermera sigue siendo el mismo que desde hace décadas: cero. Da igual su ideología, y no vamos a permitirlo más. Hoy está aquí toda la profesión unida y no vamos a parar hasta conseguir que los políticos aporten soluciones reales a unas reivindicaciones que nacen para dar respuesta a las necesidades asistenciales de los pacientes y garantizar su seguridad”.

Aseveraba que “las demandas de las enfermeras han sido ignoradas por nuestros gobernantes durante años o han sido acalladas con promesas que luego incumplían de forma sostenida para pasarle la patata caliente a sus sucesores, pero si queremos que nuestra sanidad tenga futuro, es necesario ponerlas en marcha, porque, sin enfermeras no hay salud, y sin salud no hay futuro. Es necesario invertir en enfermeras y apostar por su desarrollo profesional, ya que esto supone mejorar la calidad de los cuidados a la población española”.

Manuel Cascos presidente del Sindicato de Enfermería, SATSE, señalaba que la manifestación, sin precedentes en la historia reciente, ha mostrado la unidad, fuerza y compromiso del

colectivo profesional sanitario más numeroso de nuestro país y con una indiscutible cualificación que hace que sea muy demandado por los países de nuestro entorno. “Miles de enfermeras y enfermeros, procedentes de todas las autonomías, hemos salido a la calle y hemos dejado muy claro que nos sobran razones para exigir las mejoras que nosotros, y las más de 47 millones de personas de nuestro país, necesitamos”.

“Es el inicio de una etapa, en la que seguiremos movilizándonos si no constatamos que las administraciones públicas y partidos políticos dan un giro de 180 grados y realmente empiezan a trabajar

por la sanidad y sus profesionales. No queremos ni una sola excusa más. Queremos que nuestra sanidad pública no siga enfermando hasta llegar a su muerte, queremos garantizar la salud, bienestar integral y calidad de vida de toda la sociedad, y

queremos que las enfermeras y enfermeros de nuestro país puedan trabajar con los medios y recursos necesarios y con un claro reconocimiento laboral y profesional”.

Recordaba también que “no vamos a aceptar ni una sola afrenta más a una profesión que siempre da el 100 por 100 y que no va a tolerar ningún retroceso ni recorte más. Las enfermeras y enfermeros no solo aportamos salud, generamos desarrollo y riqueza al conjunto de nuestro país” y concluyó afirmando que “las enfermeras y enfermeros se han mostrado en la manifestación, tal y como son, comprometidos, coherentes, fuertes y, sobre todo, cargados de razones”.



IMAGEN: CGE



IMAGEN: CGE

De otro lado, Mercedes Ferro, vicepresidente de la Asociación Nacional de Directivos de Enfermería (ANDE), resaltaba que el cuidado de la salud de las personas, llevado a cabo de forma profesionalizada y abordado con la dignidad que cada persona y la sociedad en conjunto merece, es un derecho individual y colectivo. “Es un bien social y un valor indiscutible sobre el que se construye y garantiza la calidad de vida de la ciudadanía, por ello los servicios sanitarios o sociosanitarios exigen de una planificación, gestión y dirección competente en cada ámbito”.

Defendió también la presencia enfermera como planificadora y gestora, para que esté presente en todos y cada uno de los niveles de decisión de las organizaciones donde se prestan cuidados de salud. “Organizando y responsabilizándose no solo de los cuidados propiamente dichos sino de los equipos de enfermería, equipos humanos y del resto de recursos asignados a los mismos. De esta forma, se obtiene, en cada contexto, la mejor garantía de seguridad y calidad en los cuidados y en los procesos vitales de salud y enfermedad”.

Mari Lourdes de Torres, secretaria general de la Unión Española de Sociedades Científicas (UESCE), en último lugar, incidía ante los manifestantes en que las enfermeras y enfermeros, una vez que han demostrado su profesionalidad, resistencia y no fallar a la sociedad, requieren ser una profesión regulada y estable con contratos dignos que favorezcan que sigan cuidando y evitar así el abandono y la emigración de los jóvenes profesionales a países que reconocen y remuneran su labor.

Remarcaba que “Es el momento de revisar y resolver muchos puntos pendientes”, y recordaba el reconocimiento real de las especialidades de Enfermería, mediante convocatoria y provisión de plazas reales en los hospitales, para ejercer la excelencia en los cuidados y como medida efectiva en la seguridad del paciente y el reconocimiento explícito de las competencias enfermeras adquiridas con la Especialidad, sin olvidar el reconocimiento real del significado y activación del circuito competencial de la EPA (Enfermería de Práctica Avanzada).

Cena de Hermandad en honor al Patrón San Juan de Dios

El Colegio Oficial de Enfermería de Albacete celebraba el pasado día 10 de Junio la tradicional cena en honor a su Patrón San Juan de Dios, en la que se daban cita más de 400 enfermeros y enfermeras de toda la provincia de Albacete.



Le cena se celebraba en Los Salones Los Chopos de la vecina localidad de La Gineta, y este año sí cabe era más especial y emotiva, ya que no se había podido celebrar los dos últimos años debido a las restricciones marcadas por la pandemia.

El acto comenzaba con un cocktail al aire libre amenizado con música en directo y al termino de este, la Presidenta del Colegio Concha Piqueras agradecía y daba la bienvenida a todos los asistentes, animándoles al mismo tiempo a pasar una bonita velada, en la que por fin ya nos podíamos abrazar y podíamos compartir de nuevo recuerdos, anécdotas y experiencias entre compañeros de profesión y amigos.





Cena de Hermandad en honor al Patrón San Juan de Dios







Cena de Hermandad en honor al Patrón San Juan de Dios







Cena de Hermandad en honor al Patrón San Juan de Dios







Cena de Hermandad en honor al Patrón San Juan de Dios







Cena de Hermandad en honor al Patrón San Juan de Dios







Cena de Hermandad en honor al Patrón San Juan de Dios







Cena de Hermandad en honor al Patrón San Juan de Dios







Cena de Hermandad en honor al Patrón San Juan de Dios







Cena de Hermandad en honor al Patrón San Juan de Dios







Cena de Hermandad en honor al Patrón San Juan de Dios





Tras la cena y como venía siendo habitual, tuvo lugar un sorteo de obsequios y productos de la región, entre los asistentes al evento, el cual fue conducido de una manera muy divertida y amena por Antonio Chumillas y Eva M^a Guzman. Seguidamente se pudo disfrutar del baile y la música hasta altas horas de la madrugada, poniendo punto y final a una velada muy especial y esperada.



Cena de Hermandad en honor al Patrón San Juan de Dios





El SESCAM crea el “Host Regional CLM” para potenciar la cultura de la práctica basada en la evidencia y la excelencia en cuidados

La implantación de Guías de Buena Práctica Clínica dentro del programa BPSO® continúa su andadura dentro del SESCAM, y lo hace ahora con un importante salto cualitativo con la creación del “Host Regional CLM”, para tutorizar y coordinar la implantación de las guías de RNAO en Castilla-La Mancha. Se pretende apoyar y coordinar el proceso en las instituciones candidatas a Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados (CCEC/BPSO®), con el objetivo de potenciar todavía más la práctica clínica basada en la evidencia entre los profesionales.

Hemos charlado con Begoña Fernández Valverde, Directora General de Cuidados y Calidad del SESCAM para conocer, entre otras cuestiones, como surge esta iniciativa y los requisitos que han tenido que acreditar, por quienes está formada, y qué aporta a las Gerencias y a los enfermeros el formar parte del Programa de CCEC®.

¿Qué es y cómo surge el BPSO®-Host Regional de Castilla-La Mancha?

La Consejería de Sanidad y la Dirección General de Cuidados y Calidad del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha lleva varios años trabajando en la creación del BPSO® Host Regional de Castilla-La Mancha (CLM), con el objetivo de replicar y coordinar a nivel autonómico el Programa de Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados (CCEC®). Desde el 2011 este Programa se viene desarrollando en España gracias al convenio de colaboración entre la Unidad de Investigación en Cuidados y Servicios de Salud (Investén-isciii), el Centro español para los cuidados de salud basados en la evidencia (CECBE) y de la Asociación Profesional de Enfermeras de Ontario (RNAO), constituyéndose el BPSO® Host España.

Los primeros Host-Regionales, Euskadi, Illes Balears y Principado de Asturias, comenzaron en el 2018; Andalucía y Canarias en el 2020; y en el 2021 se unen a esta iniciativa Castilla-La Mancha y Cantabria.

En 2018, la Dirección General de Calidad y Humanización de la Asistencia Sanitaria del SESCAM constituyó un Grupo de Trabajo Regional de Cuidados, coordinado por el Servicio de Calidad y Seguridad del Paciente, en el que participaron, entre otros, profesionales que lideraban la implantación de las Guías de Buenas Prácticas (GBP) de RNAO en los centros ya acreditados en Castilla-La Mancha (la Gerencia de Atención Integrada de Albacete y la de Alcázar de San Juan). Este Grupo fue el encargado de desarrollar las acciones preparatorias para poder ser admitido como candidato a



Centro Coordinador Autónomo (BPSO® Host Regional de Castilla-La Mancha).

¿Qué requisitos ha tenido que cumplir el SESCAM para poder ser BPSO® Host Regional?

Ha sido necesario adquirir una serie de compromisos y cumplir varios requisitos, entre otros:

- Tener en vigor el Convenio con el Instituto de Salud Carlos III.
- Disponer en la comunidad al menos un CCEC® acreditado, cuyo líder/es actuaran como personas de referencia.
- Contar, como mínimo, con dos personas responsables del desarrollo del Programa: un formador experto en implantación y un experto en evaluación/auditoría BPSO®.
- Replicar en el desarrollo del Programa CCEC®, las mismas condiciones y formatos del BPSO® Host-España.
- Coordinar la implantación en las instituciones seleccionadas de al menos 3 GBP de RNAO y un máximo de 5.
- Mantener el Acuerdo de colaboración de 5 años con el BPSO® Host-España.
- Realizar sesiones de intercambio de conocimiento, monitorización, planificación y evaluación con el BPSO® Host-España.
- Entregar memorias anuales.
- Realizar difusión de los resultados alcanzados en eventos científicos y publicación en revistas científicas.

En enero de 2021 se firmó el Acuerdo entre el BPSO®-Host Regional de Castilla-La Mancha (candidato) y el BPSO® Host-España (que actúa en nombre de RNAO).

A partir de la designación como Host-Regional, todos los centros CCEC® del territorio de la Comunidad Autónoma que han sido gestionados desde el BPSO® Host-España (la GAI de Albacete y la de Alcázar de San Juan), se integrarán bajo la gestión y responsabilidad del Host-Regional.

¿Quiénes forman el BPSO® Host Regional de Castilla-La Mancha?

El BPSO®-Host CLM está liderado por una enfermera, Begoña Fernández Valverde, Directora General de Cuidados y Calidad del SESCAM; y co-liderado por cuatro enfermeros de la Estrategia de Cuidados de Castilla-La Mancha:

- César Fernández Buey, enfermero Asesor Técnico de las Direcciones Asistenciales, responsable de operativizar la implantación de GBP en CLM.



- Margarita Delgado Muñoz, enfermera Asesora Técnico de las Direcciones Asistenciales, responsable de operativizarla implantación de GBP.
- Ana Isabel Alcañiz Mesas, enfermera líder de la implantación de la GBP “Prevención de caídas” y “Valoración y manejo del dolor” en la GAI de Albacete, responsable de la formación en implantación.
- M.ª Victoria Ruiz García, enfermera líder del Programa BPSO® en la GAI de Albacete, responsable de las auditorías de evaluación.

Además, este Grupo de Trabajo Regional cuenta con el apoyo de la líder del Programa de CCEC® en la Gerencia de Alcázar de San Juan, Gloria Lorente Granados, supervisora de Área Asistencial, Cuidados y Esterilización; y de la co-líder del Programa en la Gerencia de Albacete, Mª Pilar Córcoles Jiménez, Supervisora de Investigación y Formación Continuada.

¿Cuál es su función?

El BPSO® Host Regional es el encargado de tutorizar y coordinar la implantación de las guías de RAO en Castilla-La Mancha, siguiendo los mismos principios que los que rigen el BPSO® Host-España para los CCEC® nacionales y la metodología establecida en el Programa de CCEC® a nivel internacional.

Desde el BPSO® Host Regional proporcionamos formación y apoyo metodológico a los centros seleccionados, coordinando y evaluando todo el proceso de implantación y sus resultados en los usuarios. Además de servir de referentes para el resto de Gerencias de la Comunidad en relación a la práctica clínica basada en la evidencia.



Foto: Begoña Fernández recoge el premio a la mejor vídeo-comunicación sobre BPSO® Host C-LM en las 32 Jornadas de Enfermeras Gestoras, celebradas en Toledo en junio de 2022.

¿Qué aporta a las Gerencias y a los enfermeros el formar parte del Programa de CCEC®?

El participar en este Programa supone para las Gerencias una gran oportunidad de incorporar, fomentar y desarrollar la cultura de la Práctica Clínica Basada en la Evidencia. Otro aliciente es el prestigio y la oportunidad que brinda esta iniciativa de formar parte de la actual Red de CCEC® regional, nacional e internacional, pudiendo establecer alianzas con otros centros y organizaciones sanitarias, compartir experiencias, material generado, así como resultados alcanzados de la implantación de las guías.

Resaltar la oportunidad que supone para los enfermeros mejorar su formación en temas donde se detectan deficiencias y en temas que les preocupan. La mejora de los procesos clínicos y organizativos mediante la revisión y actualización de protocolos y circuitos de trabajo, consiguiendo disminuir la variabilidad en la toma de decisiones en la aplicación de los cuidados, el aumento de la satisfacción de los profesionales por un trabajo en equipo, mejor organizado, repercutiendo todo esto en proporcionar unos cuidados de enfermería de mayor calidad y seguridad para los pacientes, consiguiendo una mayor satisfacción de los usuarios con los cuidados recibidos.

Destacar también los recursos y oportunidades que ofrece para fomentar la investigación en nuestro marco de conocimientos, potenciando la difusión y publicación de resultados de la aplicación de los cuidados de enfermería basados en la evidencia y de sus resultados en la mejora de la salud de los pacientes.

En definitiva, esta iniciativa ha contribuido empoderar a Enfermería en su capacidad de liderazgo, a dar mayor visibilidad a los cuidados enfermeros y a enriquecer la práctica profesional.

¿Qué guías de buenas prácticas se van a implantar en CLM?

Tras un proceso selectivo realizado en 2021 por el Host Regional, y que se va a replicar cada 3 años, las Gerencias seleccionadas como candidatas a CCEC® fueron las Gerencias de Atención Integrada (GAI) de Cuenca y la GAI de Guadalajara.

Las GBP de RNAO seleccionadas para ser implantadas en la GAI de Cuenca han sido: “Valoración y manejo del dolor”, “Apoyo a adultos que esperan o viven con una ostomía” e “Integrar las intervenciones relacionadas con el tabaco en la práctica diaria”.

En la GAI de Guadalajara se implantarán las GBP: “Lactancia materna”, “Abordaje proactivo para el manejo vesical e intestinal en adultos” y “Apoyo a adultos que esperan o viven con una ostomía”.

Estas guías de unirán a las ya implantadas en la GAI de Albacete: “Valoración y manejo del dolor”, “Prevención de caídas”, “Valoración del ictus mediante la atención continuada”, “Lactancia materna” y “Prevención y manejo de lesiones por presión por equipos interprofesionales” y en la GAI de Alcázar de San Juan: “Apoyo a adultos que esperan o viven con una ostomía”, “Lactancia materna”, “Prevención y manejo de lesiones por presión” y “Valoración del ictus”.

¿Qué tiene que hacer una enfermera/o de las Gerencias seleccionadas que quiera colaborar en la implantación de alguna guía?

Pueden contactar a través de la líder de la institución, directamente o a través de sus correos electrónicos:

GAI de Cuenca, la líder es Beatriz Cervera, dirección e-mail bcervera@sescam.jccm.es

GAI de Guadalajara, la líder es Beatriz Viejo, dirección e-mail bviejo@sescam.jccm.es

GAI de Albacete, la líder es M^a Victoria Ruiz, dirección e-mail mvrui@sescam.jccm.es

GAI de Alcázar de San Juan, la líder es Gloria Lorente, dirección e-mail glorente@sescam.jccm.es

El nivel de colaboración puede ser muy diverso, en función de las preferencias de cada profesional y del grado de implicación al que se pueda comprometer. Todo el que quiera participar tiene cabida en esta iniciativa.

GAIs

GERENCIAS DE ATENCIÓN INTEGRADA



Se cumplen 5 años del Programa de Telemedicina en Oftalmología, mediante el cual se realiza el cribado de retinopatía

La colaboración entre la Atención Primaria y la Atención Especializada dio como uno de sus frutos hace ahora 5 años el programa de telemedicina en oftalmología en la Gerencia de Atención Integrada de Albacete. Este hecho ha supuesto un importante beneficio, especialmente para los pacientes diabéticos, tanto en el diagnóstico precoz como en la mejora en la calidad de vida, además de evitar desplazamientos al hospital, ya que se realiza en el primer escalón del sistema.

Hasta la fecha, a más de dos mil pacientes diabéticos se les ha realizado el cribado de retinopatía diabética a través del uso de las imágenes del fondo de ojo. Esta enfermedad afecta en torno al 10% de los pacientes diabéticos, pudiendo provocar en algunos casos la pérdida de la visión. Solo en lo que llevamos de año 2022 han sido más de cuatrocientas las retinografías realizadas.

El objetivo es que a los pacientes diabéticos se les realice este control cada uno o dos años para prevenir el posible daño causado por la enfermedad, como pueden ser, aparte de la retinopatía, la degeneración macular asociada a la edad o la trombosis intraocular. Esta técnica proporciona una información muy valiosa sobre el estado de la retina y, de hecho, tiene como fin estudiar la circulación sanguínea, tanto de la retina como de la

parte inicial del nervio óptico que se detecta en el fondo de ojo y registrar cualquier posible cambio o anomalía en los mismos.

Enfermeros de la GAI son los encargados de la realización de la prueba a los pacientes incluidos en el cribado en el Centro de Salud Zona 8 de la capital, donde está instalado el equipo. Posteriormente, procesan estas imágenes para que puedan ser volcadas en el sistema y consultadas desde el Servicio de Oftalmología. Hemos charlado con Ignacio Segura (foto), enfermero de la GAI de Albacete con más de 30 años de experiencia en Atención Primaria, y uno de los enfermeros que conforman el equipo.

¿Cómo surgió tu colaboración en el programa de telemedicina en oftalmología?

Surgió a través de la Dirección de Enfermería, que, ante la necesidad de señalar una actividad complementaria, para la realización de los módulos de atención continuada por la exención de las guardias de mayores de 55 años, se me propuso participar en esta novedosa

consulta que se iba a poner en marcha en ese momento.

¿Cómo es el día a día de un enfermero realizando retinografías?

Es una consulta muy específica y viene dada por una agenda apretada con pacientes cita-





dos cada 15 o 20 minutos, lo cual exige al profesional poner los cinco sentidos durante la misma y ceñirse, por una parte, al tiempo disponible, y, por otra, a la realización correcta de las técnicas, que exigen de un manejo cuidadoso y un amplio conocimiento del retinógrafo.

¿Qué importancia tiene la retinografía en el seguimiento que se hace desde la consulta de enfermería de primaria a los pacientes diabéticos?

El programa de retinografías a pacientes diabéticos en Atención Primaria es una actividad preventiva de cribado de lesiones de la retina. Esta actividad aporta un gran valor añadido al programa de diabetes, y, por tanto, al mejor seguimiento de los pacientes. Gracias a este programa de colaboración con el Servicio de Oftalmología, se captan pacientes que presentan alguna lesión en la retina, beneficiándose de un tratamiento precoz, que de otra manera se irían cronificando de forma que cuando acuden por presentar sintomatología, ya han desarrollado lesiones más complicadas y difíciles de tratar.

¿Cómo valoran los pacientes el acceso a este servicio y cómo crees que mejora su calidad de vida?

En general, el paciente, una vez que le explicas el beneficio que se obtiene de participar en este programa, lo asume y lo celebra, y no duda participar. Sabe que si aparece una lesión se le va a derivar inmediatamente al Servicio de Oftalmología, donde le van a tratar de manera temprana, y esto lo agradece en buena medida. Por eso contamos con una amplia participación de todos los pacientes diabéticos que son captados para la realización de la prueba.

¿Qué objetivos tiene el programa a medio o largo plazo? ¿Se va a ampliar tanto los pacientes como las patologías estudiadas?

El objetivo es ampliar la cobertura del programa a toda el Área de Salud. Ahora mismo seguimos centrados en dar a conocer el programa en todos los centros, ya con buena implantación en los centros de Albacete capital. Se pretende la inclusión del resto de centros de forma progresiva, en función de la disponibilidad de agendas en el servicio de A. Especializada. Hasta el momento la disposición por parte del Servicio de Oftalmología y en concreto del Dr. Sergio Copete, para el inicio y la continuidad del programa, ha sido absoluta. Es importante que lleguemos a la mayor cobertura posible, ya que es un programa muy valioso en términos de salud.

Importancia de la implantación de la Enfermera Gestora de casos en nuestro sistema sanitario: Objetivo Plan Regional Horizonte 2025

El aumento de la esperanza de vida, el envejecimiento poblacional, el incremento de la dependencia, la disminución de la red de apoyo informal, la utilización inadecuada de servicios de salud, son factores que predisponen a la aparición de enfermedades de carácter crónico. Este tipo de patologías suponen un reto en la atención sanitaria, ya que son las que más gasto sanitario suponen.

Según se especifica en el Modelo de Gestión de Casos del SSPA, aproximadamente un 15% de los ingresos hospitalarios son evitables mediante una Atención Primaria efectiva y a tiempo, ya sea a través de la prevención del inicio de la enfermedad, o bien controlando la aparición de un episodio agudo o tratando de forma integral una enfermedad crónica. En España, más de la mitad de las estancias hospitalarias que se producen, son en personas con más de 65 años, con unas características de dependencia y discapacidad superiores al resto.

Estos elementos muestran la necesidad de cambiar las estructuras y formas de trabajar con los pacientes crónicos. Tal es la importancia, que el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad en el año 2012 publicó la **Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad en el Sistema Nacional de Salud** (SNS), estableciendo objetivos y recomendaciones que permitan orientar la organización de los servicios

hacia la mejora de la salud de la población y sus determinantes. Entre sus objetivos y recomendaciones se encuentra “potenciar la gestión de Casos en la atención a pacientes con enfermedades crónicas complejas y pacientes pluripatológicos”. La citada Estrategia para Abordaje de la Cronicidad hace mención explícita al profesional de enfermería, resaltando que “la Atención Primaria es el eje de la atención al paciente con condiciones de salud y limitaciones en la actividad de carácter crónico”, afirma que



se deben impulsar e implantar “las actuaciones de los profesionales de enfermería en la atención a los procesos crónicos”.

La gestión de casos surge como modalidad de atención a personas con problemas de salud de alta complejidad, que afectan a todas las dimensiones de la persona, y requieren diversidad de proveedores y entornos asistenciales.

POBLACIÓN DIANA

A la hora de hablar de la gestión de casos relacionado con el sistema sanitario, es importan-



te mencionar el modelo o pirámide de Kaiser Permanente, consolidado en los últimos años como modelo de gestión sanitaria ante el aumento de la esperanza de vida, el envejecimiento poblacional y la prevalencia de patologías crónicas.

Esta pirámide está dividida entre población general y pacientes con enfermedad crónica. La labor a desempeñar dentro de los primeros estaría encaminada a la prevención primaria, a llevar a cabo actividades, intervenciones y promociones de salud orientadas a evitar la aparición de la enfermedad o a disminuir los factores de riesgo. El otro grupo, los pacientes crónicos, se dividen a su vez en 3 estratos con diferentes niveles de abordaje:

AUTOGESTIÓN: engloba 8 de cada 10 pacientes crónicos, con el consumo de recursos más bajo. Son pacientes crónicos con buen estado de salud. Precisan apoyo de la enfermera, pero desarrollan perfectamente su autocuidado.

GESTIÓN DE LA ENFERMEDAD: ocupan el 15% de la población crónica. Requieren cuidados profesionales y atención médica constante, pero la combinan con la autogestión/autocuidado.

GESTIÓN DEL CASO: son el 5% de la población crónica con un consumo de recursos muy elevado. Se trata de usuarios que precisan intervenciones complejas, además de un ges-

tor de casos y de estrategias de mantenimiento en domicilio, del que debe ser partícipe la enfermera. Este estrato está compuesto por pacientes con condiciones crónicas con necesidades de cuidados complejos que requieren intervenciones de alta intensidad por parte de distintos niveles asistenciales. Las/los cuidadoras/es de este tipo de pacientes son también sujetos de

intervenciones de la gestión de casos.

Los escenarios en los que se desarrolla la gestión de casos son: los hospitales, el domicilio de los pacientes, el centro de salud y algunas instituciones socio-sanitarias como las residencias para personas mayores.

EL ROL DE LAS ENFERMERAS GESTORAS DE CASOS (EGC)

Las EGC son las responsables de que cada paciente y/o las personas de la red familiar que cuidan, reciban atención integral y personalizada para abordar el conjunto de problemas y necesidades derivados de su situación de salud. Para ello activan y desarrollan un proceso que incluye: la valoración multidimensional, el diseño del plan de intervención y la coordinación de la atención del conjunto de profesionales y servicios implicados. Velando con este proceso





por la integración costo-efectiva de los recursos y contribuyendo a sortear los obstáculos que dificultan la continuidad de la atención. El papel de la EGC, consiste en velar para que se cumplan los objetivos del plan de gestión, que son: garantizar la calidad de vida del paciente y cuidadores/as, la movilización de profesionales y recursos anticipándose a la evolución propia de la enfermedad, la coordinación de la atención en torno al caso, la ayuda a la toma de decisiones informada, así como el seguimiento e intervención sobre los cambios en el paciente y su entorno, tanto en lo referente a la terapia y las conductas de autocuidado.

En la actualidad, solo 3 de las 17 Comunidades Autónomas presentan un mayor nivel de desarrollo institucional de la figura de la enfermera gestora de casos. Las comunidades de Andalucía, Canarias y Cataluña hacen referencia ex-

plícita a la gestión de casos como una de las líneas para el abordaje del paciente crónico complejo, asignando ese rol a la Enfermera Gestora de Casos. Estas comunidades cuentan con un protocolo establecido, unas competencias y un marco de actuación.

En el resto del territorio nacional nos encontramos un escenario muy heterogéneo, por ejemplo: la Comunidad Valenciana, País Vasco, Madrid, Baleares y Murcia, disponen también de la EGC, con desarrollo y competencias dispares dentro de cada comunidad.

En nuestra comunidad autónoma, Castilla-La Mancha, la figura de gestión de casos cuenta con escaso desarrollo actualmente. **El Plan de Salud de Castilla-La-Mancha Horizonte 2025** se estructura en torno a nueve planes específicos, siendo uno de ellos el Plan de abordaje integral de la cronicidad y prevención de la fragilidad en el cual, destaca entre sus objetivos "Impulsar la labor de la enfermería en la atención de pacientes en riesgo, potenciando su papel en autocuidados y como profesionales gestores de casos, como garantes de la continuidad asistencial entre Atención Primaria y otros ámbitos asistenciales". Por tanto, nuestra región en su estrategia actualizada en materia sanitaria, incluye y vertebrada la gestión de casos dentro de las funciones de la enfermería y la incluye dentro de las líneas de actuación para el abordaje de la cronicidad y el envejecimiento poblacional.

A la vista de las diferentes áreas de mejora, las enfermeras gestoras de casos supondrían una herramienta capaz de aumentar la calidad asistencial y optimizar la eficiencia de los recursos disponibles.

*Elena Plaza Plaza y
Antonio González Verdejo*

*(Residentes de Enfermería
Familiar y Comunitaria)*



Ana Ballesta, matrona del Centro de Salud de San Clemente, doctora Cum Laude por un estudio sobre la lactancia materna

Matrona en el Centro de Salud de San Clemente, perteneciente a la GAI de Villarrobledo, Ana Ballesta, es doctora en Ciencias de la Salud con mención Cum Laude por la Universidad de Castilla-La Mancha por su estudio 'Lactancia materna: factores que influyen sobre el amamantamiento y modelos predictivos'.

Su estudio llevado a cabo sobre los factores que influyen en la decisión de las madres de amamantar a sus hijos, determina la relación entre el índice de masa corporal y los problemas asociados a la lactancia materna.

Así, esta investigación le ha servido para desarrollar dos modelos predictivos: uno de lactancia materna al alta hospitalaria y otro sobre el inicio de la lactancia en la primera hora de vida del recién nacido.

Para estos modelos ha desarrollado también una herramienta de cálculo automático que permite obtener la probabilidad de que una mujer abandone el hospital dando de mamar a su hijo o que no sea así.

Ana explica que "Estos modelos nos permiten anticiparnos a estas situaciones y de esta manera desarrollar medidas preventivas con la finalidad de aumentar las tasas de lactancia, respetando siempre la voluntad de las madres".

La lactancia materna está considerada por muchos expertos "como una medida de salud pública por todos los beneficios que proporciona tanto a la madre como al recién nacido a corto, medio y largo plazo", por lo que en su opinión "un aumento de las tasas de lactancia conseguiría mejorar la salud de la población" e insiste también en que la lactancia materna se asocia a una reducción del riesgo de diferentes enfermedades en niños: infecciones respiratorias, gastroenteritis, otitis, diabetes y obesidad, entre otras.



Por estas razones señala que "es recomendable iniciar la lactancia materna en la primera hora de vida del bebé y seguir de manera exclusiva durante los siguientes seis meses, para después y hasta el segundo año de vida complementarlo con otros alimentos".

Aunque recuerda los beneficios que tiene para la salud del recién nacido la lactancia materna, considera que, aunque es importante desarrollar medidas que la fomenten, siempre hay que respetar la decisión de las madres.

Ana Ballesta ha contado con datos de más de 5.500 madres de toda España, para realizar esta tesis doctoral, ya que a la hora de evaluar qué medidas de promoción y apoyo a la lactancia materna son necesarias resulta imprescindible conocer la prevalencia, duración y características de cada región.

Los resultados obtenidos en esta investigación han sido publicados en revistas científicas tan prestigiosas como la 'International Journal of Nursing Studie' o la 'Internacional Breastfeeding Journal'.

Las enfermeras de los Centros de Salud de Hellín ayudan a dejar de fumar

¡Deja de fumar y empieza a sumar!

Del 25 al 31 de mayo se celebró este año la Semana sin Humo, iniciativa de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria en la que las compañeras de los Equipos de Atención Primaria aprovechan para recalcar la importancia de dejar de fumar, insistiendo en los múltiples beneficios que los pacientes obtienen: mejor salud, gusto, olfato, libertad, actividad, belleza, diversión, corazón, vida, tiempo, solidaridad, sonrisa, deporte, fuerza, ahorro, prevención y aire.

El tabaco supone la mayor causa de mortalidad prevenible y, en los Centros de Salud, las médicas y enfermeras de Familia y Comunitaria son las encargadas de ofrecer ayuda a todo aquel que lo desee.

Con el lema de este año de la Semana sin Humo muy presente: “Deja de fumar y empieza

a sumar”, las enfermeras y médicas del **Centro de Salud de Hellín 2**, coordinadas por la Médica de Familia y Comunitaria Susana Morena, llevaron a cabo diversas actividades sobre prevención y deshabituación tabáquica.

Durante la semana se realizaron, en varios Institutos de la localidad, charlas a los adolescentes destacando aspectos que causasen impacto en los chicos y chicas, como el de la utilización que hacen las grandes empresas tabacaleras con la publicidad subliminal para captar a nuevos fumadores mediante los “influencer” o en películas y series de moda.

El día 31, Día Mundial Sin Humo, se realizó una mesa informativa con intercambio de fruta por tabaco. Además, se aprovechó para derivar a su enfermera o médica a todo aquel que se planteaba dejar de fumar y se obtuvo un listado de pacientes para realizar charlas grupales de deshabituación tabáquica.

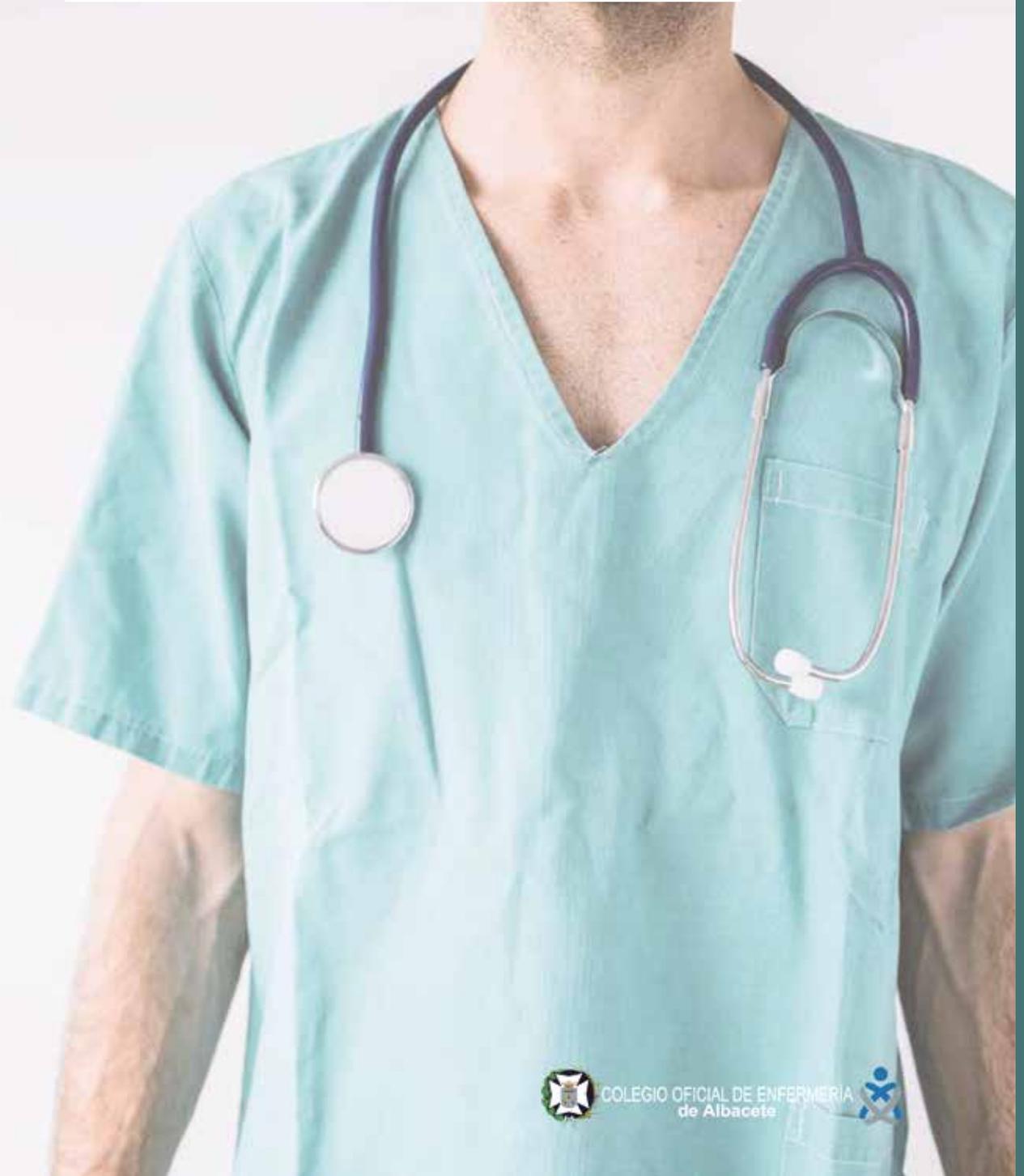




Una magnífica semana de trabajo que refleja la implicación que tienen los profesionales de los Equipos de Atención Primaria en la prevención del tabaquismo, especialmente en los más jóvenes.



UNIVERSIDAD



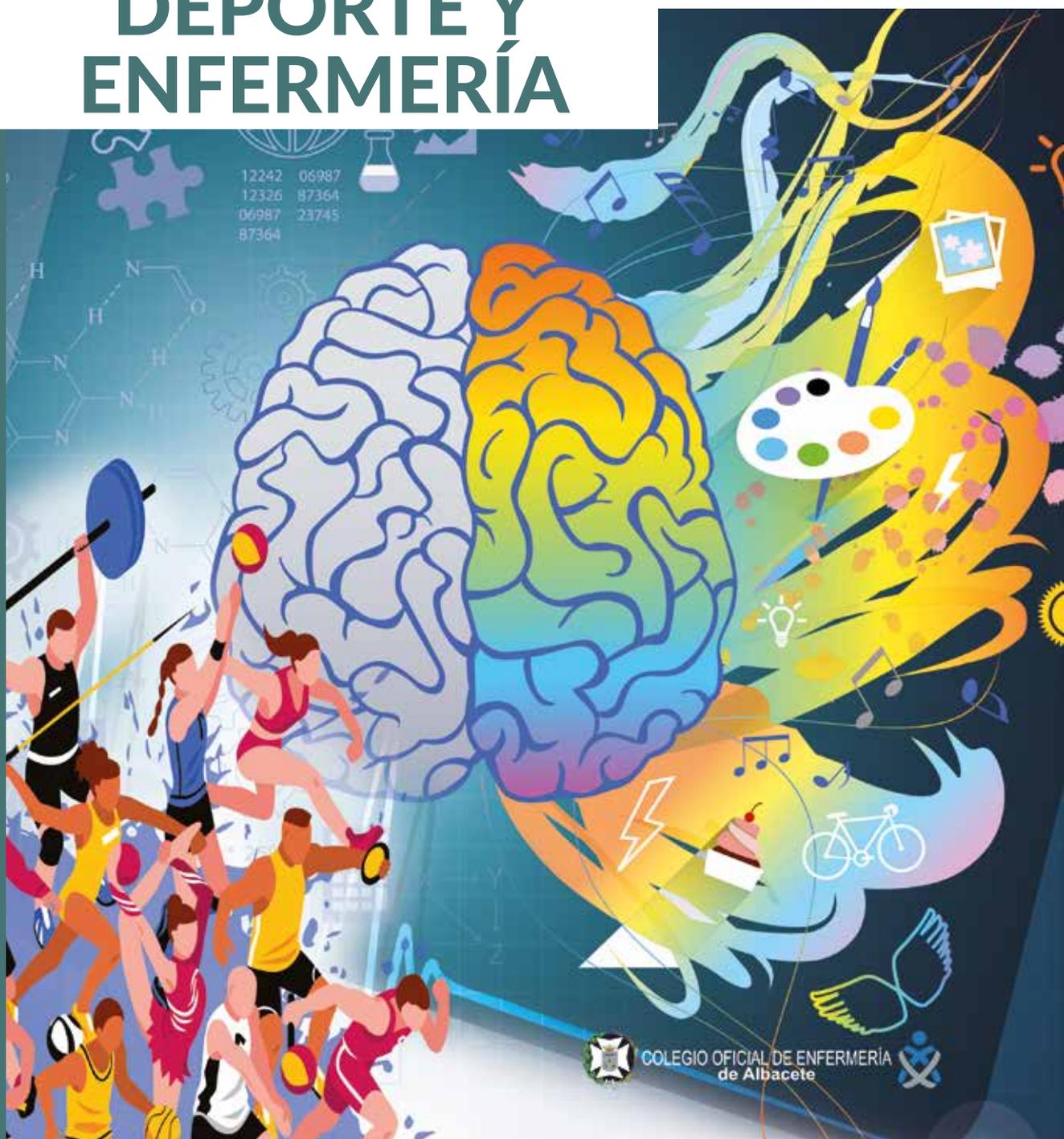


profesora de la Facultad de Enfermería, Francisco García, diputado provincial de Sanidad, José González, concejal de Educación y Juan David Fernández, Director de Enfermería de la GAI de Albacete acompañado por las Subdirectoras Dolo Pardo y Cristina Corominas.

Desde el COE deseamos a los 116 egresados una feliz y fructífera vida profesional.



ARTE DEPORTE Y ENFERMERÍA



12242 06987
12326 87364
06987 23745
87364



COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA
de Albacete

Jorge Martí Aguas

DE CANTANTE A ENFERMERO: ASÍ ES LA DOBLE VIDA DEL LÍDER Y VOCALISTA DE LA HABITACIÓN ROJA, UNO DE LOS GRUPOS EMBLEMA DEL INDIE ESPAÑOL

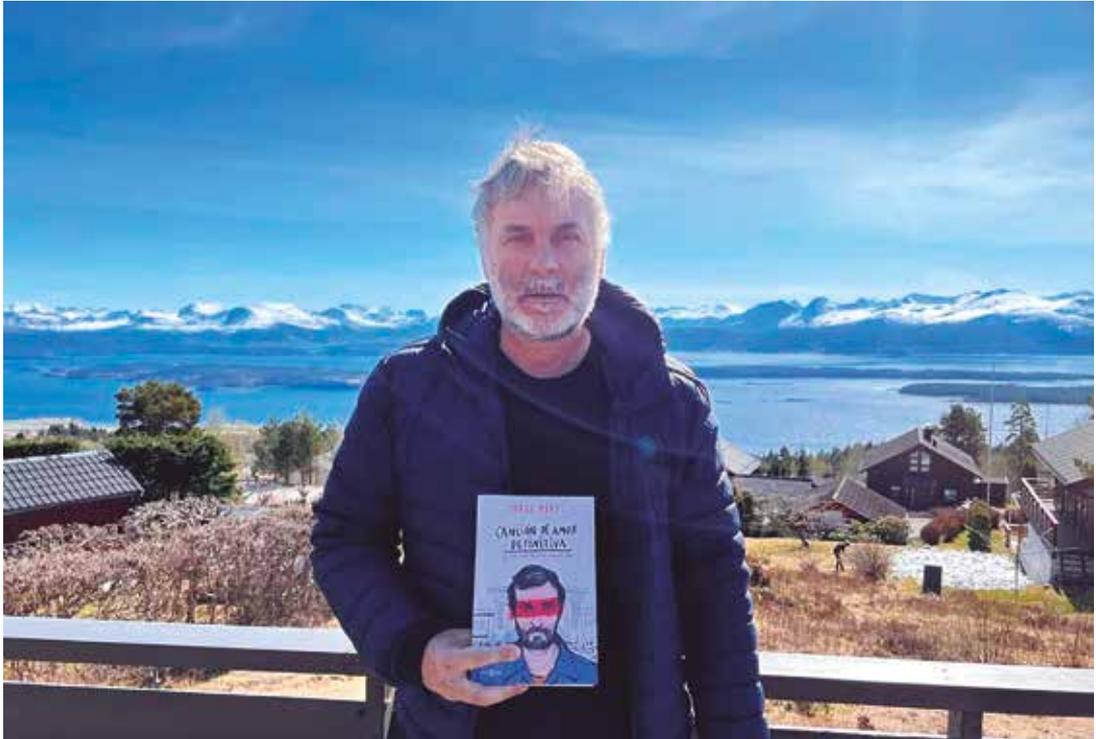


IMAGEN: RRSS

Jorge Martí Aguas es enfermero y líder y vocalista de La Habitación Roja, uno de los grupos españoles más aclamados de pop-rock indie.

Persona apasionada y luchadora donde los haya que ha trabajado tanto en Atención Primaria como en el equipo móvil del Centro de Transfusiones de la Comunidad Valenciana y en un centro para enfermos de Alzheimer y demencia y en un hospital de corta estancia y rehabilitación, estas dos últimas experiencias en Noruega. No trabaja como enfermero desde hace un tiempo ya que está volcado con la música y la escritura.

En estas líneas podrás descubrir aspectos de su vida más personal donde nos desvela cómo su mujer ha sido el gran punto de unión entre sus dos grandes pasiones: la música y la enfermería.

¿Cuándo y por qué empezó su pasión por la música? ¿Qué grupos de música le han marcado?

Empezó de bien jovencito, siendo todavía un niño, y se consolidó de manera definitiva en mi adolescencia. Mi hermano es un melómano y compraba discos sin parar ya a principios de los años 80. Supongo que él fue mi mayor influencia en esas edades iniciáticas y caí rendido al poder de la música, y así hasta hoy. Me han marcado muchos grupos, pero por citar algunos: The Beatles, Radio Futura, Golpes Bajos, La Dama Se Esconde, La Granja, El Último de la Fila, The Cure, The Smiths, The Stone Roses, TeenageFanclub, TheVerve, Radiohead, Wilco, TheNational y muchos más que han fraguado mi memoria musical y por descontado su influencia.



IMAGEN: RRSS

¿Qué fue antes su vocación por la enfermería o por la música?

Por la música antes, aunque desde bien pequeño tenía claro que quería estudiar algo relacionado con las ciencias de la salud: Medicina, Enfermería. Esas eran las carreras que puse en mi solicitud de ingreso en la universidad. Soñaba con hacer cooperación internacional. De hecho, hasta hice un Máster de Medicina Tropical en la Universitat de València...

¿Cree usted que existe algún tipo de relación entre la música y la profesión de enfermería?

Sí, con los años he descubierto que hay cierta relación. Básicamente el fin último de ambas profesiones, al menos yo así lo siento, es acompañar a la gente, cuidarla y hacerla sentir mejor, que se sientan acompañados en los momentos difíciles de la vida. Creo que la enfermería, cuya base más sólida es el cuidado y la prevención en materia de salud, es indispensable para nuestra sociedad. No se me ocurre nada mejor que ayudar a los demás a que se sientan mejor o a sobrellevar sus problemas. Es algo que desde siempre me ha provocado gran satisfacción y le ha dado sentido a mi vida. Para mí la música es como una amiga fiel que está siempre ahí para escucharte, para darte un abrazo y confortarte en los momentos de zozobra o de pérdida.

En ese sentido ambas profesiones inciden en el cuidado y el acompañamiento de la gente y a mí me gusta la gente.

¿Por qué y cuándo decidió irse a Noruega?

Me fui con una beca Erasmus en el año 1996 y en esa estancia en Noruega conocí a la que hoy es mi esposa y la madre de mis hijas. Había compartido piso en Barcelona con estudiantes extranjeros que habían venido a España a formarse y quise vivir yo también esa experiencia vital e irme al extranjero. Me cambió la vida, y además me enamoré locamente. Me hizo mejor persona y me formó a todos los niveles. Aprendí idiomas, conocí a gente de muchos países y sus culturas y expandí mis horizontes y mis conocimientos en cosas que no se pueden aprender solo estudiando. Con perspectiva lo veo como un trabajo de campo que me hizo crecer a todos los niveles. Luego las circunstancias personales de mi mujer hicieron que nuestra base de operaciones se estableciera en Noruega, y allí acabamos viviendo. Ojalá pudiéramos volver a vivir en España, pero ahora mismo tenemos una coyuntura muy complicada que lo hace imposible.

¿Cómo compatibiliza su carrera musical con su trabajo como enfermero?

Uf... Como he podido. No ha sido fácil cuando he desarrollado ambas profesiones al mismo tiempo. Me suponía un gran esfuerzo físico y mental y mucho estrés, sobre todo a nivel emocional. Suelo cargarme el sufrimiento de los demás a mis espaldas y me es difícil mirar para otro lado cuando identifico crisis o problemas en la gente que me rodea y me importa. También mis compañeros y mis jefas me ayudaron siempre con cambios de turnos, permisos, doblar turnos. Entre todos nos ayudábamos, porque en mi caso yo tenía la vida paralela de la música, pero todas mis compañeras tenían también sus cosas además de su profesión, así que hoy por ti y mañana por mí. Supongo que gracias a la solidaridad y a la comprensión entre compañeros pude compaginar ambas profesiones.

Usted es el líder de “La Habitación Roja”, ¿Cómo ha sido triunfar como grupo de pop-rock indie español con más de una decena de álbumes publicados, entre otros trabajos?

Pues ha sido una gran aventura en la que he conocido todas las caras la profesión. Estoy muy orgulloso de nuestra trayectoria, porque siendo un grupo independiente hemos podido realizar nuestros sueños y hemos conseguido dedicarnos a la música, que es nuestra mayor pasión. No hay mayor satisfacción que dedicarte a lo que amas y que encima la gente responda y te muestre su cariño, su apoyo y su admiración a lo largo de los años. Ha sido el viaje de nuestras vidas, sin duda, y afortunadamente, todavía sigue.



IMAGEN: RRSS

¿Sigue usted componiendo?

Sí, claro. Eso es algo que ya forma parte de mí y de mi forma de vida y además le da sentido a la misma. Me sale de forma natural y se ha convertido en algo esencial para sentirme



IMAGEN: RRSS

completo. Forma parte de mi identidad. El día que hago una canción soy feliz y se me olvidan todas las penas. Creo que independientemente de que mi grupo siga adelante o no, siempre voy a escribir canciones. No se me da mal, visto lo visto. No es fácil sacar 13 álbumes y sentir que tu mejor momento profesional sigue siendo el presente.

¿Qué le motivó a escribir “Canción de amor definitiva” y qué podemos encontrar en este libro autobiográfico?

Me sedujo la oferta que me hizo la editorial Plaza & Janés a nivel artístico y personal. Era todo un reto y me motivaba el ser capaz de hacerlo y hacerlo bien. La manera en la que mi editora, Cristina Lomba me lo propuso me pareció bella e incluso poética. Lo vi como un reto y también una oportunidad de crecer como persona, de hacer balance, de entenderme y entender a los demás, de perdonarme y aceptarme, porque a veces he sido demasiado duro conmigo mismo. También dejar un legado que mis hijas y que mis hijas puedan conocer cómo era su padre y cómo pensaba en las distintas etapas de su vida. El libro es un viaje que va desde la inocencia hasta la madurez, pasando por todas las etapas críticas de la vida: niñez, adolescencia, estudios, profesión, paternidad, matrimonio, enfermedades...Lo veo como un canto a la vida y al amor, con todas sus dificultades y sus desafíos. Creo que es un libro honesto, sincero y en el que la belleza y la dureza de la

vida se dan la mano y hacen que uno descubra que la vida es camino, no metas, y que es un todo en el que la salud y la enfermedad, las alegrías y los sinsabores, todo es parte de esa canción de amor que uno va escribiendo mientras vive. En el libro, vida y música van avanzando juntas. Hay mucha ternura y mucha pasión, pero también desengaños. Creo que, aunque el marco del libro sea la música, o incluso la enfermería, la mía es una historia universal con la que cualquiera se puede sentir identificado, de hecho, para mí el valor del libro es que pueda funcionar tanto si eres seguidor de La Habitación Roja como si no. Lo más bonito que me podía pasar es que los que me leen vean pasar su propia vida por delante de sus ojos al leer sobre la mía. Que les haga reflexionar sobre sus propias vivencias. Eso es sin duda lo más bonito de toda esta aventura.

¿Cómo ve usted su futuro en el mundo de la música y como enfermero?

No sé si volveré a trabajar como enfermero. Es algo que no descarto y que haré si llegado el momento es necesario, pero espero poder seguir dedicándome a mi verdadera pasión, que es la música. Seguir aprendiendo y mejorando, seguir componiendo con la fe y la ilusión de que lo mejor puede estar siempre por llegar y que el futuro no está escrito, sino que uno lo va escribiendo mientras va viviendo y acumulando experiencias y sabiduría.

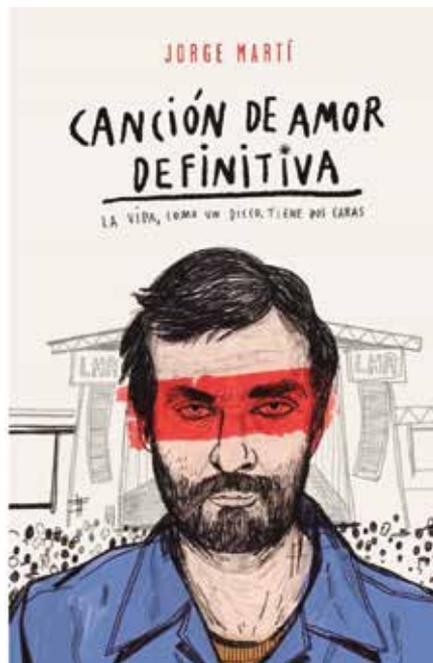


IMAGEN: RRSS

LECTURAS RECOMENDADAS

EN COLABORACIÓN CON EL SERVICIO
DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS MUNICIPALES
DEL AYUNTAMIENTO DE ALBACETE.



 **BIBLIOTECAS
MUNICIPALES**
AYUNTAMIENTO DE ALBACETE
CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN



COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA
de Albacete



María Carmen Ferrer Abellán, *La espuma de las olas*.**[Albacete]: M^a C. Ferrer, 2021. 670 p; 23 cm.**

La espuma de las olas es una novela de mujeres, y es mucho más. Es una novela en la cual Albacete cobra protagonismo y se convierte en otro personaje de la narración. En Albacete transcurre, en parte, la historia de Julia, Vicenta y la de todas esas mujeres, las que están y las que no, que vivieron la época en la que se desarrolla la novela (gran parte del siglo XX). Cuenta la historia convulsa del Albacete de la guerra y del Albacete de después de la guerra: la vida cotidiana, la sociedad, la familia, la manera de pensar, la política...

En la espuma de las olas se nos cuentan dos historias paralelas, la de una chica de clase acomodada víctima de la cerrazón de un padre egocéntrico a quien solo le interesa aparentar, y la historia terrible de Vicenta, de familia pobre y que tendrá que sufrir todas las consecuencias de la sinrazón de una época donde la violencia, la hipocresía, el desprecio absoluto al otro, sobre todo cuando el otro era otra y tiene muy pocos recursos para subsistir, formaban parte de una sociedad mezquina donde el futuro más lejano era la semana próxima.

Mari Carmen Ferrer cuenta la historia de Julia y de Vicenta, pero a través de ellas cuenta también la historia de Albacete, sus calles, sus plazas...; los personajes, la mayoría de ellos reales, que la habitaron y la sufrieron, o la disfrutaron..., muchas veces a costa de otros y de otras. Y cuenta también la vida diaria en un convento de clausura donde Julia pasará gran parte de su vida por el egoísmo y la doble moral de su padre.

En la novela nos encontramos con la historia de dos mujeres de clases sociales muy distintas, pero que por los acontecimientos y, sobre todo, por una terrible situación de injusticia hacia la mujer, se ven sometidas a enormes dificultades y sufrimientos continuos...

La autora nos llevará hasta los años ochenta, donde aparece ella misma como futura narradora, y a la situación de Albacete en esos momentos...

Una novela muy bien escrita, basada en dos historias reales y donde se habla del Albacete real de la época que narra; una novela que engancha y que nos lleva a conocer el Albacete de una época muy difícil, mucho más difícil, si eras mujer...

Y una novela que cuesta entender que ninguna editorial grande se haya fijado en ella...

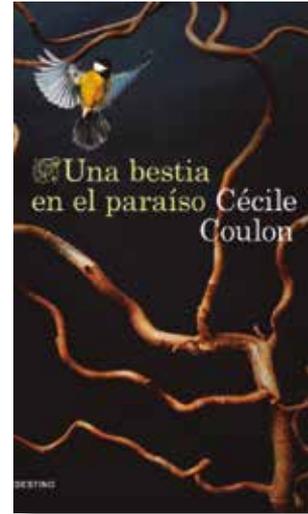
Paco Alfaro



Coulon, Cécile, (1990) *Una bestia en el paraíso* .
Cécile Coulon ; Traducción de Gustavo Osorio de Ita.
1ª ed. Barcelona: Destino, 2021. 282 p.
23 cm. (Áncora y Delfin; 1544)

Un oscuro relato sobre el amor: el amor a la tierra, a la familia y al primer amor, pero también la historia de una obsesión por todos ellos. Cruza toda la novela la relación que se establece entre los personajes y su evolución: la abuela Emilianne, verdadero sostén de la casa desde la muerte de sus hijos , simboliza la fuerza y la entrega, pero también el declive y la vulnerabilidad de la edad; Louis, empleado leal que habiendo sido maltratado por su padre, se refugia en El Paraíso; Gabriel, que comienza siendo el más dañado y triste, incapaz de tomar las riendas de su vida, es el que finalmente, desarrolla una vida normal fuera de su tierra y su familia, donde encuentra el amor; Alexandre, joven ambicioso que, enamorado de Blanche, prefiere salir del pueblo y medrar en lo social y en lo económico. Por último, Blanche, es el personaje enamorado y vengativo, obsesivo y roto, maltratado por los años y producto de la tragedia. Su locura es consecuencia de su propio deseo de quedarse en el Paraíso y del deseo de marcharse de Alexandre. Es el primer personaje que aparece en la novela, y al que se le otorga el honor de darle título "porque, si bien ningún animal vive en ese redondel de tabloncillos y tierra, una bestia se pasea allí cada mañana. Blanche" La crueldad y el delirio en el que desemboca la novela se presiente en la entomofagia de Blanche, y es su venganza lo que le da una razón para seguir adelante.

Julia Tornero Lorente



ILUSTRES ENFERMERAS EN LA HISTORIA



FENÁRETA

(Φαινάρητη).

Comadrona o partera, es conocida por ser la madre del filósofo clásico griego Sócrates, uno de los representantes fundamentales de la Antigua Grecia.

Es considerada la figura inspiradora del método socrático o Mayéutica.

Partera de profesión, se casó con el cantero y escultor Sofronisco, dando a luz a Sócrates. Poco se conoce sobre su vida o su relación con el filósofo.

Su importancia radica, sin embargo, en ser la figura inspiradora de la mayéutica o el método socrático como lo menciona el mismo Sócrates. Sólo que, en vez de ayudar a dar a luz a las mujeres, Sócrates ayudaba a alumbrar la verdad que las personas ya conocían de antemano. Todo a través de una serie de preguntas.





Queremos saber tu opinión

Si queréis que publiquemos vuestras opiniones, inquietudes, propuestas,etc. o queréis salir en una fotografía en próximos números de la Revista en vuestro ámbito de trabajo, podéis escribirnos al siguiente correo electrónico: vocall@enferalba.com.



Visita nuestra página web y accede al resumen de prensa diario disponible en la sección de comunicación.
www.enferalba.com

The screenshot shows the website for the Colegio Oficial de Enfermería de Albacete. The header includes the logo and name of the organization. The navigation menu lists: Inicio, El Colegio, Formación, Empleo, Comunicación, Servicios, Ocio, COVID-19, Eutanasia, and Transparencia. A search bar is located below the menu.

The main content area features a large banner for "Premios de Investigación" (2ª EDICIÓN) by the Consejo General de Enfermería. To the right, there is a calendar for June 2022, highlighting the 3rd of June. Below the calendar, there is a section for "AGENDA DE ACTIVIDADES" listing "32 JORNADAS NACIONALES DE ENFERMERAS GESTORAS" and "AGENDA JUNTA DE GOBIERNO" for June 13, 2022.

The "COMUNICACIÓN" section displays four items:

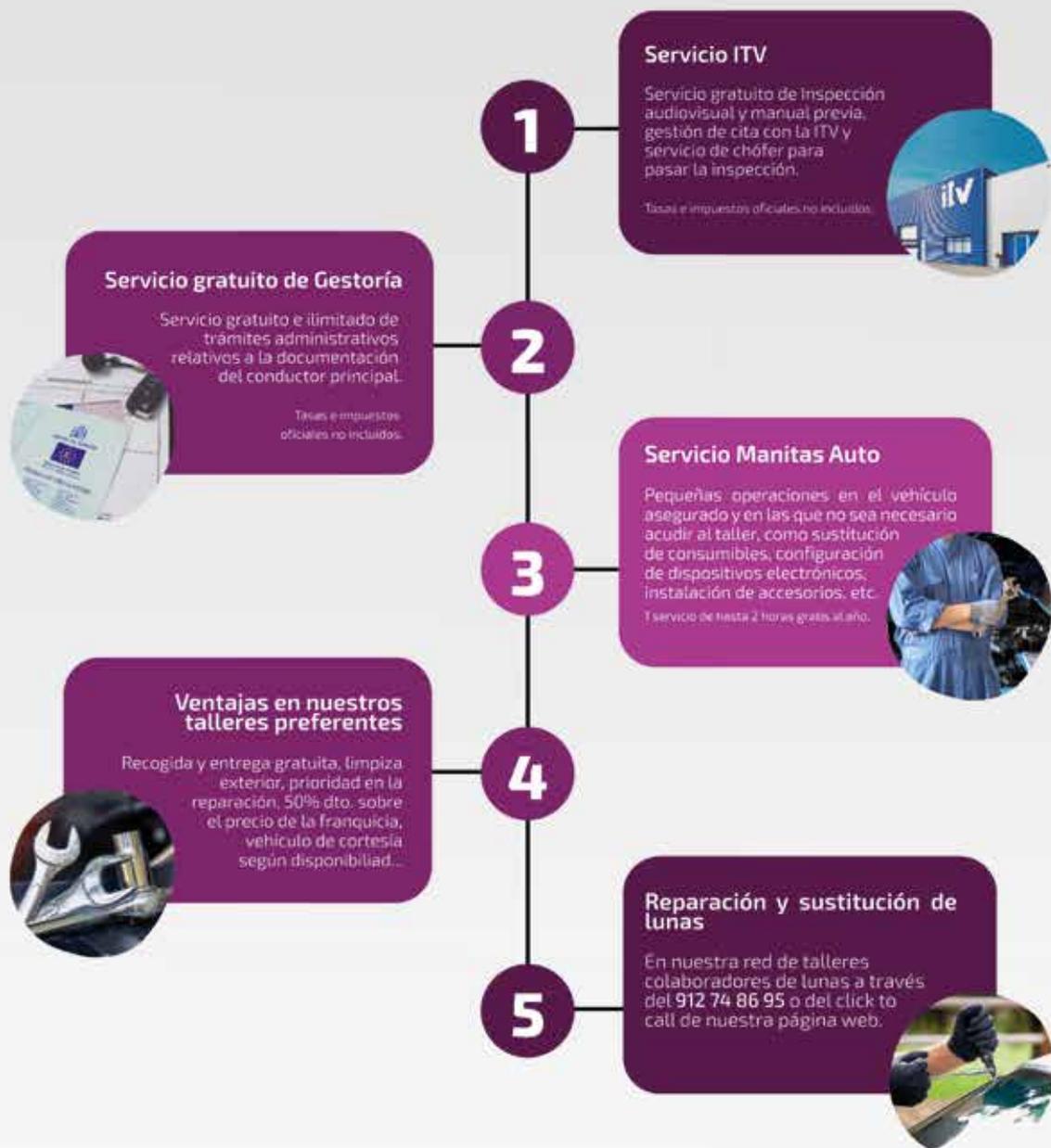
- 03-06-2022: REVISTA ENFERMERÍA FACULTATIVA 370
- 02-06-2022: REVISTA INFOMATRONAS N° 70. JUNIO 2022
- 18-05-2022: VIDEO RESUMEN DÍA INTERNACIONAL DE LA ENFERMERA 2022
- 18-05-2022: CENA DE HERMANDAD, DÍA 10 DE JUNIO DE 2022

Nos puedes encontrar también en redes sociales: Twitter @COEAlbacete

y en nuestro canal en YouTube



¿Conoces las *ventajas* del Seguro de Automóvil de A.M.A.?



A.M.A. ALBACETE Plaza del Altozano, 11 Tel. 967 21 83 01 albacete@amaseguros.com

LA MUTUA DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS

www.amaseguros.com

900 82 20 82 / 967 21 83 01

Seguros en     

[en nuestra APP](#)

 **A.M.A.**
agrupación mutual
aseguradora

 **A.M.A.**
GRUPO

 **A.M.A.**
agrupación mutual
aseguradora

 **AmaVida**
Seguros de vida para
profesionales sanitarios

 **A.M.A.**
Fundación A.M.A.

AMARenting
El Renting de los sanitarios 

 **A.M.A.**
ECUADOR