Enfermería Gaditana

REVISTA DEL EXCMO. COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA DE LA PROVINCIA DE CÁDIZ

AÑO III Nº 8/ 2008

Por fin conseguido: Cádiz cuenta con una UNIDAD DOCENTE DE MATRONAS

Abierta la inscripción gratuita en el Colegio para las I Jornadas contra la Violencia de Género

Cursos de Enfermeros Expertos en Urgencias y Emergencias

SUMARIO

3 EDITORIAL

4-5 OPINIÓN "Título de Grado: logro y compromiso"

6-15 ACTUALIDAD

16-18 ENFERMERÍA HOSPITALARIA

19-21 ENFERMERÍA COMUNITARIA

22 ENFERMERÍA HOLÍSTICA Y NATURISTA

24 MATRONAS

25-26 DESDE EL CAMPO DE GIBRALTAR

27-29 CONGRESOS

30-31 JORNADAS

32-33 ENFERMERÍA JOVEN

34-36 Hª Y ANTROPOLOGÍA DE LA SALUD Y LA ENFERMEDAD

37 CONCURSO DE DIBUJO INFANTIL

38 SERVICIOS A LOS COLEGIADOS

39 AGENDA/ Congresos, jornadas y certámenes

EN PORTADA

Por fin conseguido: Cádiz cuenta con una UNIDAD DOCENTE DE MATRONAS

El Consejo Editorial no comparte necesariamente las opiniones vertidas en los diferentes artículos

STAFF

EDITA
Excmo. Colegio Oficial de Diplomados en Enfermería de Cádiz
DIRECTOR
Rafael Campos Arévalo
SUBDIRECTOR
Juan Luis García Arroyo
CONSEJO EDITORIAL
José Antonio Galiana Martínez, José Luis Ramos Leiva, Susana Alba Chorat, Asunción Rubio Barranco, Antonio Moya Andrades, Rosa Girón Zambonino , Carmen Rodríguez Arce.
REDACCIÓN, DISEÑO Y MAQUETACIÓN
Inmaculada Martínez Aragón

REDACCIÓN
C/José del Toro Nº 11
Tlf.956 21 25 88
www.ocenf.org/cadiz
prensa@duecadiz.com
IMPRESIÓN
Santa Teresa Industrias Gráficas
C/ Cervantes, 5. Sanlúcar de Barrameda (Cádiz).
DEPÓSITO LEGAL
CA- 157/06
ISSN
1887-6986
TIRADA
7.000 ejemplares

Rafael Campos
Presidente del Excmo. Colegio Oficial de Enfermería de Cádiz

Escuela de Doctorado para Enfermeros

El proceso de Bolonia ha venido a unificar los cuerpos docentes de profesores de Universidad en dos categorías: Profesores Titulares de Universidad y Catedráticos de Universidad, quedando por tanto a extinguir los Profesores de Escuela Universitaria y Catedráticos de Escuela Universitaria, no obstante, el Real Decreto 1393/2007, de 29 de Octubre que regula el proceso de unificación europea de Bolonia, contempla la posibilidad de que los actuales Profesores Titulares de Escuelas Universitaria puedan acceder a la categoría de Profesor Titular de Universidad, debiendo superar para ello la evaluación de la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (ANECA). Este organismo, responsable de evaluar a los cuerpos docentes de las Universidades, tendrá en cuenta, los meritos conseguidos en la investigación, la gestión y la docencia por el solicitante, algo perfectamente accesible para gran parte de los Enfermeros que estaban hasta ahora ocupando esos puestos.

El mayor inconveniente, puede estar en que para optar por primera vez a las plazas de Profesor Titular de Universidad (aquellas que queden libres por jubilación de su titular, o las de nueva creación) así como para poder ser acreditado por la ANECA, es requisito imprescindible que el candidato esté en posesión del grado de Doctor.

Es por ello, que resulta de vital importancia fomentar la consecución del doctorado por parte del mayor número posible de Enfermeros, puesto que de no ser así, esas plazas podrían ser ocupadas por titulados de otras disciplinas que dispusieran del grado de Doctor.

Así lo entendemos desde el Colegio de Enfermería de Cádiz, y prueba de ello, es nuestro apoyo a la creación de la Escuela de Doctorado de la Organización Colegial, que se pondrá en marcha a finales de este mismo año con la intención de dar las máximas facilidades posibles a los Enfermeros y Enfermeras de toda España para que lleven a cabo el Doctorado y obtener así la máxima distinción académica. Ello mejorará indudablemente la escasa presencia que hasta ahora ha habido de la profesión enfermera en la docencia universitaria y concretamente en la formación de nuestros futuros compañeros Empezaremos así a resolver una antigua y legítima aspiración: La Enfermería debe ser enseñada por Enfermeros.

Y hablando de antigua y legítima aspiración, no puedo ocultar la enorme satisfacción que para nuestra Junta de Gobierno y para todos nuestros colaboradores, supone el logro de la nueva Unidad Docente para Matronas en Cádiz. El camino ha sido largo, pero indudablemente, ha merecido la pena.

No cabe duda, que el momento que está viviendo nuestra profesión es magnífico. Nadie nos regaló nada, y eso hace que nos sintamos todavía mas orgulloso de lo conseguido. Por cierto, para acabar, una reflexión: Creo que nunca valoraremos en su justa medida el excelente trabajo que hicieron desde la desaparecida Dirección Regional de Innovación y Gestión de Cuidados Rosa Pérez y su fenomenal equipo. El salto cualitativo que la Enfermería Andaluza ha dado durante su etapa ha sido para elogiar y para agradecer. Dicho queda.

OPINIÓN

TÍTULO DE GRADO: LOGRO Y COMPROMISO

José Manuel Martínez Nieto*

El pasado 19 de julio ha sido publicada en el Boletín Oficial del Estado la Orden por la que se establecen los requisitos de los planes de estudios conducentes a la obtención de los títulos de Grado que habilitarán para el ejercicio de la profesión de Enfermero/a.

Esta Orden es de vital importancia por dos razones: en primer lugar porque establece y formaliza los módulos que como mínimo deben incluirse en el plan de estudios, y determina las Competencias que los/as estudiantes deben adquirir al realizar los estudios conducentes a la obtención del Grado en Enfermería. Y en segundo lugar porque supone un paso más para la implantación del título de Grado, representando el marco de trabajo para poder elaborar los planes de estudios específicos de cada Universidad. Con este marco y directrices, las diferentes Universidades andaluzas, y de forma coordinada sus Escuelas de Enfermería, y sus Comisiones de Planes de Estudios, se encuentran trabajando intensamente en la elaboración de los Planes de Estudios.

En principio, y si todo marcha como se tiene previsto, este proceso culminará en el curso académico 2009-2010, en el que en todas las Universidades andaluzas, y al unísono, comenzarán los estudios del deseado por todos "Grado en Enfermería", dentro del marco general del proceso de construcción y adaptación del sistema universitario al Espacio Europeo de Educación Superior, iniciado en 1999 con la Declaración de Bolonia y del que en el 2010 deben haberse cumplido sus objetivos.

El proceso de Convergencia Europea va a suponer, entre otros aspectos, una armonización en cuanto a Sistemas Universitarios, un reconocimiento de los títulos en los países europeos y no sólo en el que ha sido expedido, una importante movilidad de profesionales entre los países, y de estudiantes entre universidades españolas, europeas y del resto del mundo, y una mayor cercanía entre el Espacio Europeo de Educación y el Espacio Europeo de Investigación.

El cambio en la estructura de los títulos universitarios en general, pero específicamente en lo concerniente a Enfermería, con el consabido acceso a un proceso formativo o itinerario académico completo, es decir, estudios de Grado, Master y Doctorado, va a suponer importantes cambios, oportunidades, retos y responsabilidades para la enfermería en general, y para todos y cada uno de nosotros/as, enfermeros y Enfermeras que ejercemos en la actualidad la profesión en cualquiera de sus ámbitos, para los docentes y por supuesto para los/as estudiantes que se van a formar en las nuevas titulaciones. Pero los cambios también van a afectar a las instituciones, así, la Universidad y Sistema Sanitario van a tener la posibilidad, oportunidad, e incluso necesidad –me atrevo a decir- de ocupar posturas aún más cercanas y colaboradoras que las actuales, con el objetivo de crear sinergias y obtener una elevada eficacia y calidad en el proceso formativo, y también en lo referente a la investigación.

En lo referente al proceso formativo, los cambios van a ser muchos y de consideración. Ya desde la elaboración de los Planes de Estudio, el proceso formativo debe ser planificado teniendo en cuenta lo que se quiere conseguir: profesionales competentes. Debe garantizarse que la posesión de un título acredita que su poseedor/a ha obtenido las competencias adecuadas para el ejercicio profesional. Se trata no sólo de que se tengan conocimientos, sino de que se tenga la capacidad de ejercer de forma óptima y por lo tanto se posean los conocimientos, pero también las actitudes, habilidades y destrezas necesarias.

Para conseguir esto disponemos de un Título de Grado, con una duración de 4 años y un total de 240 créditos. Lo fundamental del cambio, la principal

Los cambios también van a afectar a las instituciones, así, la Universidad y Sistema Sanitario van a tener la posibilidad, oportunidad, e incluso necesidad –me atrevo a decir- de ocupar posturas aún más cercanas y colaboradoras que las actuales, con el objetivo de crear sinergias y obtener una elevada eficacia y calidad en el proceso formativo, y también en lo referente a la investigación.

Partimos de una situación privilegiada, en la que contamos con un importantísimo colectivo de profesionales con un muy elevado nivel de motivación e interés por la investigación, por el desarrollo, por el avance y la profundización en el saber enfermero, y esto es fácilmente demostrable si contemplamos la cantidad y calidad de las reuniones, jornadas y congresos que se están realizando, y de las aportaciones científicas a los mismos, de los artículos en revistas, o libros que se publican.

diferencia entre la Diplomatura y el Título de Grado en lo referente al aspecto docente, muy probablemente no sea el que se pase de un período formativo de 3 años a otro de 4 años, sino, el enfoque, la metodología y los objetivos que se pretenden conseguir, la competencia, la capacitación pretendida. A este respecto es digno de mencionar el cambio en la metodología docente que debe imponerse en la Universidad y al que debemos adaptarnos, basado menos en la enseñanza y más en el aprendizaje, menos en métodos expositivos clásicos y más en métodos demostrativos, participativos y activos, en los que la actuación, el esfuerzo y la responsabilidad del alumno/a sean fundamentales, y a través de los cuales, y con la ayuda de las nuevas Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC), no solamente se capacite para el ejercicio profesional sino también para el auto-aprendizaje, para una constante puesta día en conocimientos y competencias, constituyendo el inicio de un aprendizaje continuo, a lo largo de toda la vida profesional.

Es de especial relevancia el hecho de que con esta modificación de la estructura universitaria, Enfermería va a tener la posibilidad de acceder a un proceso formativo o itinerario académico completo, es decir, estudios de Grado, Master y Doctorado, pudiéndose abordar una formación general orientada al ejercicio profesional (Grado), una formación avanzada (especializada o multidisciplinar) orientada a la especialización académica o profesional y/o a promover la iniciación en tareas investigadoras (Máster) y una formación avanzada en investigación (Doctorado). Así pues, el que en Enfermería se pueda realizar el doctorado y se pueda por lo tanto obtener la Plena Capacidad Investigadora debe suponer –y así seguro que será- un importantísimo impulso para la Investigación en Enfermería y por lo tanto para la Profesión. Debemos tener en cuenta que partimos de una situación, que me atrevo a calificar, como de privilegiada, en la que contamos con un importantísimo colectivo de profesionales con un muy elevado nivel de motivación e interés por la investigación, por el desarrollo, por el avance y la profundización en el saber enfermero, y esto es fácilmente demostrable si contemplamos la cantidad y calidad de las reuniones, jornadas y congresos que se están realizando, de las aportaciones científicas a los mismos, de los artículos en revistas, o libros que se publican.

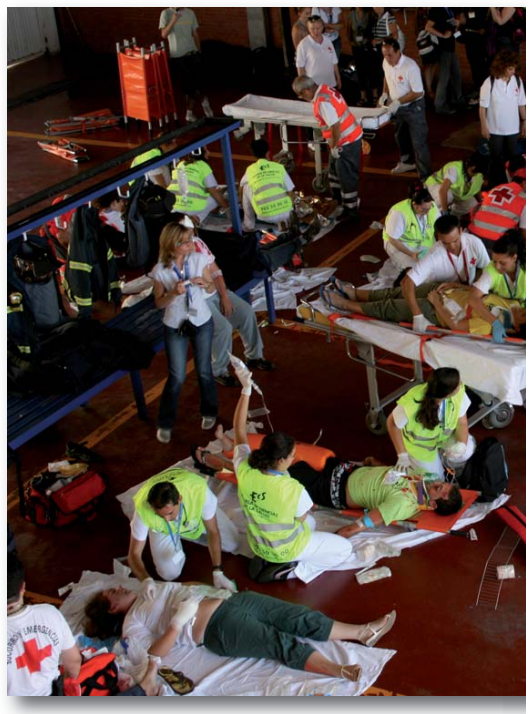
La reestructuración de las enseñanzas, la consecución de un itinerario académico completo, el logro de la plena capacidad investigadora, supone el reconocimiento definitivo de la Enfermería como profesión autónoma e independiente, responsable de lo que es, de lo que hace y de su futuro, siendo a su vez una OPORTUNIDAD de conseguir un importante desarrollo de la Enfermería, de ahondar en una orientación disciplinar, en una perspectiva de cuidados, de desarrollar nuestra identidad profesional diferencial y específica, de aumentar y desarrollar el cuerpo propio de conocimientos de la enfermería, nuestra capacidad de actuar tanto de forma autónoma como en colaboración, en equipo multi-interdisciplinar, y todo ello sin perder de vista nuestro último objetivo, nuestra razón de ser, conseguir unos Cuidados de elevada calidad, el máximo nivel posible de Independencia, de Capacidad de Autocuidados, de Bienestar, Calidad de Vida y Salud en las personas.

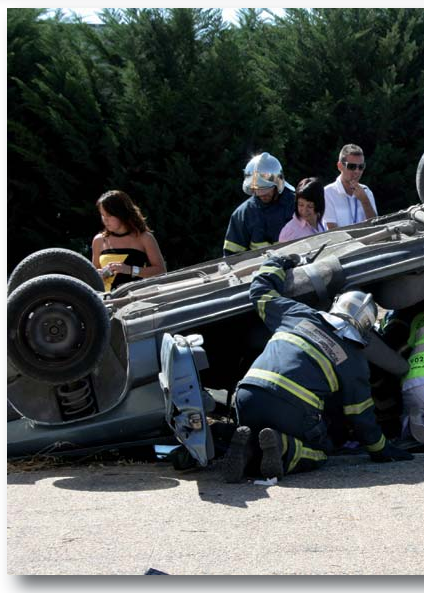
Esta oportunidad conlleva una RESPONSABILIDAD, pues para que se consigan los frutos esperados tenemos mucho que decir, y que hacer. No debemos esperar como meros observadores, como público en un teatro, somos actores y actrices, incluso me atrevería a decir que guionistas. Debemos crear el futuro, y en ello debemos poner nuestro empeño, cada uno en su puesto pero todos/as aportar nuestro granito de arena, nuestro renglón en la obra. Lo que consigamos, lo que conlleve este proceso, depende de nosotros y nosotras.

* **José Manuel Martínez Nieto, Enfermero Docente e Investigador.**

Sincronización perfecta frente a en

Como si de un accidente real se tratase, medio centenar de Enf curso de Experto en Urgencias y Emergencias que ha llevado Enfermería de Cádiz, atendieron junto con el Cuerpo de Bomb Cruz Roja a unos 25 accidentados tras la colisión y explosión inmediaciones de un edificio





Inmaculada M. Aragón

De esta forma, este grupo de profesionales de Enfermería que desarrollarán, en un futuro, su labor en los Dispositivos de Cuidados Críticos, Urgencias, 061,... han integrado, mediante la práctica, los aspectos de organización, coordinación y disciplina de funcionamiento en situación de catástrofe, sobre un ejercicio simulado.

nergencias

ermeros, alumnos del a cabo el Colegio de beros, Policía Local y de un vehículo en las

El ejercicio práctico de rescate de múltiples víctimas, fue organizado por el Colegio de Enfermería el pasado 19 de junio, con motivo de la finalización del Curso de Experto en Urgencias y Emergencias que ha llevado a cabo este Colegio y la Escuela de Ciencias de la Salud, desde el pasado mes de enero en la sede colegial de Cádiz.

La acción se basó en la colisión de un vehículo contra la torre de un edificio que resulta incendiado (torre de prácticas del Parque de Bomberos). A partir de este momento comenzó una 'noria de evacuación'. De esta forma, unos 50 Enfermeros tuvieron que auxiliar a las víctimas que se encontraban atrapadas en el interior del coche, precisando desincarceración-rescate, al igual que se encargaron de retirar de la 'zona cero' a otras 25 personas, - alguna de ellas inconscientes, que se hallaban pidiendo auxilio en los balcones del edificio y en el sótano de éste-, y conducirlas hasta el Puesto de Mando Avanzado.

Las víctimas presentaron, principalmente, traumatismos, quemaduras, inhalación de humo y crisis nerviosa. Además de atender a los heridos, para los que se habilitó un Puesto de Mando Avanzado (PMA) y morgue, los Enfermeros tuvieron que desarrollar labor de comunicación y apoyo con los familiares y personas que se acercaron hasta el lugar.

Especialistas en estética del Instituto de Educación Secundaria San Severiano de Cádiz fueron las encargadas de caracterizar a los heridos con simulación de fracturas

abiertas, hemorragias, heridas, hematomas, quemaduras y lesiones por humo.

Cabe destacar que la realización de esta actividad pudo hacerse efectiva gracias a la desinteresada participación del personal voluntario del Cuerpo de Salvamento y Socorrismo- Bomberos de El Puerto de Santa María, la Asamblea local de Cruz Roja Española, integrada por tres UCI móvil (Soporte Vital Avanzado), y un vehículo de transporte para personas con minusvalía física, y la colaboración de la Policía Local portuense.

Para el coordinador de esta actividad y responsable de formación del Colegio de Enfermería de Cádiz, Juan Luis García Arroyo, el objetivo principal ha consistido en que los alumnos "conozcan los aspectos de organización, coordinación y disciplina de funcionamiento en una emergencia colectiva, sobre una situación de caos simulado".

Finalmente, el Colegio quiere reiterar, una año más, su agradecimiento, por su inestimable colaboración, al Consorcio de Bomberos de la Provincia de Cádiz, a la Asamblea local de Cruz Roja Española, Policía Local, y al IES San Severiano.

Se inicia la tercera y última convocatoria del curso de Nivelación de ATS a DUE

I. M. A.

Un total de siete ATS de nuestra provincia se han desplazado al Colegio de Enfermería de Sevilla para realizar junto a compañeros de otras provincias, la tercera y última edición del curso de Nivelación de ATS a DUE, que se está llevando a cabo entre los meses de octubre a diciembre.

De esta forma, a principios de 2009, estarán nivelados la práctica totalidad de los ATS de nuestra provincia.

Titulación que les permite corresponder a la demanda que establece la profesión de Enfermería en el Espacio Europeo de Educación Superior y que posibilitará, en un futuro, el paso a la titulación de Grado o Licenciatura, así como la realización de un máster y/o doctorado.

Hasta la fecha en nuestro Colegio de Enfermería se han realizado seis ediciones, tres en Cádiz, dos en Algeciras y una en Jerez de la Frontera, contando con la participación de 236 alumnos.

Contenidos

El curso, de modalidad semipresencial y 200 horas lectivas, está dividido en cuatro bloques temáticos: 40 horas presenciales, 40 horas de apoyo y estudio tutorizado, y 120 horas para la evaluación continua del temario, o bien, para la elaboración de un trabajo final tutorizado.

Los contenidos abarcan el marco legislativo y sanitario actual (Ley de Cohesión y Calidad, Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, Especialidades etc.); el desarrollo de la profesión Enfermera (competencia profesional, sistemas de normalización y calidad, riesgos asociados a la práctica profesional); aspectos psico-sociales del ejercicio profesional, la evaluación del sistema sanitario y las tendencias existentes en gestión.

ARCHIVO. Alumnos del anterior curso de nivelación desarrollado en Cádiz.

ARCHIVO. Clausura del curso de nivelación impartido el pasado año en Jerez.

ARCHIVO. Alumnos del curso de nivelación celebrado en Algeciras.

TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH)

La dura lucha de familias por lograr que se reconozca, a todos los efectos, la enfermedad de sus hijos

La Asociación de Familiares de Niños Hiperactivos de Cádiz (AFHIP), -cuya vicepresidenta, Lola Duque es una Enfermera gaditana madre dos niños TDAH-, trabaja junto a las asociaciones de otras provincias para conseguir, entre otros aspectos, que el Sistema Sanitario Público considere esta enfermedad como minusvalía de al menos el 33% de tratamiento crónico; el reconocimiento en España de la Especialidad de Psiquiatría Infanto-Juvenil, y a su vez, aumenten las Unidades de Salud Mental Infanto-Juvenil y dotarlas de suficiente personal especializado.

Inmaculada Martínez Aragón

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) afecta entre un 5 y un 10% de la población infanto-juvenil, se trata de un trastorno neurológico del comportamiento caracterizado por distracción moderada a severa, períodos de atención breve, inquietud motora, inestabilidad emocional y conductas impulsivas. Tiene una muy alta respuesta al tratamiento, aunque se acompaña de altas tasas de comorbilidad psiquiátrica. Se caracteriza por tres rasgos principales: dificultad para mantener la atención, movimiento excesivo, e impulsividad.

Según recoge el Manual Diagnóstico y Estadístico de los trastornos mentales, elaborado por la Asociación Psiquiátrica de Estados Unidos (DSM-IV): "Habitualmente, los síntomas empeoran en las situaciones que exigen una atención o un esfuerzo mental sostenidos o que carecen de atractivo o novedad intrínsecos (p. ej., escuchar al maestro en clase, hacer los deberes, leer textos largos, o trabajar en tareas monótonas o repetitivas)".

La Asociación de Familiares de Niños Hiperactivos de Cádiz (AFHIP) señala que este trastorno se relaciona con los niveles de dopamina en sangre, hormona de la médula suprarrenal una sustancia que se libera en nuestro organismo y que permite mantener nuestro sistema de alerta. “En estos niños esta liberación se realiza de forma muy rápida y esto hace que no tengan un nivel de atención aceptable”.

Este trastorno afecta tanto al ámbito social como familiar del niño, es en la esfera escolar donde estos niños van a presentar más problemas, aún teniendo un coeficiente intelectual normal e incluso en ocasiones superior al resto. La AFHIP destaca tres situaciones:

1) Su déficit de atención hace que pierdan sus cuadernos, olviden sus tareas, etc.
2) La hiperactividad les hace ser niños movidos que distraen con facilidad a toda la clase.
3) Su impulsividad les lleva en ocasiones a meterse en conflictos con compañeros de los cuales no saben salir.

En cuanto al tratamiento establecen tres vertientes:
1) Un tratamiento farmacológico controlado por un Neurólogo, fundamentalmente estimulantes.
2) Un tratamiento psicológico dirigido fundamentalmente a modificar conductas adversas.
3) Un apoyo escolar con adaptaciones metodológicas, en algunos casos muy simples pero que van a permitir al niño aprovechar las clases como al resto de sus compañeros.

Que sea considerada como minusvalía del 33%

Esta Asociación de Familiares, cuya vice-

presidenta es una Enfermera gaditana madre dos niños TDAH, Lola Duque, lucha para conseguir que la atención psicológica de estos pequeños sea atendida por la Sanidad Pública, de forma que esté considerado como un tratamiento crónico y por tanto se le aplique la reducción en el precio de la medicación "de forma que no suponga un gasto tan desmesurado para las economías familiares". Del mismo modo, solicitan que a estos niños se les conceda una discapacidad de al menos un 33%.

Dificultades en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento

La AFHIP encuentra diversas dificultades en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento para estos niños por lo que solicitan que se reconozca en España la especialidad de Psiquiatría Infanto-Juvenil, a la vez que subraya que las Unidades de Salud Mental Infanto-Juvenil (USMI-J) están saturadas y mal dotadas de material y personal. Además, señala que los talleres de terapia que afrontan las USMI-J, van destinados a un grupo muy reducido de niños.

Por otro lado, insisten en la falta de información y formación del personal docente con respecto al TDAH, "tanto en colegios públicos como privados, existe un número insuficiente de personal especializado (psicólogos, pedagogos y logopedas)". Para la AFHIP, la comunicación familia TDAH-Colegio, debe ser fluida, basada en los principios de cooperación y ayuda.

La importancia del diagnóstico precoz

Esta Asociación destaca la importancia del diagnóstico precoz para que el niño pueda llevar una vida normalizada. "Tenemos que tener en cuenta que la mayoría de estos niños antes de ser detectados suelen estar muy acostumbrados a solo escuchar reproches por su mal comportamiento y por su fracaso en el colegio y esto puede derivar en procesos depresivos y en conductas negativas, pues a veces prefieren ser considerados niños malos a niños torpes". El diagnóstico precoz, puede evitar este tipo de complicaciones.

Guía práctica para Profesores de Secundaria

La AFHIP ofrece un manual "indispensable" para la práctica diaria con niños TDAH, dirigido al Profesorado. Se trata de la 'Guía práctica para Profesores de Secundaria', un documento que se puede obtener accediendo a su página Web http://groups.msn.com/TDAHCADIZ/, en la que muestran las actitudes más frecuentes en alumnos con TDAH; pautas generales a seguir; aspectos para el trabajo diario; indicaciones para deberes y trabajo; recomendaciones para la realización de exámenes y trabajo; consejos sobre lo que no se debe hacer, así como referencias bibliográficas.

II Convivencias de Familias TDAH andaluzas

Unas 190 personas se dieron cita en Fuerte Nagüeles del 11 al 13 de abril, entre padres y niños de las distintas Asociaciones que forman parte de la Federación Andaluza de Asociaciones de Ayuda al Trastorno Hipercinético y Déficit de Atención (FAHYDA).

El acto inaugural contó con la asistencia de Jose Luis Marcos Medina, delegado del Gobierno en Málaga, Mercedes Sánchez-Mayoral Posada, directora técnica del Real Patronato sobre Discapacidades y Concepción Niño Guisande, responsable del Departamento de Necesidades Educativas Espaciales de la Delegación de Educación de Málaga.

En dicho acto, FAHYDA solicitó a cada uno de los miembros presentes en la inauguración su apoyo formal, ya que el 80 % de los problemas que presentan estos niños, deriva del campo educativo. Los niños con TDAH, son niños con necesidades educativas especiales que pueden estar debidas a deficiencias en lecto-escritura o cálculo, pero que sobre todo estas necesidades, van a tener que afrontar los problemas de conducta inherentes a este trastorno. De esta forma, solicitaron a Concepción Niño que garantizara "la indiscutible igualdad de oportunidades que permita a estos niños la plena integración social a lo largo del ciclo vital".

Del mismo modo, y aprovechando la presencia de directora técnica del Real Patronato sobre Discapacidad, recordaron que estos niños tienen reconocida un porcentaje muy elevado, una discapacidad de 33% mínimo.

Asimismo, agradecieron la presencia del delegado del Gobierno en Málaga, y solicitaron que trasladara al presidente de la Junta de Andalucía, Manuel Chaves, la urgente necesidad de actuación en relación a estos niños. De esta forma, recordaron que en noviembre de 2006, se aprobó por unanimidad en el Parlamento Andaluz, la Proposición no de Ley en relación a establecer una coordinación de las Consejerías de Educación y Sanidad con las familias, destinada a impulsar: el diagnóstico precoz de los niños TDAH; el abordaje integral del tratamiento en estos niños (médico, psicológico y psicoeducativo), y lograr la consideración de la medicación como tratamiento crónico, con las consiguientes reducciones de precio.

Seguidamente al acto inaugural, tuvo lugar la primera ponencia 'Perspectivas Biológicas y Futuro del TDAH' en la que se expusieron los diferentes estudios que se están llevando a cabo en cuanto a mejoras en el diagnóstico, prevalencia del trastorno y avances en los nuevos tratamientos.

En la segunda ponencia 'Pareja, padres y TDAH, ¿es posible poder compaginarlo todo?' se recordó una parcela que muchos padres olvidan, pues además de ser padres, son pareja y esto tiende a quedar en un segundo plano cuando se sienten superados por el problema de sus hijos.

Tarde de testimonios y emociones

Por la tarde se relataron diversos testimonios. En este capítulo, cabe destacar la lucha de una madre por conseguir que a su hijo se le preste la ayuda que necesita en el colegio, y su peregrinar por los distintos tutores. Otro testimonio muy emotivo, vino de una madre que aún no disponía de un diagnóstico definitivo pues su niño tan solo contaba con dos años y medio, y que se sentía angustiada y desbordada pues no sabía como poder ayudarle. También contaron con la intervención de un padre profesor, quien como siempre pasa, "en casa del

herrero, cuchara de palo", a su niña no la diagnosticaron hasta los 9 años. Él confesó que ahora entendía muchas cosas que antes no sabía y que trataba de hacer una labor informativa con sus compañeros. Según relata la vicepresidenta de AFHIP, Lola Duque, "esto nos planteaba una duda ¿Cuántos profesores con algún hijo TDAH necesitaríamos para que se diesen cuenta del calvario por el que a veces pasan nuestros hijos?".

Acto seguido tuvo lugar la reunión por grupos donde dieron respuesta a las preguntas siguientes:

1.- ¿Qué dificultades encuentras en tu colegio en la atención a tu hijo?
- Falta de información y formación del personal docente con respecto al TDAH.
- Creen que no debiera ser misión de los padres tener que estar informando cada año a los maestros de las características de este trastorno y de cuales son las pautas que es conveniente aplicar con estos niños.
- Infradotación tanto en colegios públicos como privados, de personal especializado (psicólogos, pedagogos, logopedas).
- Los trastornos de conducta (muchas veces inherentes al TDAH) deben ser considerados dentro del campo de actuación de esas especiales necesidades educativas en estos niños.
- Debe existir una mayor coordinación entre Educación y Sanidad para en beneficio del niño.
- La comunicación familia TDAH-Colegio, debe ser fluida, basada en los principios de cooperación y ayuda.
- Necesidad de aplicar recursos que promuevan su integración con el resto de los alumnos.
- El personal docente debiera considerar que muchas veces, el castigo en estos niños tiene poca efectividad como tal y que es más beneficioso buscar una ausencia de premio.
- Expulsar a casa a un niño TDAH, no sólo no va a mejorar su comportamiento, sino que encima, durante los días en casa va a peder el hilo de las clases, e incluso puede tomar esto como un beneficio, con lo cual, puede entrar en un engranaje de faltas, buscando precisamente una nueva expulsión. Si se ha producido una infracción en el centro educativo, éste debe asumir la corrección del niño en horas lectivas en el propio centro, es lo lógico.
- Los métodos de evaluación deben poder adaptarse a las características del niño.
- Fomentar su autoestima y estimularlos a conseguir retos cada vez mayores.

2.- ¿Qué dificultades encuentras en tu provincia en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de tu hijo?
- Piden que se reconozca en España la especialidad de Psiquiatría Infanto-Juvenil.
- Consideramos que la dotación material y personal de las USMI-J es insuficiente.
- Los talleres de terapia que afrontan las USMI-J, van destinados a un grupo muy reducido de niños.

3.- ¿Cuáles son las reivindicaciones principales que solicitamos a los Estamentos Públicos?
- Que la atención psicológica de sus hijos sea atendida por la Sanidad Pública, considerado como lo que es, un tratamiento crónico y se le aplique la reducción en el precio de forma que no suponga un gasto tan desmesurado para las economías familiares. De igual forma, y según la legislación vigente en Andalucía, solicitan que a todos los niños que tienen concedida una discapacidad de al menos un 33%, se les aplique la gratuidad en la prestación farmacéutica, según se recoge en el punto 3.1.4 sobre Asistencia Sanitaria y Prestación farmacéutica de la Guía de Servicios y Prestaciones para personas con Discapacidad editada por la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social.
- Exigen a la Consejería de Salud, que se aplique el Decreto 246/2005 que regula el ejercicio del derecho de las personas menores de edad a recibir atención sanitaria en condiciones adaptadas a las necesidades propias de su edad y desarrollo. En el citado Decreto se establece que los lugares donde se dispense la atención a menores (tanto privados como públicos) deben disponer de decoración, ambientación, luminosidad y características adecuadas a la infancia.
- Solicitan a la Consejería de Educación que fomente la formación continuada de los profesionales docentes, y que establezca convenios de colaboración con las Universidades Andaluzas para fomentar el desarrollo de instrumentos de intervención psicopedagógica efectiva en estos niños.
- Solicitan subvenciones específicas para las Asociaciones de Afectados legalizadas, para desarrollar programas de ayuda familiar.

4.- ¿Cómo afecta a tu vida familiar el trastorno de tu hijo?
- Dificultades en la pareja.
- Pérdida del entorno familiar, amigos, familia, incomprensión ante el trastorno y los efectos que produce.
- Problemas económicos derivados del alto coste de los medicamentos y tratamientos.
- Sentimientos de culpa. Necesidad en ocasiones de poder realizar una terapia familiar.
- Alto índice de ruptura de pareja ante el estrés que supone afrontar muchas veces en solitario la desestabilización familiar.

Segundo día de jornada

La jornada del domingo 13, se inició con la ponencia 'Abordaje integral del TDAH' en la que se realizó un exhaustivo análisis de los distintos tratamientos que actualmente se utilizan en este trastorno.

La clausura de las Convivencias la realizó Ignacio Gómez de Terreros, presidente del Consejo Andaluz de Asuntos de Menores, a quién solicitaron intercediera ante las instituciones públicas andaluzas para que se desarrollen programas destinados a mejorar la intervención en salud mental infantil, de modo que se eviten problemas mucho mayores en edades posteriores.

Finalmente, se hicieron las fotos de grupos y plasmaron en su memoria el feliz recuerdo "de ver disfrutar a nuestros enanos con amigos, cuando normalmente no suelen tenerlos".

I JORNADAS CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO. UN COMPROMISO SOCIAL DE LA ENFERMERÍA

Abierta la inscripción para las I Jornadas contra la Violencia de Género

Este foro, -de carácter gratuito-, organizado por el Colegio de Enfermería de Cádiz y la Escuela de Ciencias de la Salud del Consejo General de Enfermería, contará con la participación de diversos expertos en la materia: profesionales sanitarios, representantes de asociaciones de víctimas, juristas y todos los agentes que intervienen en la lucha contra la violencia de género, que en el transcurso de este año se ha cobrado la vida de más de medio centenar de mujeres.

I. M. A.

El Colegio de Enfermería de Cádiz te invita a participar en las primeras Jornadas contra la Violencia de Género que se celebrarán durante los días 17 y 18 de diciembre en el Palacio de Congresos de la capital gaditana. La formación de la Enfermería en esta materia se configura esencial, ya que se trata de la profesión sanitaria que toma el primer contacto con el paciente, la más comprometida y cercana.

Unas Jornadas que cuentan con un programa de gran nivel que se desarrollarán a través de la celebración de diversas conferencias, mesas redondas y coloquios en los que prestigiosos expertos abordarán la Violencia de Género desde diversas perspectivas que abarcan desde su origen y tratamiento jurídico, situación actual hasta la valoración, detección e intervención sanitaria frente a esta lacra social.

Para el desarrollo de este nutrido programa se contará con la presencia, entre otros, del presidente de la Sala de lo Contencioso Administrativo del Tribunal Superior de Justicia de Andalucía, Antonio Moreno Andrade, la directora general del Instituto Andaluz de la Mujer, Soledad Pérez, y el presidente del Consejo General de Enfermería, Máximo González Jurado.

Todos los asistentes recibirán en el acto de clausura un diploma con créditos nacionales e internacionales.

INSCRIPCIÓN

Para formalizar su inscripción gratuita contacte con el Colegio de Enfermería de Cádiz:
C/José del Toro Nº 11, entreplanta
Tlf.: 956212588 (Cádiz)
956631396 (Algeciras)
E-mail: prensa@duecadiz.com

XVI EDICIÓN DEL CAMPAMENTO DE VERANO 'CIUDAD DE SAN JUAN DE DIOS'

Vacaciones solidarias

Un año más, jóvenes afectados por graves deficiencias físicas y psíquicas del Centro Educativo-Asistencial Ciudad de San Juan de Dios de Alcalá de Guadaíra, disfrutan de un campamento de verano en la localidad gaditana de Sanlúcar de Barrameda gracias al cuidado desinteresado de Enfermeros, Auxiliares y Maestros de Educación Especial que emplean gran parte de su periodo vacacional en el cuidado de estos discapacitados

Inmaculada M. Aragón

Gracias al cuidado voluntario y desinteresado de 32 Enfermeros, Auxiliares de Enfermería, y Maestros de Educación Especial, 52 niños internos del Centro Educativo-Asistencial Ciudad de San Juan de Dios de Alcalá de Guadaíra, afectados por graves carencias físicas y psíquicas, disfrutaron desde el 14 al 31 de julio de unas merecidas vacaciones en la playa.

La décimo sexta edición del campamento de verano Ciudad de San Juan de Dios, que se ha desarrollado en la localidad de Sanlúcar de Barrameda, busca incentivar las relaciones personales con la realización de diferentes actividades entre las que se encuentran la asistencia diaria a la playa, paseos en tren, barco, y salidas por la ciudad. A estas se añaden la celebración continua de juegos, realización de barbacoas y fiestas de disfraces "con objeto de que estos jóvenes se encuentren permanentemente activos".

Se trata de una iniciativa dirigida por el Enfermero y secretario del Colegio de Enfermería de Sevilla, Carmelo Gallardo, y en la que cada año colabora el Colegio de Enfermería de Cádiz. La celebración de este campamento es posible gracias al sufragio de la Real y Soberana Orden de Malta y de la Hospitalaria de San Juan de Dios.

Para Carmelo Gallardo, se trata de “una experiencia que merece la pena vivir”. Este Enfermero viene empleando desde hace dieciséis años su tiempo vacacional en el cuidado de estos jóvenes, y es que afirma Gallardo “esto no se entiende si no se vive, a cambio recibo mucho más de lo que entrego”.

Admirable e importantísima labor desinteresada

Este Enfermero sevillano, quiere hacer una mención especial a la labor, solidaridad y dedicación de los voluntarios quiénes de manera altruista también “emplean sus vacaciones y contribuyen incluso con sus recursos” para lograr la felicidad de los más desfavorecidos. Así como al cocinero, Francisco Morales, quién dedica toda la jornada en elaborar los menús diarios de estos 52 niños, y por tanto se configura como persona imprescindible para el excelente funcionamiento del campamento.

La casa en la que se realiza este campamento, ubicada en la Avenida de las Piletas, es cedida cada año por un particular, Luis Fernández Palacios. Hace 110 años su bisabuela fundó un Patronato con la intención de que el uso de esta residencia estuviese destinado a organizaciones benéficas que así lo solicitaran. Ésta se encuentra situada en un espacioso terreno y está equipada con todo lo necesario, lo que posibilita los cuidados de los niños y el desarrollo de las actividades diarias. Por otro lado, Antonio Moreira, Asesor Jurídico del Ayuntamiento de Sanlúcar de Barrameda, ha sido el encargado de facilitar a lo largo de estos 16 años las actividades que realizan los jóvenes.

La Junta de Gobierno del Colegio de Enfermería de Cádiz, se trasladó el pasado 29 de julio hasta el campamento de verano para compartir con los jóvenes las actividades programadas y hacerles entrega de unos obsequios.

Por su parte, el presidente de los Enfermeros gaditanos, Rafael Campos, trasmitió a todo el personal voluntario que hace posible la celebración de este campamento su apoyo y agradecimiento por “el espíritu solidario, y el esfuerzo desinteresado en la dedicación y cuidados de los que más lo necesitan”.

Formación para los monitores

Coincidiendo con la celebración de esta actividad, los Colegios de Enfermería de Sevilla y Cádiz han organizado dos cursos de formación para los monitores del campamento sobre Bioética y relaciones entre los componentes del equipo multidisciplinar en atención a personas con discapacidad, que obtuvieron una excelente acogida por parte de todos.

La Enfermería, clave para el diagnóstico de hipoacusias en recién nacidos

Desde su puesta en marcha, en diciembre de 2006, la Enfermera responsable del programa, Mª Francisca Sánchez, ha realizado la prueba a unos 4.000 bebés. Este método permite la detección precoz de la sordera infantil y, con ello, evita que repercuta en el retraso del aprendizaje y en el desarrollo escolar y social del niño

I. Martínez Aragón

La sordera puede detectarse desde los primeros días de vida del bebé. Está demostrado que la mayor parte de las hipoacusias infantiles se presentan en el nacimiento o en la etapa neonatal. Uno de cada mil recién nacidos es sordo y entre 3 y 5 de cada mil posee algún problema de audición. La sordera infantil es un importante problema de salud que repercute en el retraso del aprendizaje, desarrollo del lenguaje, así como en el desarrollo emocional, escolar y social del niño.

Es por ello que el diagnóstico precoz se hace francamente necesario para el beneficio del niño durante la infancia y niñez. En el Hospital Universitario Puerta del Mar se atienden más de 2.000 partos al año. Desde la implantación del programa, en diciembre de 2006, la Enfermera responsable del programa, Mª Francisca Sánchez González, ha atendido a más de 4.000 bebes.

Las pruebas se realizan con el aparato de Otoemisiones Acústicas y Potencial Automatizado.

La Enfermera se configura como persona clave para la detección y su posterior derivación al Otorrino o Pediatra. Realiza un examen a cada recién nacido muy detallado. En primer lugar, cita a los padres a las 48 horas del nacimiento del bebé, en el caso de los neonatos tras recibir el alta, para realizar una prueba de audición mediante un aparato de Otoemsiones Acústicas. Según nos explica Mª Francisca, son muchos los casos en los que el resultado de la prueba puede verse alterado por lo que transcurrido una semana se les vuelve a citar para la repetición. En numerosas ocasiones la prueba resulta positiva o dudosa debido a que los conductos auditivos poseen líquido del parto o se encuentran obstruidos por cerumen. En el caso de que tras la segunda vez que se le realice la prueba el resultado vuelva a ser positivo, la Enfermera utiliza el 'Potencial Automatizado'.

La supervisora de Maternidad del HUPM, Pilar Patrón, en la habitación insonorizada dónde se realizan las pruebas.

Ambas pruebas son indoloras para el bebé y se les realiza en una habitación insonorizada una vez que el pequeño se encuentra relajado, tras la tomas de comida o el baño. En el caso de que sea negativo se les recomienda a los padres vigilar la posible aparición de trastornos auditivos. Los resultados se anotarán en el Documento de Salud Infantil y en la ficha de recogida de muestras del Programa de Metabolopatías para su posterior introducción en el Registro de Hipoacusias de Andalucía.

Mª Francisca Sánchez se siente muy satisfecha con este programa “me gusta trabajar con recién nacidos y es muy satisfactorio poder detectarlo a tiempo y que los pequeños cuenten con un tratamiento que les permita desarrollarse como cualquier otro niño”.

Por su parte la supervisora de Maternidad, Pilar Patrón Toscano, subraya el trabajo tan minucioso que realiza la Enfermera a la que califica como persona eficiente y organizada y la identifica como la verdadera responsable de los excelentes resultados que está dando este programa; contribuyendo al buen desarrollo personal y social del niño, evitando que sus circunstancias le suponga un retraso.

Rol Enfermero en el Recién Nacido de Riesgo

Juan Jesús Cobacho ha participado en la elaboración de un trabajo que aborda el Subproceso de Seguimiento del Recién Nacido de Riesgo (RNR), y que ha obtenido el tercer puesto en la XV Jornada de Atención Integral Infanto-Juvenil. En este trabajo de investigación se establecen el rol Enfermero en la atención al RNR, su objetivo principal y se identifican las facetas social y biológica.

I. M. A.

Juan Jesús Cobacho, Enfermero y miembro del grupo de trabajo de Atención al Recién Nacido de Riesgo (RNR) del Hospital Universitario de Puerto Real (HUPR), elaboró, junto con otros miembros del grupo, un póster que profundiza en el Subproceso de Seguimiento del Recién Nacido de Riesgo, y que se ha alzado con el tercer puesto –entre una participación de 134 trabajos- en la XV Jornada de Atención Integral Infanto-Juvenil en el Sistema Sanitario Público de Andalucía, celebrada el pasado mes de abril en Úbeda.

El estudio descubre los diferentes campos de actuación Enfermera. Para ello establecieron la definición del rol Enfermero en la atención al RNR; su objetivo principal, así como a los profesionales implicados con Enfermería en su atención. Tras identificar las dos grandes facetas del RNR: social y biológica, mostraron aquellas actividades que Enfermería deberá realizar.

En el ámbito social presentaron las encuestas observacionales del área materno infantil y la figura del Enfermero Gestor de Casos, que por primera vez aparece, junto con la Trabajadora Social, referentes del Equipo de Orientación Terapéutica encargados del Plan de Alta Compartida.

Respecto al ámbito neurológico destacan la promoción del vínculo de apego adecuado en las relaciones madre o persona cuidadora estable mediante cumplimiento de la Iniciativa Hospital Amigo de los Niños y del Decreto 246/ 2005; la promoción e inicio precoz de la lactancia materna; contacto piel con piel; formar a los padres como cuidadores principales de su hijo; apoyo en el proceso del duelo, etc.

Finalmente, en recién nacidos ingresados en unidades neonatales exponen que se utilizarán cuidados basados en la atención al desarrollo como forma de aproximación para cubrir sus necesidades. Esto implica prevenir el estrés neonatal mediante protección sensorial de los estímulos lumínicos y acústicos, así como evitar y tratar el dolor lo más precozmente posible, empleando escalas del dolor, cuidado postural, cuidados en la manipulación, etc.

Juan Jesús Cobacho posa junto al póster presentado por el HUPR, que logró el 3º puesto de entre los 134 presentados.

Procesos de Atención Temprana

La publicación del proceso de Atención Temprana (AT) en 2006 desarrolla la Ley 1/ 1999 de atención a las personas con discapacidad y el ámbito de la atención temprana en Andalucía. Este proceso ofrece una propuesta de cambio razonable, coherente e innovadora para los profesionales del Sistema Sanitario Público Andaluz (SSPA).

El carácter tan amplio del Proceso Asistencial requiere la elaboración y el diseño de Subprocesos, que den respuesta de manera específica a QUÉ, QUIÉN, CÚANDO, DÓNDE y CÓMO atender las necesidades de la población infantil andaluza de 0 a 6 años que presentan trastornos en su desarrollo.

El diseño de un Subproceso es un hito inédito en el ámbito de los Procesos Asistenciales Integrados, ya que hasta el momento, no se ha puesto en marcha ninguno, a excepción de los cinco que desde el Gabinete de Atención a la Dependencia se han comenzado a trabajar. En el caso de los Subprocesos de Atención Temprana, se han tenido en cuenta aquellos trastornos del desarrollo infantil que por su prevalencia, engloban el mayor porcentaje de población susceptible de precisar intervención, resultando de esta priorización la puesta en marcha de Subprocesos en los que Enfermería tiene un importante protagonismo:

- Subproceso de Trastornos del Espectro Autista.
- S. de Trastornos del Desarrollo con Discapacidad Intelectual Predominante.
- S. de Trastornos Sensoriales.
- S. de Trastornos del Desarrollo con Discapacidad Motora.
- S. de Seguimiento del RNR.

III ENCUENTRO DE ENFERMERÍA DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA

Impulsar la investigación, fomentar la producción científica Enfermera basada en la evidencia

En este tercer Encuentro, en el que se han dado cita unos 200 Enfermeros de Atención Primaria y Especializada, el objetivo ha sido seguir avanzando en investigación y su puesta en práctica en la provisión de cuidados

I. Martínez Aragón

Con el objetivo de impulsar y estimular la actividad investigadora de los profesionales, compartiendo las experiencias en el desarrollo y puesta en marcha de los proyectos, y así aumentar la producción científica, unos 200 Enfermeros se dieron cita el pasado 30 de mayo en el salón de actos de la Escuela de Ciencias de la Salud de la capital. Bajo el lema 'Enfermería basada en la evidencia, algo más que investigación' el Distrito Bahía de Cádiz-La Janda organizó su tercer Encuentro de Enfermería.

La conferencia inaugural corrió a cargo de la directora de Cuidados de Enfermería del Distrito, Antonia López, quién felicitó a los Enfermeros por el importante aumento que se ha producido en la actividad científica desarrollada en el año 2007. Se han elaborado un total de: 24 pósters; 3 comunicaciones; 9 ponencias; 6 publicaciones y dos becas de investigación en curso obtenidas el año pasado y otras dos nuevas becas conseguidas para el presente, de las que ha concretado que se trata de "proyectos de investigación becados por la Consejería de Salud en el distrito y que de nuevo están liderados por Enfermeras".

Antonia López hizo un balance de estas tres jornadas. De esta forma recordó el primer Encuentro, que como punto de partida, quiso poner en valor la importancia y trascendencia de la 'Actitud de Aprendizaje y Mejora Contínua' competencia incluida por la Consejería de Salud en el mapa de competencias de las Enfermeras, y que sirvió de lema para aquel año.

El segundo Encuentro, centro su interes la aplicación de técnicas de investigación. En esta ocasión, bajo el lema 'Investigación y Desarrollo' se impulsó "el compromiso de las Enfermeras con una de las funciones propias de su profesión, la función investigadora".

En este tercer Encuentro, "nuestro objetivo ha sido dar un paso más, seguir avanzando en ese reto que supone la investigación y más allá de ésta en la utilización de sus resultados en la práctica, en la provisión de cuidados". Por este motivo, el eje central de los temas se centran en la Enfermería Basada en la Evidencia (EBE).

Programa científico

La primera Mesa, titulada 'Experiencia en Investigación', tuvo como objetivo conocer el testimonio de tres profesionales iniciados en el campo de la investigación.

Posteriormente, tuvo lugar la conferencia '¿Llegan los resultados de investigación en cuidados a nuestros pacientes? La implementación de evidencias: el gran reto de los servicios de Salud'. En ella, José Miguel Morales, profesor de la Escuela Andaluza de Salud Pública, resaltó la importancia de implementar en la práctica diaria las evidencias obtenidas, y analizó la publicación de estudios de investigación y el grado de implementación de sus resultados.

Por su parte, los ponentes de la segunda Mesa 'Investigación y Evidencia' buscaron acercar la EBE a través de tres experiencias relacionadas con la aplicación de la evidencia en actividades de Enfermería.

Como ya viene siendo costumbre en este evento, el grupo de teatro DU-DUE, DU-DUÁ representó de forma particular y muy original su visión de la Historia Enfermera de Cádiz.

Mejorar la salud de los ciudadanos

"La investigación de los cuidados es determinante para el éxito de cualquier estrategia que se proponga mejorar la salud de los ciudadanos, pero implica integrar la investigación y la práctica para garantizar una mayor calidad de los cuidados". Así lo manifestó Antonia López, quién añadió que "en la medida en que los Enfermeros actualizamos nuestros conocimientos, estaremos en condiciones de garantizar una práctica enfermera adecuada a las verdaderas necesidades de la población a la que atendemos. Nuestra profesión está obligada a estar al día en la mejor evidencia sobre el trabajo enfermero, lo contrario sería asumir el riesgo de realizar prácticas incorrectas y no podremos cumplir con nuestro compromiso de ofrecer lo mejor para nuestros pacientes".

De esta forma, López indicó que en la profesión este déficit de actualización se hace más patente que en otras disciplinas por multitud de factores, esto implica que las actuaciones pueden, en determinados momentos, ser erróneas, desfasadas o exentas del rigor exigible para considerarse de calidad. Por ello, resaltó la necesidad de que la EBE sustente la toma de decisiones en el ejercicio profesional de las Enfermeras.

Finalmente, insistió en la necesidad de que los resultados obtenidos de la investigación deben revertir directamente en un aumento de la calidad de los cuidados que se prestan. "Lo importante en la EBE es que investigación y practica vayan de la mano, de manera que sea posible disminuir la variabilidad de la practica Enfermera, tomar las decisiones teniendo en cuenta el mejor conocimiento disponible y dar una atención de calidad, segura y eficiente".

Por ello, desde el Distrito y, específicamente desde la Dirección de Cuidados y la Unidad de Formación, "nos hemos propuesto promover y avanzar en la mejora de los cuidados mediante la práctica basada en el conocimiento científico disponible. Por ello, hemos incentivado, y seguiremos haciéndolo, la participación de los Enfermeros de nuestras Unidades en actividades científicas".

Talleres para prevenir la obesidad infantil

Los Enfermeros Encarnación Siles y Javier Patiño del Centro de Salud de Rota han inaugurado recientemente la quinta edición del Taller de Prevención para la Obesidad Infantil, una iniciativa que comenzaron hace ahora un año y que les está permitiendo mejorar los hábitos alimenticios que poseen los pequeños facilitando así su crecimiento y desarrollo más saludable

I. Martínez Aragón

Según los últimos estudios el 22,3% de los menores españoles de entre tres y doce años sufren obesidad o sobrepeso. Esta enfermedad se inicia a los dos años con el cambio de hábitos alimenticios y actividad física de los pequeños. Preocupados por esta epidemia mundial, que va a determinar el padecimiento de enfermedades futuras tales como la diabetes o patologías cardiacas, Enfermeros del Centro de Salud de Rota, perteneciente al Distrito Jerez-Costa Noroeste, se propusieron realizar una actuación preventiva en niños y niñas de los institutos de la zona.

Tal como apunta el coordinador de Cuidados de la Unidad de Gestión Clínica del Centro de Jerez, Salvador Luque, “el estrés familiar y el fácil acceso a cantidades elevadas de alimentos, sin un control dietético directo, proporciona costumbres y hábitos no saludables que se prolongan durante toda la vida en nuestros conciudadanos y conciudadanas”.

Los profesionales de la Unidad estimaron conveniente realizar una correcta información nutricional a los niños más pequeños y a sus padres. Por ello vieron interesante realizar este primer taller dirigido a un grupo de niños con sobrepeso hace ahora un año el primer Taller de Prevención de la Obesidad Infantil, cuya duración es de tres meses gracias a los buenos resultados y debido a la alta prevalencia de esta enfermedad en la población infantil, en octubre han comenzado su quinta edición.

Los Enfermeros Encarna Siles y Javier Patiño son los responsables de estos talleres. Se coordinan con el grupo de Pediatras del centro que son quiénes captan, diagnostican, y derivan a los pequeños desde sus consultas. Los Pediatras realizan las mediciones antropométricas y solicitan los estudios complementarios necesarios. En estos controles se han detectado niveles alto de colesterol y glucemia en la población estudiada.

Los talleres se realizan los lunes por la tarde en el gimnasio de Rehabilitación del centro. Para ello, hacen uso de medios audiovisuales con ordenador, cañón proyector, pantalla de proyección; así como de soporte estático con pizarra o papel continuo, para ir resaltando los logros y los problemas que van teniendo. Asimismo, para las técnicas grupales y de relajación se han utilizado colchonetas, pelotas, y música relajante.

Esta actividad se divide en cuatro sesiones en la que los pequeños acuden acompañados por sus familiares. La primera sirve de presentación, cálculo de Índice de Masa Corporal (IMC), y charla sobre nutrición equilibrada; la segunda es teórica en la que se habla de la obesidad y los problemas que ésta causa en la salud actual y futura de los niños, finalizando con una simpática sesión de relajación en colchonetas; en la tercera sesión se establece el primer control, se calcula el IMC y se interactúa sobre los cumplimientos de las tareas de los niños y de los problemas con que se han encontrado durante el mes de trabajo, y en la cuarta y última sesión se realiza un segundo control, de nuevo se calcula el IMC, comparándolo con las anteriores mediciones, se ofrece una pequeña intervención teórica reforzando lo ya aprendido en las reuniones anteriores y se realiza una encuesta a las familias.

Objetivos

Este taller tiene por objetivos:

-Intervenir en casos actuales de niños con sobrepeso, proporcionándoles la debida información para corregir el problema.

-Informar adecuadamente, a niños y familiares, ofreciéndoles pautas adecuadas de nutrición para conseguir costumbres alimenticias correctas en los escolares.

-Prevenir la obesidad en la población futura, estableciendo hábitos alimenticios saludables que faciliten el correcto crecimiento y desarrollo de los escolares.

Psicoterapia en grupo para el abordaje de la ansiedad, como actividad enfermera, en atención primaria

Todos hemos sentido en alguna ocasión ansiedad, antes de un examen, de iniciar un partido de futbol… La ansiedad patológica, se produce con una intensidad alta y desproporcionada ante el estímulo que la provoca, aparece frecuentemente y conlleva un grado de sufrimiento elevado, interfiriendo de manera importante en la vida cotidiana de quien la padece.

Inmaculada Martínez A.

Por este motivo, Mª del Carmen de la Fuente, Enfermera del Centro de Salud de La Paz de Cádiz, trabaja con pacientes que poseen esta patología a través de grupos de Psicoterapia con los que persigue abordar esta enfermedad con el empleo de técnicas de relajación.

Los grupos están integrados por entre 8 y 12 personas y su duración es de entre 3 y 5 meses. Esta Enfermera cita al grupo una vez al mes en el centro de salud y les realiza una consulta de valoración de Enfermería basada en el Test de Hamilton. La dinámica que emplean se divide en dos fases, en primer lugar se interesan por el estado de los integrantes, informándoles a cerca de la enfermedad y proporcionándoles actividades de educación para la salud. Paso seguido aplican técnicas de relajación.

Técnicas de relajación

Esta profesional de la Salud afirma que existen muchas técnicas válidas, basando su apoyo en los métodos empleados por Jacobson y Shultz:

RELAJACIÓN PROGRESIVA DE JACOBSON

"Sería ingenuo decir: pensamos con nuestros músculos, pero tampoco tenemos razón al afirmar que pensamos sin nuestros músculos". Con esta frase, De la Fuente busca que los participantes traten de unir la relación entre pensamiento y cuerpo, ya que tal como firma este autor "aminorando las tensiones musculares, reducirán la ansiedad, abandonarán sus obsesiones, volverán a encontrar el sueño perdido y llegarán a un nuevo equilibrio".

ENTRENAMIENTO AUTÓGENO DE SHULTZ

Tiene como objetivo desarrollar la actitud de ponerse en estado de relajación, observando las propias sensaciones corporales.

Resultados

Los Enfermeros Mª del Carmen de la fuente y Ángel Antonio García mostraron el funcionamiento y los resultados de estos grupos de psicoterapia en el último Congreso de la Asociación Andaluza de Enfermería Comunitaria (Asanec) celebrado el pasado mes de junio en Cádiz.

A lo largo de 2007, han participado 28 pacientes, con un promedio de 12 sesiones cada uno. El resultado medio del test inicial fue de 39,1. La media de las mujeres fue de 41 y los hombres de 37.

Con todo ello, han comprobado que tras practicar relajación los resultados mejoraron, por lo que ambos concluyen su estudio indicando que "la psicoterapia no reglada en grupo ha demostrado ser una herramienta efectiva en el tratamiento de los trastornos de ansiedad en el ámbito de la atención primaria". Además, la práctica de la relajación, aporta numerosas ventajas: reduce la ansiedad, aminora las tensiones y conduce a un nuevo equilibrio emocional. Es una herramienta para la creatividad y la salud psicosomática. Por tanto, estas prácticas de técnicas de relajación constituyen un apoyo al tratamiento médico, en aquellas personas diagnosticadas de trastorno ansioso-depresivo.

TEST DE HAMILTON

- Estado de ánimo ansioso
- Tensión
- Temores
- Insomnio
- Intelectuales
- Estado de ánimo deprimido
- Somático general (muscular)
- Somático general (sensorial)
- Síntomas cardiovasculares
- Síntomas respiratorios
- Síntomas gastrointestinales
- Síntomas genitourinarios
- Síntomas autónomos
- Comportamiento en la entrevista

SILT Profesional

Seguro de Incapacidad Laboral Temporal

Confíanos tu tranquilidad laboral

Ventajas:

- Podrás percibir una indemnización diaria de hasta 12 ó 18 meses, como tú decidas.
- Importantes descuentos en la prima de años sucesivos por no siniestralidad. *Bonus-malus*
- Con franquicia a tu elección: De 7, 15 ó 30 días.

Coberturas:

- Incapacidad Laboral Total Temporal.
  - Cobertura de Baja durante el Embarazo*.
  - Cobertura de Parto*. *Conciliando maternidad y vida laboral*
- Fallecimiento por cualquier causa (mín. 500€).
- Doble indemnización por hospitalización (Opcional).

* Ambas coberturas tienen un periodo de carencia de 24 meses y son extensión de la cobertura de baja laboral para mujeres menores de 45 años.

La seguridad de saber que tus ingresos estarán siempre garantizados

SILT Seguro de Baja Laboral Total Temporal

Un seguro indispensable para profesionales que ejerzan por cuenta propia y muy necesario como complemento para quien trabaje por cuenta ajena.

EXCMO. COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA DE CÁDIZ

PSN
PREVISIÓN SANITARIA NACIONAL

Villanueva, 11 - 28001 Madrid Oficina de Servicio al Mutualista 902 100 062 osm@psn.es www.psn.es

Cádiz cuenta para este curso 2008/09 con una Unidad Docente para Matronas

La nueva unidad tendrá una capacidad de 20 plazas, aunque para este curso 2008/09 estarán disponibles 10 que se repartirán entre los cinco hospitales y 15 centros de salud de Cádiz, San Fernando, Jerez, El Puerto, Chiclana, Puerto Real, Algeciras y La Línea

La Enfermería gaditana está de enhorabuena, gracias al trabajo y esfuerzo conjunto de todas las fuerzas de la profesión: Administración, Sindicatos, Universidad y Colegio de Enfermería, la provincia de Cádiz contará este nuevo curso con una Unidad Docente para la realización de la especialidad de Matrona. Se trata de una reivindicación de años que ahora ve sus frutos, los Enfermeros que deseen realizar la Especialidad no tendrán que desplazarse a otros puntos de Andalucía.

El Ministerio de Sanidad y Consumo ha acreditado la Unidad Docente de Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona) de Cádiz. En concreto, la nueva unidad tendrá una capacidad docente de 20 plazas anuales de Enfermero Interno Residente (EIR), aunque para este curso 2008-2009, se ocuparán diez.

Una de las personas que ha trabajado por la consecución de esta Unidad en Cádiz es la vocal Matrona del Colegio de Enfermería de la provincia gaditana, Rosa Girón, quién tras conocer la noticia ha reconocido sentirse muy satisfecha, tanto por poder contar con estudiantes en los distintos centros sanitarios "ya que supone un revulsivo para todas las Matronas que trabajamos en la provincia", como por la mejora que se ha producido en el sistema asistencial y docente".

Esta resolución de plazas del Ministerio de Sanidad se produce después de la aprobación, el pasado junio, de la solicitud de acreditación de la Unidad Docente de Matronas para la provincia por parte de la Comisión Nacional de la Especialidad de Enfermería Obstétrico-Ginecológica, un organismo mixto de los ministerios de Sanidad y Educación con la participación de profesionales.

Publicado el calendario de las pruebas selectivas 2008/09 para el acceso a Matrona y Salud Mental

En el BOE Nº 227, de 19 de septiembre se publicó la ORDEN SCO/2643/2008 de 15 de septiembre por el que se convoca la prueba selectiva 2008, para el acceso en 2009 a plazas de formación de las especialidades de Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona) y de Enfermería de Salud Mental.

En total se han asignado 414 plazas de formación de Matronas, de ellas 62 son para Andalucía, de las cuales 10 están asignadas en la provincia gaditana gracias a la creación de la nueva Unidad Docente.

El plazo de presentación de solicitudes finalizó el 2 de octubre. La publicación de la exhibición de las relaciones provisionales de admitidos está prevista para el próximo día 5 de noviembre, presentándose las relaciones definitivas de admitidos a partir del día 19 de diciembre.

Asimismo, la fecha del ejercicio será el 24 de enero de 2009, pudiendo consultar las plantillas de respuestas correctas a partir del día 2 de febrero. El plazo de reclamaciones a las plantillas se realizará desde el 3 al 5 de febrero. Finalmente, las relaciones definitivas de resultados se presentarán a partir del día 19 de marzo.

El acto de asignación de plazas se realizará a partir del día 2 de abril de 2008, conforme al calendario que aprobará la Dirección General de Recursos Humanos y Servicios Económico-Presupuestarios, estableciéndose los días 19 y 20 de mayo como fecha para la incorporación.

DISTRIBUCIÓN DE LAS PLAZAS

Aunque para este curso sólo haya 10 plazas para las residentes y futuras Matronas, la capacidad de la Unidad es de 20 que se distribuyen como sigue:
- 6 plazas: Hospital U. Puerta del Mar y las unidades de gestión clínica (UGC) de Loreto, La Laguna (Cádiz) y San Fernando Este.
- 5 plazas: Hospital de Jerez y las UGC Montealegre, San Benito, La Granja, Las Delicias y La Serrana.
- 5 plazas: Hospital U. de Puerto Real y los centros Pinillo Chico de El Puerto, Padre Salado de Chiclana y de Puerto Real.
- 3 plazas: Hospital Punta de Europa y las UGC Algeciras Norte, El Saladillo y Menéndez Tolosa (Algeciras).
- 1 plaza: Hospital de La Línea y el centro de salud La Velada de este municipio.

Enfermería: una profesión de emprendedores y aventureros

Inmaculada Martínez Aragón

Cuando a cualquier Enfermero o Enfermera se le pregunta porqué escogió esta profesión, la mayoría responden que se decidieron por idealismo, espíritu emprendedor y vocación. Y lo cierto es que este interrogante se nos plantea a aquellos que no pertenecemos al gremio pero lo seguimos a diario y por ello lo admiramos.

Es cierto que las series de televisión y la prensa sensacionalista han contribuido a una imagen atractiva de la Enfermería que, de alguna manera, supone un reconocimiento, pero el verdadero prestigio social de nuestra profesión, viene determinado por los valores reconocidos por la sociedad, por la importancia de nuestros servicios a los ciudadanos, y en esto no hay dudas. Enfermería es una profesión imprescindible y con prestigio social.

Años de estudios, prácticas en centros de salud y hospitales, formación continuada, adecuación curricular permanente, adaptación a múltiples, variados, temporales y complejos puestos de trabajo…, Es una de las profesiones que exige una mayor actualización de conocimientos, destrezas y actitudes. Cabe recordar que los Enfermeros andaluces, y con ellos los de nuestra provincia gaditana poseen un envidiable perfil competencial, y por ello son especialmente demandados por otras comunidades y países.

Sin embargo, la perspectiva laboral en Andalucía deja mucho que desear. Según el 'Informe sobre recursos humanos sanitarios en España y la Unión Europea' realizado por el Consejo General de Enfermería, la región cuenta 435,35 Enfermeros por cada 100.000 habitantes, casi 100 Enfermeros menos que el resto de España que posee 531,83. Con respecto al resto de las Comunidades Autónomas, ocupa el penúltimo lugar, sólo se sitúa por delante de Murcia que posee 348,61 profesionales sanitarios en esta profesión. La situación de la comunidad andaluza se encuentra muy alejada de la que acontece en otras como Navarra que alcanza la cifra de 900 o la comunidad cántabra que supera los 655.

Por otro lado, el diferencial entre España y la Unión Europea es alarmante. La media que alcanza el conjunto de los 27 países asciende a la cantidad de 808 Enfermeros por cada 100.000 habitantes, mientras que en España no se supera los 532. Y la cuestión es, ¿faltan Enfermeros en Andalucía y España? La realidad es que la última promoción académica de la provincia ha lanzado 345 nuevos Enfermeros, de las Escuelas de Cádiz (150), Algeciras (80) y Salus Infirmorum (115). Por tanto, la realidad es más bien otra, tal como en ocasiones ha subrayado el presidente del Colegio de Enfermería de Cádiz, Rafael Campos, "el número de plazas con las que están dotados los centros sanitarios andaluces es insuficiente".

Aun así, es importante destacar que la Enfermería se alza año tras año como la profesión mejor valorada por los usuarios en las encuestas de satisfacción y el Sistema Nacional de Salud español está considerado como el séptimo mejor del mundo; a pesar de ello, los datos hablan por sí solos y la ratio de Enfermeros por cada 100.000 habitantes en España está muy lejos de la media de los países europeos de nuestro entorno. Esta situación hace patente aun más la encomiable labor que están desarrollando los Enfermeros españoles, tal como subraya Campos, "poniendo todo lo que está en su mano e incluso más para poder ofrecer a los ciudadanos una asistencia sanitaria adecuada".

Frente a tal parecer, la lucha por conseguir un empleo se convierte en una carrera de obstáculos en la que la obtención de puntos para optar a una plaza en los centros sanitarios públicos se convierte en el fin más deseado. Para ello, una vez finalizado los estudios la mayoría de los nuevos Enfermeros optan por hacer las maletas y desplazarse a otras comunidades como Madrid, Cataluña, Canarias o Valencia; y países como Francia e Italia.

Los que deciden quedarse tienen que conformarse con algunos contratos temporales, -en ocasiones de tan sólo un día-, sustituciones de verano, bajas y por supuesto, continuar formándose cada vez en áreas más específicas.

Jornadas informativas sobre la situación del mercado laboral

Ante esta situación, el Colegio de Enfermería de Cádiz viene celebrando desde hace tres años unas jornadas anuales sobre Enfermería Joven y Salidas Profesionales. A través de esta novedosa iniciativa, llevada a cabo por el responsable de formación del Colegio, Juan Luis García Arroyo, se informa a los estudiantes de último curso de la situación profesional y laboral, perfiles de competencias deseables, exigencias actuales del mercado laboral, posibles salidas profesionales, bolsas de empleo (SAS, Ministerio de Defensa, Ministerio del Interior, ONg's, empleo en el extranjero, asesoramiento para autoempleo, etc.), así como técnicas de búsqueda de empleo y estrategias ante una entrevista de trabajo o selección de recursos humanos.

Es una de las profesiones que exige una mayor actualización de conocimientos, destrezas y actitudes. Cabe recordar que los Enfermeros andaluces, y con ellos los de nuestra provincia gaditana poseen un envidiable perfil competencial, y por ello son especialmente demandados por otras comunidades y países.

SUSANA QUIJANO COHEN, JOVEN EMPRENDORA

"Habiendo podido llevar mi proyecto a cabo, la mejor recompensa es el día a día, cuando mis pacientes acuden a la consulta y me sonríen. Es uno de los momentos en los que siento que hago bien lo que más me gusta"

Emprender su propia empresa fue el camino final por el que apostó Susana Quijano Cohen. Esta Enfermera algecireña de 32 años abandonó sus estudios de Ciencias Químicas para comenzar con Enfermería, "para dedicarme a ella por completo, porque eso de que dicen que esta profesión es una vocación es una realidad, hay que sentir cada gesto y cada palabra, en cada intervención y técnica que realizamos. Para mi esto es mucho más que un simple trabajo, y a día de hoy habiendo podido llevar mi proyecto a cabo, la mejor recompensa es el día a día, cuando mis pacientes acuden a la consulta y me sonríen, señal de su agradecimiento por la atención que reciben. Es uno de los momentos en que siento que hago bien lo que más me gusta, esta fue una de las razones por las que me decidí a abrir mi propia consulta, las técnicas se aprenden, el resto requiere predisposición y entrega personal".

Susana Quijano, como tantos muchos, comenzó su vida laboral fuera de nuestro país, en Lisboa, "una bella ciudad en la que aprendí mucho de lo que hoy sé, allí me fue posible trabajar en varios servicios a la vez, y adquirir experiencia para poder asumir la responsabilidad asistencial al paciente en ámbito Extrahospitalario". Quijano cuenta que cuando viajó a la capital portuguesa con otros compañeros "con una maleta llena de sueños" se sorprendió gratamente "vimos un concepto de la enfermería de libro, de Florence Nightingale, tanto es así que nuestro uniforme de Enfermeras era como en el cine,". Una vivencia que califica de inolvidable "pude adquirir experiencia en diferentes campos como medicina interna, UCI, quirófano y urgencias, y puedo decir que en el lugar en el que más me sentía Enfermera era en medicina interna, donde la cercanía y el trato humanizado me permitían participar en el proceso de cada uno de los pacientes, sintiendo la satisfacción de verlos mejorar, y porque no, acompañarlos, en confianza, en los momentos duros y difíciles.

A esta estancia en Lisboa se debe el nombre de su Clínica ya que Saúde, significa salud en portugués. Una vez en Algeciras, comenzó a trabajar en Quirófano, puesto en el que cada día más se reforzó la necesidad de cambiar el concepto de la Enfermería, me refiero a que un Enfermero no solo toma la tensión y pone inyecciones". Para Quijano, "las personas no necesitan un mecánico que ayude a reparar alguna parte de su cuerpo mientras está anestesiado, necesita mucho más que vendrá determinado por el plan de cuidados… un gesto amable cuando despierta, alguien que les escuche", una autentica relación terapéutica.

Estas circunstancias le impulsaron a alcanzar su sueño, montar su propio negocio, apoyada por quiénes le quieren y decidida "por la adoración que siento por mi profesión, que es la que me mantiene y me ha ayudado a soportar los malos tiempos, no solo los económicos. "Es duro introducirse en un sector donde hay otros profesionales y otros centros que llevan funcionando más años de los que yo tengo". Ganarse la confianza y el respeto de las personas mayores y no tan mayores, que son reacias a los cambios y a algo nuevo, por aquello de que más vale malo conocido que bueno por conocer" es una tarea ardua.

Requisitos para la apertura

La Enfermera Quijano apunta que la inversión económica no fue muy grande puesto que el concepto, en principio, fue una abrir una Consulta de Enfermería y Quiromasaje, "lo más difícil fue encontrar dónde y quién supiera la normativa y como proceder para pedir licencias y cuáles eran los requisitos de apertura".

Quijano aconseja que en primera instancia se acuda a solicitar información a la Delegación Provincial de Salud de Cádiz y a la Concejalía de Urbanismo del Ayuntamiento de la localidad. Además, es conveniente contar con un Asesor que gestione el alta en Hacienda, el registro de la actividad y las licencias de apertura y de Sanidad.

El resto es la largo de contar, y es el día a día lo que hace levantar algo así, además de tesón, perseverancia, constancia y un poco de fondo económico, porque los negocios no suelen funcionar al primer año.

De Consulta de Enfermería a Centro Médico de Especialidades

Este centro comenzó con la realización de estudios preoperatorios y programas de Enfermería en Atención Primaria, Atención a Domicilio, … Pero con el aumento del número de pacientes, vino el de la demanda de los servicios, por lo que hoy por hoy, funciona como Centro Médico de Especialidades, contando con consulta de Medicina General; Psicología; Logopedia; Nutrición y Dietética y consulta de Preanestesia, formando parte del cuadro médico especialistas concertados, como Ginecología; Cirugía Maxilofacial; Odontología; Pediatría; Cirugía General; Plástica y Vascular y Aparato Digestivo.

Esta empresaria Enfermera anima a las nuevas generaciones a emprender proyectos de autoempleo, siempre y cuando "tengan realmente claro la dedicación y empeño necesarios, no basta con saber ser Enfermeras, hay que poseer también el espíritu y la energía personal para hacerlo".

La Enfermería Comunitaria se hace imprescindible para la Promoción de la Salud

El séptimo congreso de la Asociación Andaluza de Enfermería Comunitaria (ASANEC) pone de manifiesto la necesidad de considerar, de forma fundamental, en el plan de formación de la Enfermería Comunitaria la Prevención, Educación y Promoción de la Salud.

De las conclusiones se extrae que queda evidenciado que la Enfermería Comunitaria Andaluza ha implantado y desarrollado una importantísima batería de intervenciones y actividades de Promoción de la Salud que destacan tanto en cantidad como en calidad, originalidad y rigor.

Inmaculada Martínez Aragón

La Asociación Andaluza de Enfermería Comunitaria (ASANEC), -sociedad científica enfermera mayoritaria en nuestra comunidad- celebró durante los días 12 y 13 de junio, en el Palacio de Congresos de Cádiz, su séptimo congreso bajo el lema 'Cuidados y promoción de la salud, una mirada diferente'. Para ello, el Comité Organizador ha seguido las recomendaciones de la Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud "proporcionar a los pueblos y a los individuos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma".

En este foro se han expuesto trabajos en los que se han abordado los Cuidados y la Promoción de la Salud y a través de los cuales se ha evidenciado la importancia y la necesidad de actuar sobre -y con- los diferentes grupos poblacionales, distintas edades (infancia, adolescencia, juventud, población adulta y anciana); en distintos ámbitos (tanto en los centros de salud como en la comunidad, centros educativos, domicilios, asociaciones...); con diferentes riesgos físicos y sociales (inmigración, exclusión social, Zonas Necesitadas de Transformación Social, Tercer Mundo); con diferentes problemas de salud y grados de dependencia, teniendo en cuenta la perspectiva de género y las diferencias sociales y culturales, desde distintas visiones (clásicas o tradicionales e innovadoras y alternativas); usando nuevos medios y tecnologías de la información: TV, radio, cine, internet, y trabajando en colaboración, con abordajes intersectoriales e interinstitucionales.

Intervención del grupo de teatro enfermero 'DU-DUE, DU-DUÁ'.

Momento durante la intervención del presidente de los Enfermeros gaditanos, Rafael Campos, en el acto de inauguración del Congreso..

Estas son algunas de las conclusiones que manifestó el presidente del Comité Científico del VII Congreso de ASANEC, José Manuel Martínez Nieto, durante su intervención en el acto de clausura. De esta forma, aseguró que queda evidenciado que la Enfermería Comunitaria Andaluza ha implantado y desarrollado una importantísima batería de intervenciones y actividades de Promoción de la Salud que destacan tanto en cantidad como en calidad, originalidad y rigor. Martínez Nieto, -quién fue distinguido con la insignia de plata de la Sociedad Científica- aseveró que la Enfermería Comunitaria debe seguir realizando y desarrollando la Promoción de la Salud no de forma voluntarista, sino integrada en el trabajo cotidiano. Para ello, apostó por "promover líneas de investigación sobre evaluación de acciones de Prevención y Promoción de la Salud, y aplicar a nuestra labor diaria esa evidencia científica existente, ese conocimiento generado".

Este séptimo congreso ha puesto de manifiesto que "ASANEC y la Enfermería Comunitaria Andaluza están fuertemente comprometidas con la Promoción de la Salud y con el conseguir el más alto nivel de salud, bienestar y calidad de vida de las personas y la reducción de las desigualdades ante la salud, para ello apuesta y se compromete a generalizar y desarrollar la Promoción de la Salud como estrategia fundamental para conseguir el más alto nivel de independencia y capacidad de autocuidados de las personas, familias y comunidad, suponiendo ello un importante reto que todas y todos debemos asumir".

Fruto del excelente trabajo realizado por el Comité Organizador y Científico, alrededor de 1.000 Enfermeros de atención comunitaria se han dado cita en Cádiz, "comprometidos con la prestación de cuidados al ciudadano, familia y comunidad intentan transformar y mejorar la sociedad en la que vivimos". Así lo trasmitió el presidente del Comité Organizador, Jesús Fernández Rodríguez, quién aseguró que el éxito de la convocatoria fue reflejo del enorme volumen de trabajos científicos que se recibieron, 250 entre comunicaciones orales y pósters.

Programa científico

El nutrido programa de este Congreso ha estado compuesto de tres mesas redondas, con un total de 11 ponencias y dos conferencias en las que se han debatido temas como 'La promoción de la Salud a lo largo de la vida' mostrando intervenciones enfermeras durante el ciclo vital, etapa escolar, la seguridad en la ancianidad y la alimentación desde un enfoque de género. Experiencias de trabajo de cuidados en promoción de la salud con personas inmigrantes, en la mesa titulada 'Cuidando sin fronteras', y en la mesa 'Cuidando con arte', se ha mostrado la Enfermería como arte de cuidar, descubriendo intervenciones enfermeras de promoción de la salud desarrolladas a partir de la expresión artística en cuidados y terapias naturales.

Por su parte, el grupo de teatro integrado por enfermeros gaditanos DU-DUÉ, DU-DUÁ, han representado dos dramatizaciones bajo los títulos 'Otra mesa redonda' y 'Don Quijote de la Janda' a través de las que han mostrado "otra forma de hacer sesión clínica".

Finalmente, en el acto de clausura el Colegio de Enfermería de Cádiz y el Consejo Andaluz de Enfermería otorgaron el primer premio a la Mejor Comunicación Oral, dotado con 600 euros, a Mª Dolores Arjona Díaz.

Talleres pre-congresuales

El programa científico se ha complementado con la realización de cuatro talleres pre-congresuales. Los talleres han formado a los Enfermeros en temas de gran interés y demanda como son la Risoterapia, técnicas de yoga, Salud Emocional y Relajación y Terapias Naturales.

COMUNICACIÓN-PÓSTER QUE OBTUVO UNA 'MENCIÓN ESPECIAL' EN EL VII CONGRESO DE ASANEC

Kevin y nosotros

Mª Ángeles Fernández Morenatti*

Kevin es un niño de un año que nació con una neuropatía hipomielinizante congénita no degenerativa y con insuficiencia respiratoria crónica con dependencia de ventilación mecánica. Necesitaba vivir en su medio, con su familia y fuera de los muros del hospital donde sus riesgos eran máximos. La experiencia de Fernández Morenatti ha consistido en el reto de llevar a Kevin a su casa con todo lo necesario para que pudiera vivir. La complejidad era máxima, mas de 10 instituciones, organizaciones y empresas implicadas, recursos y materiales no diseñados para un hogar y personas no entrenadas para ello. El objetivo fue coordinar todos los esfuerzos para que al unísono se movilizaran y engranaran de forma que Kevin cambiara de 'casa' sin menoscabo de los cuidados necesarios y mejorar de forma exponencial su calidad de vida.

Metodología

La experiencia comienza en la UCI del Hospital U. Puerta del Mar y finaliza en el nuevo domicilio de Kevin. Para lograr esto se ha necesitado a los padres de Kevin, todo el personal de la UCI, Enfermeros gestores de casos del hospital y primaria, gestores de Enfermería, de recursos económicos y de atención al usuario, equipo de atención primaria, etc. Coordinar todo fue un gran reto y en la primera evaluación "aprobamos con buena nota, los padres de Kevin nos dieron un sobresaliente".

Conclusiones

Es posible la hospitalización domiciliaria de un caso muy complejo en una zona rural con medios muy limitados. La coordinación de todos los agentes implicados debe llevarse a cabo por una Enfermera gestora de casos responsable de todo el proceso. Ante casos similares en complejidad debería existir un proceso que desarrolle las actividades, el qué, quién, cuándo y cómo hacer todo lo necesario.

Póster 'Kevin y nosotros' publicado en la siguiente página

Mª Ángeles Fernández Morenatti,
Enfermera Gestora de Casos
Unidad de Gestión Clínica de Villamartín

KEVIN Y NOSOTROS

POR MARIA ANGELES FERNANDEZ MORENATTI. ENFERMERA GESTORA DE CASOS

KEVIN ES UN NIÑO DE BORNOS, DE 1 AÑO DE EDAD, CON UNA NEUROPATIA HIPOMIELINIZANTE CONGENITA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CRONICA CON DEPENDENCIA DE VENTILACION MECANICA, TRAQUEOSTOMIA, GASTROSTOMIA Y MONITORIZACION CONTINUA.
EL 19 DE NOVIEMBRE DE 2.007 LO DERIVAN DESDE LA U.C.I. DEL H. PUERTA DEL MAR (CADIZ), A LA ENFERMERA GESTORA DE CASOS DE VILLAMARTIN, DISTRITO SIERRA DE CADIZ, CON EL OBJETIVO DE LLEVARLO A SU CASA EN EL PLAZO DE UN MES, (HOSPITALIZACION DOMICILIARIA).

...HUMM, DISPONGO DE POCO TIEMPO

...SU CASA DE DOS PLANTAS, NO ES LA ADECUADA

EN BORNOS SUELE IRSE LA LUZ...¡NECESITARA UN GENERADOR!

A VER, ADEMAS DE ESTO NECESITARIA ABUNDANTE MATERIAL FUNGIBLE...

...MONITORES DE FRECUENCIA CARDIACA, RESPIRADORES Y ASPIRADORES DE SECRECIONES

CONTACTAR CON EL D.C.C.U., OXIGENO Y DERIVACION AL E.B.A.P.

... PERO AUN NO HABIA VISTO A KEVIN, PENSE QUE LO MEJOR SERIA IR A CONOCERLO AL HOSPITAL. ALLI CONOCI TAMBIEN A SUS PADRES, Y AL SUPERVISOR DE U.C.I. FRANCISCO.

HOLA, SOY MORE, LA ENFERMERA GESTORA DE CASOS

QUE TAL ? SOMOS ROSA Y JOSE

SUS OJOS... ¡ME EMBRUJARON!

ME SORPRENDIO SU DEDICACION Y EL EFICAZ ADIESTRAMIENTO CON EL QUE ATENDIAN A SU HIJO KEVIN

EL DISTRITO SIERRA SE IMPLICA

TRAS UNA REUNION CON EL ALCALDE DE BORNOS, EL AYUNTAMIENTO COMPRA UN GENERADOR Y LES PROPORCIONAN UNA NUEVA CASA CON UNA SOLA PLANTA

PRESENTO EL CASO AL E.B.A.P. DE BORNOS Y PAQUI SE OFRECE COMO ENFERMERA DE FAMILIA

YO SERE SU ENFERMERA !...

...QUE NECESITAS MORE ?

LA LABOR DE JUAN LUIS E.H.E. Y DEL SERVICIO DE G. USUARIO... ¡ FUE CRUCIAL !...

EL DIA 6 DE DICIEMBRE DE 2.007, MENOS DE UN MES DESPUES... KEVIN LLEGO A SU CASA... CINCO MESES DESPUES SOLO NECESITO UN SOLO INGRESO HOSPITALARIO...

NO PENSE QUE PODRIAMOS CONSEGUIRLO

¡ POR FIN EN CASA!

...CUANTO ME HAS ENSEÑADO, KEVIN..

HEMOS MEJORADO SU CALIDAD DE VIDA... ¡OBJETIVO CUMPLIDO!

UNIDAD DE GESTION CLINICA DE VILLAMARTIN
SIERRA DE CADIZ

Más de 1.600 personas participaron en la 3ª Jornada de Hábitos Saludables organizada en Bornos por el Colegio de Enfermería de Cádiz

Un total de 57 Enfermeros, Enfermeras, y Matronas se trasladaron hasta Bornos para fomentar en la población "a través de juegos de salud" hábitos de vida saludables tales como lograr prevenir y vencer la obesidad; conseguir la deshabituación tabáquica y alcohólica; vivir saludablemente la sexualidad; poseer una buena salud bucodental, o auxiliar a una víctima de accidente de tráfico

De las conclusiones de la valoración de Enfermería se extrae que se trata de una población bastante sana, que realiza una alimentación poco grasa y una vida no sedentaria

Inmaculada Martínez Aragón

Alrededor de 1.600 personas se acercaron este año hasta la plaza del Ayuntamiento de Bornos para participar en la tercera Jornada de Hábitos Saludables que organiza el Colegio de Enfermería de Cádiz. Un total de 57 Enfermeros, Enfermeras y Matronas fueron los encargados de fomentar en la población estilos de vida y hábitos saludables a través de las intervenciones de enfermería de Educación para la Salud, tomando como referencia el aprendizaje de "juegos" que permiten disminuir factores de riesgo y malos hábitos para la salud, incidiendo sobre prácticas saludables.

Hábitos saludables y factores de riesgo

En este espacio, seis Enfermeras realizaron "chequeos enfermeros" a un total de 347 personas de entre 28 y 72 años que se acercaron para obtener una valoración de enfermería consistente en una revisión básica de factores de riesgo con mediciones que incluyeron el peso, estatura, colesterolemia, nivel de glucemia, y la presión arterial. Asimismo, ofrecieron información sobre la prevención del tabaquismo y el consumo responsable del alcohol. De este modo, realizaron simulaciones y demostraciones sobre la fijación de la nicotina y alquitrán en el aparato digestivo y respiratorio con botellas fumadoras. De las conclusio-

nes de la valoración de Enfermería se extrae que se trata de una población bastante sana, con pocas patologías cardiacas, que posee una alimentación equilibrada y poco grasa. Además, realizan a menudo ejercicio físico y la mayoría duerme bien sin tener que hacer uso de tratamientos farmacológicos. Destaca también la temprana edad en la que los jóvenes bornenses se inician en el tabaco (muchos de ellos a partir de los 14).

Interacción saludable en el aula y salud bucodental

Los pequeños también han sido población diana de esta Jornada, a través de la carpa titulada 'Interacción saludable en el aula' Enfermeros del grupo de teatro DU-DUÉ-DU-DUÁ realizaron actividades y juegos de interacción con los 207 niños de 3 y 5 años, pertenecientes a los colegios San Juan de Rivera, San Fernando y el Coto de Bornos, a los que transmitieron mensajes en los que incidían a través de juegos de salud en la importancia de una buena alimentación mientras que les enseñaban a distinguir entre los alimentos saludables y aquellos perjudiciales para la salud ricos en grasas, conservantes y colorantes.

Además, en el espacio 'Alimentación saludable y salud bucodental', un grupo de Enfermeros y un Dentista ofrecieron a los alumnos de infantil y primaria (un total de 589 de entre 3 y 9 años) un desayuno saludable así como consejos para una correcta higiene y desarrollo bucal.

Ejercicio físico, baile y relajación

Esta carpa acaparó el mayor número de visitas, alrededor del millar de personas entre pequeños, jóvenes y mayores aprendieron a realizar pasos de baile, ejercicios aeróbicos y movimientos de relajación y risoterapia conducidos por Enfermeros expertos en Salud Física. Las edades oscilaron desde los 6 a los 72 años.

Salud sexual y reproductiva

La salud sexual y reproductiva fue otro de los stands con los que contó esta Jornada. En él, tres matronas asesoraron sobre cuestiones como la prevención de embarazos "no deseados" o de enfermedades de transmisión sexual (ETS), métodos anticonceptivos, a las más de 200 jóvenes de entre 14 y 35 años de Secundaria, Bachiller y Ciclos Formativos del Instituto El Convento.

Por su parte, un grupo de unas 50 mujeres con edades comprendidas entre los 50 y 70 años recibieron información, mayoritariamente, sobre la menopausia y ejercicios de suelo pélvico.

Atención en urgencias

Asimismo, dos Enfermeras expertas en cuidados críticos y urgencias realizaron simulacros de accidentes de tráfico en los que se mostraron a pequeños y adultos como intervenir, manipular heridos, ó técnicas básicas de primeros auxilios.

En opinión del responsable de formación del Colegio de Enfermería de Cádiz y coordinador de la Jornada, Juan Luis García Arroyo, el resultado ha sido un éxito tanto de respuesta a la convocatoria como de la Enfermería, "profesión en continuo crecimiento y aprendizaje que vela por la salud de los ciudadanos en todas las etapas de su vida y que tras cada encuesta de satisfacción resulta ser la más valorada por los pacientes".

De esta forma, el objetivo ha residido en "dar a conocer la labor que llevan a cabo diariamente los profesionales de enfermería en su trabajo promoviendo costumbres y estilos

I JORNADAS DE INVESTIGACIÓN DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UCA

Un estudio sobre la prescripción enfermera en los hospitales de la Bahía de Cádiz obtiene el primer premio en las I Jornadas de Investigación en Enfermería organizadas por estudiantes

Este encuentro, iniciativa de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Cádiz (UCA), y pionero en España tiene como objetivo la promoción de la investigación desde la formación en pregrado y la difusión de los resultados

I. Martínez Aragón

Próximo a la celebración del Día Internacional de la Enfermería, día elegido en honor al aniversario del nacimiento de Florence Nightingale, -fundadora de la primera Escuela de Enfermería del mundo- tuvo lugar la celebración de la primera Jornada de Investigación de Estudiantes de Enfermería que ha pretendido ser un lugar de encuentro y de iniciación en la investigación en cuidados para estudiantes de Enfermería de toda la provincia de Cádiz.

Estas jornadas, iniciativa de estos jóvenes y pionera en España, tuvo como objetivo la promoción de la investigación desde la formación en pregrado y la difusión de los resultados. Este foro ha contado con el apoyo de la Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud y del Colegio Oficial de Enfermería de Cádiz, patrocinador del 1er Premio de Investigación de Estudiantes de Enfermería, del Sindicato de Enfermería SATSE, quién ofreció el segundo premio y un tercero por cuenta de la Escuela Universitaria de Enfermería.

Cabe destacar del programa científico la participación de Manuel Amezcua, presidente de la Fundación INDEX, encargado de la conferencia inaugural que versó sobre el estado actual de la investigación de Enfermería en España y sus perspectivas de futuro.

Pablo Molanes, alumno y presidente del comité organizador de la Jornada, señaló que “en estos momentos en los que se va a implementar la titulación de Grado, los títulos de máster y el doctorado, esto dos últimos como vía de especialización, es crucial que los alumnos tengamos la posibilidad de iniciarnos en un campo tradicionalmente abandonado desde la práctica de la enfermería como es el de la investigación. Con esta iniciativa nos unimos a un movimiento internacional emergente de desarrollo de la investigación en este campo”.

El presidente del Colegio de Enfermería de Cádiz, Rafael Campos, mostró su satisfacción y la de “la organización profesional que presido al poder apoyar los proyectos que vienen de los futuros profesionales. Todavía más si cabe, si inciden en nuevas vías como es esta de potenciar la actividad investigadora de los profesionales Enfermeros. Un campo que ha estado poco trabajado y que ahora cobra nuevos bríos ante las nuevas perspectivas académicas que se abren a los estudios de Enfermería”.

Por su parte, el director de la Escuela Universitaria de Enfermería, Alberto Pérez, destacó “como el esfuerzo de estos alumnos es doble. En primer lugar para poder llevar unos estudios de alta exigencia y constante aplicación a las prácticas y en segundo lugar, para desarrollar alternativas nuevas en la formación como son estas jornadas.

PREMIADOS

1ER PREMIO, patrocinado por el Excmo. Colegio Of. de Enfermería de Cádiz, dotado con 600 € a la comunicación:
"PRESCRIPCIÓN ENFERMERA EN LOS HOSPITALES UNIVERSITARIOS DE LA BAHÍA DE CÁDIZ"

Autores:
José Manuel Romero Sánchez; Rosario Calle García; Itahisa Montelongo Guerra; María de la O Baglietto Ramos; Lorena Gil González

2º PREMIO, patrocinado por el Sindicato de Enfermería (SATSE) Cádiz, dotado con 500 € a la comunicación:
"NECESIDADES BÁSICAS EN PACIENTES HEMODIALIZADOS"

Autores:
Cristina López Pájaro; María García Ramos

3º PREMIO, patrocinado por la Escuela Universitaria de Enfermería y Fisioterapia de Cádiz, dotado con 300 € en material informático y/o bibliográfico a la comunicación:
"EVALUCIACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO DE IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES Y OTROS ASPECTOS RELACIONADOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR"

Autores:
José Manuel Romero Sánchez; Belén Morillas González
María Cuenda Miró; Mª Isabel Abella Rodríguez; María de la O Baglietto Ramos

Se concede DOS ÁCCESITS a las siguientes comunicaciones:
"INVESTIGACIÓN EN ÚLCERAS POR PRESIÓN"

Autores:
Nerea Ramos Ceberio; Alejandro José Nacente Cabrera

"COMPARACIÓN ENTRE DOS PERIODOS DE LOS CASOS DE INFECCIÓN NOSOCOMIAL PRESENTES, MICROORGANISMOS INFECTANTES Y FACTORES EXTRÍNSECOS FACILITADORES"

Autores:
Laura Ferrer Gil; Aida Muñoz Zunzunegui; Mireya Núñez Manchado; Carla Quiroga Redondo

PRESCRIPCIÓN ENFERMERA EN LOS HOSPITALES UNIVERSITARIOS DE LA BAHÍA DE CÁDIZ

AUTORES:

José Manuel Romero Sánchez; Rosario Calle García Itahisa Montelongo Guerra; María de la O Baglietto Ramos; Lorena Gil González

Área temática en la que se adscribe el trabajo: Enfermería Asistencial.

Introducción
Dentro de la atención sanitaria las Enfermeras satisfacen, junto con otros profesionales, las necesidades de salud de los pacientes aplicando cuidados enfermeros. Por ello tienen que gestionar los recursos necesarios para llevar a cabo su cometido.

Sin embargo, las Enfermeras se encuentran con la dificultad de no poder prescribir determinados medicamentos y productos sanitarios, necesarios para la aplicación de los cuidados, lo cual provoca que disminuya la calidad de éstos, además de los problemas legales que puedan ocasionar.

Creemos interesante determinar qué es lo que ocurre con la prescripción en los lugares donde, muy probablemente, comenzaremos nuestra vida laboral.

Objetivos
1.- Determinar la existencia de prescripción enfermera en nuestro entorno.
2.- Evaluar la incidencia de la prescripción por áreas, servicios y hospitales.
3.- Identificar fármacos y productos sanitarios que, en la práctica, prescriben las Enfermeras.
4.- Conocer la opinión de los profesionales respecto a la prescripción y su legalización.

Material y método
Estudio descriptivo transversal a través de cuestionario semiestructurado a 80 Enfermeras distribuidas a partes iguales entre las áreas de ambos hospitales.

Resultados
El estudio se encuentra en fase de recolección de datos.

Conclusiones: Podemos afirmar con los datos ya procesados que la prescripción es un hecho en nuestro medio hospitalario.

Las enfermedades en el Cádiz de la posguerra

Francisco Herrera Rodríguez*

Durante el período de tiempo denominado primer franquismo, enfermedades como la viruela, la difteria, el tifus exantemático, la tuberculosis pulmonar, el latirismo, la triquinosis o el botulismo, estuvieron muy presentes en la vida de los españoles. Recuérdese que en los cinco primeros años de la posguerra hubo aproximadamente doscientos mil muertos a causa de la desnutrición y de las enfermedades, cifra muy por encima de las tasas de preguerra. Stanley G. Paine ha señalado que los años 1940-1943 fueron los de mayor sufrimiento para gran parte de la población, aunque los rigores de la escasez continuaron aún durante años en las zonas rurales del sur de la península.

La situación en Cádiz no era diferente a la de precariedad general que hemos apuntado. Millán Chivite describe la situación de la siguiente manera:

"La otra realidad que endurece la vida gaditana de los años cuarenta, además de la ya citada falta de alimentos, es el paro generalizado por la deficiente actividad industrial: las salinas se encuentran atrofiadas por ausencia de ventas, el puerto como aletargado ante el escaso movimiento de fletes, el comercio ciudadano de ultramarinos y otros menesteres ralentizado al máximo tras el control de productos y el bajísimo poder adquisitivo de las amas de casa, y los astilleros casi paralizados por la escasez de materias primas y restricciones de energía eléctrica. No obstante, la industria naval, y a pesar de sus muchas deficiencias, es la única que aporta alguna actividad a la población gaditana".

No cabe duda de que las defunciones producidas en la ciudad de Cádiz en los años cuarenta ayudan a comprender los problemas sociales y sanitarios de la ciudad. La dureza de la posguerra, efectivamente, queda plasmada en las tasas de mortalidad; sobre todo si tenemos en cuenta que Cádiz capital pasa de 20 defunciones por mil en 1940 a nada menos que 31 defunciones por mil en 1941.

Al observar este aumento de la mortalidad en lo que se refiere al año 1941 hemos creído conveniente consultar los libros de defunciones del Registro Civil de Cádiz para aproximarnos a las causas de muerte que en los mismos se reflejan. Así vemos que en 1941 fallecieron en Cádiz 2.767 personas frente a las 1.731 que lo hicieron en 1940 y las 1.810 de 1942. Debe destacarse también que en 1941 el 10% de la mortalidad general la acaparan los niños con menos de un año de edad. Entre las causas más frecuentes de los fallecidos en el primer año de su vida destacan la atrepsia, la debilidad congénita, la enterocolitis y la gastroenteritis. Inevitablemente se le viene a uno a la cabeza los conocidos versos de Federico García Lorca: "Todas la tardes en Granada muere un niño". Cámbiese el topónimo y trasládese el verso a las fechas que estudiamos y vemos que su contundencia es más elocuente que la de cualquier indicador.

Si seguimos los sistemas de clasificación de las causas de muerte de la propia época, comprobamos que el 13 % de los fallecidos lo hicieron por las enfermedades infecciosas y parasitarias. En este grupo de causas destaca especialmente la tuberculosis del aparato respiratorio con 147 defunciones; aunque la tuberculosis por otras causas aumenta, sin lugar a dudas, el cómputo achacable a esta patología, todo esto sin tener en cuenta aquellas personas que tuvieran la enfermedad y estuvieran afectadas también por los problemas alimentarios de la época y finalmente fueran registradas sus defunciones con epígrafes relacionados con la falta de alimentación u otras patologías. Un aspecto que llama la atención es la evolución de la "tuberculosis del aparato respirato-

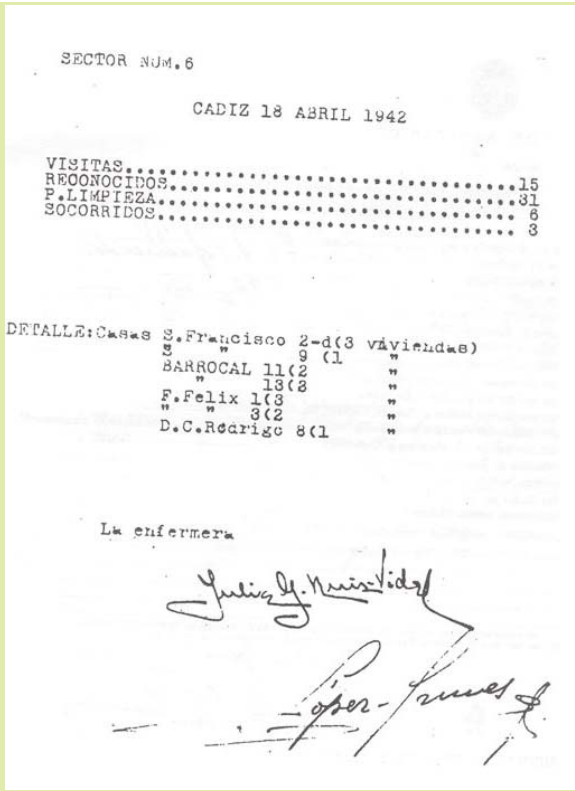
"La otra realidad que endurece la vida gaditana de los años cuarenta, además de la ya citada falta de alimentos, es el paro generalizado por la deficiente actividad industrial: las salinas se encuentran atrofiadas por ausencia de ventas, el puerto como aletargado ante el escaso movimiento de fletes, el comercio ciudadano de ultramarinos y otros menesteres, y los astilleros casi paralizados por la escasez de materias primas y restricciones de energía eléctrica. No obstante, la industria naval, y a pesar de sus muchas deficiencias, es la única que aporta alguna actividad a la población gaditana"

rio" a lo largo de la década de los cuarenta en la ciudad de Cádiz. Se observa que en el quinquenio 1941-1945 esta causa acapara el 8,82% de la mortalidad general de esos años, mientras que entre 1946-1950 se produce un incremento significativo hasta el 15,58%; este hecho puede relacionarse con el efecto pernicioso generado por las circunstancias sociales, económicas y sanitarias que se producen a lo largo de los años cuarenta en la población gaditana.

Había tanta tuberculosis en la España de los años 40 que el humor negro, tan afianzado en este solar patrio, aparecía hasta en canciones como aquella que dice: "Somos los tuberculosos/ los que más/ los que más nos divertimos, /y en todas nuestras reuniones/arrojamos y escupimos…".

No se puede dejar de mencionar en esta apretada síntesis de la morbilidad y la mortalidad en la posguerra, el problema que acarreó el tifus exantemático en España, en la provincia de Cádiz y en la propia ciudad de Cádiz. La tasa de mortalidad específica por tifus exantemático más alta en la provincia de Cádiz se dio en 1942 con 28,58 (defunciones por cien mil habitantes), mientras que en Cádiz capital fue en 1941 con 31,66. Hay que señalar también que entre 1941 y 1944 se produjeron en la provincia gaditana 263 defunciones ocasionadas por el tifus exantemático, de las cuales 58 corresponden a Cádiz capital. En el quinquenio que abarca de 1946 a 1950 no se produjeron en Cádiz capital defunciones ocasionadas por el tifus exantemático.

El Director General de Sanidad, José A. Palanca, apuntó que en 1942 fue la provincia gaditana la que más preocupaciones causó, con respecto al tifus exantemático, no sólo por los casos de Cádiz capital, sino por la epidemia más seria de San Fernando y Barbate. Efectivamente, en 1942, en la provincia de Cádiz se contabilizaron 1.252 casos de tifus, de los cuales 154 pertenecían a Cádiz capital. Afectó sobre todo a amas de casa, traperos, jornaleros y vagabundos. La situación planteada hizo que el Jefe Provincial de Sanidad, Donato Fuejo, planificara medidas como la formación de sanitarios, el diseño de una ficha epidemiológica, la detención de los desaseados, los certificados de limpieza, el aislamiento hospitalario y la coordinación de la labor de las Enfermeras en las visitas domiciliarias (véase figura 1).



SECTOR NUM.6

CADIZ 18 ABRIL 1942

VISITAS.....
RECONOCIDOS.....15
P.LIMPIEZA.....31
SOCORRIDOS..... 6
..... 3

DETALLE:Casas S.Francisco 2-d(3 viviendas)
" " 9 (1 "
BARROCAL 11(2 "
" 13(3 "
F.Felix 1(3 "
" " 3(2 "
D.C.Rodrigo 8(1 "

La enfermera

Figura 1: Parte de visitas y reconocimientos firmado por el doctor López Cruces y por la Enfermera Julia G. Ruiz-Vidal. (Fuente: Archivo Histórico Municipal de Cádiz).

El espacio marcado para esta sección no nos permite extender nos más, tampoco queremos abusar de la paciencia del lector, por lo que remitimos a la bibliografía que apuntamos a continuación a todos aquellos que estén interesados en profundizar en estas y otras cuestiones de la posguerra en Cádiz y en España.

Francisco Herrera Rodríguez
Catedrático de Historia de la Enfermería.
Universidad de Cádiz.

BIBLIOGRAFÍA

-Herrera Rodríguez, F.: "El tifus exantemático en Cádiz (1940-1945)". En: Herrera, F.: Crisis y medidas sanitarias en Cádiz (1898-1945). Cuadernos de Historia de la Ciencia. Universidad de Zaragoza, 1997.

-Herrera Rodríguez, F.: La sanidad municipal en el Cádiz de la posguerra. Real Academia de Medicina y Cirugía de Cádiz. Cádiz, 2005.

-Millán Chivite, J.L.: Cádiz. Siglo XX. Del Cádiz hundido al Cádiz que resurge (1898-1979). Editorial Silex, 1993.

-Payne, S.G.: Franco. El perfil de la Historia. Espasa Calpe. Madrid, 1995.

-Palanca, J.A.: Las epidemias de la posguerra. Discurso leído en la Real Academia de Medicina. Madrid, 1943.

-Vázquez Montalbán, M.: Crónica sentimental de España. Espasa Calpe, S.A. Madrid, 1986.

En **A.M.A.**, hasta en los riesgos más pequeños, se sentirá **seguro**

Más de 500.000 profesionales confían ya en A.M.A.

SEGUROS PERSONALES

- Seguro Automóvil
- Multirriesgo Hogar
- Responsabilidad Civil General
- Multirriesgo Viajes
- Multirriesgo Accidentes
- Multirriesgo Embarcaciones

SEGUROS PROFESIONALES

- Multirriesgo Establecimientos Sanitarios
- Responsabilidad Civil de Instalaciones Radiactivas
- Responsabilidad Civil Profesional
- Responsabilidad Civil de Sociedades Sanitarias
- Defensa y Protección por Agresión
- Multirriesgo Oficinas y Comercio
- Protección Jurídica, Defensa y Reclamación
- Multirriesgo PYME

A.M.A.
agrupación mutual aseguradora
LA MUTUA DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS

Más información en:

- A.M.A. Cádiz **956 808 048**
  Cervantes, 12 11003 CÁDIZ
  cadiz@amaseguros.com
- A través de internet:
  www.amaseguros.com

EXCMO. COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA
DE CÁDIZ

I CONCURSO DE DIBUJO INFANTIL 'LA NAVIDAD Y LA ENFERMERÍA'

BASES

El Colegio de Enfermería de Cádiz convoca el primer Concurso de Dibujo Infantil 'La Navidad y la Enfermería' con la finalidad de ilustrar la postal navideña 2008, transmitiendo la percepción que poseen los niños de la Enfermería a través de la figura de sus padres y en relación con estas fechas.

Para la navidad 2008 se regirá por las siguientes bases:

1.- Participantes

Los destinatarios de este concurso son los hijos de los Enfermeros colegiados del Excmo. Colegio Of. de Enfermería de Cádiz.

Los participantes deberán tener una edad comprendida entre 4 y 14 años (inclusive, cumplidos antes de la fecha límite de recepción de los trabajos). No podrán participar familiares del personal empleado o de miembros de la Junta de Gobierno.

2.- Categorías

Los participantes se dividirán de acuerdo a las siguientes categorías:

- 1ª Categoría de 4 a 6 años
- 2ª Categoría de 7 a 10 años
- 3ª Categoría de 11 a 14 años

3.- Condiciones técnicas de los dibujos

El tema sobre el que deberán de versar los dibujos será La Enfermería y la Navidad, debiendo reflejar la percepción que poseen los niños sobre la profesión enfermera en relación con las fechas navideñas.

Todos los trabajos se presentarán en formato DIN A-4 en cartulina o papel fuerte. Sólo se podrá presentar un dibujo por participante. En el reverso de cada trabajo figurarán los siguientes datos: nombre y dos apellidos del autor, fecha de nacimiento, dirección, localidad y teléfono de contacto. Además, deberá de incluir el nombre y apellidos del padre o madre colegiado/a. La técnica será libre.

4.- El jurado

El jurado será designado por el Colegio de Enfermería de Cádiz. Estará facultado para resolver cualquier aspecto no contemplado en estas bases, su fallo se considerará inapelable. La participación en este concurso supone la aceptación de estas bases.

5.- Los premios

Los tres dibujos que resulten premiados ilustrarán las postales navideñas 2008 que editará el Colegio de Enfermería de Cádiz y que hará llegar a todos los colegiados y sus colaboradores (instituciones, organizaciones, empresas, ...).

Todos los participantes recibirán un obsequio que podrán recoger una vez entregado su trabajo en la secretaría de la sede colegial de Cádiz, o en la Delegación de Algeciras.

Los premios se establecen de manera individual para cada una de las categorías previstas en el apartado 2º. Se adjudicarán todos los premios citados en las bases y ninguno podrá ser declarado desierto. Los premios, a elegir por categoría, consistirán en:

- 1ª Categoría de 4 a 6 años: Bicicleta, consola de videojuegos educativos 'VSmile' de Vtech, o televisor combo Disney.
- 2ª Categoría de 7 a 9 años: Bicicleta, cámara de fotos digital infantil, o consola de videojuegos PSP.
- 3ª Categoría de 10 a 12 años: Bicicleta, cámara de fotos digital infantil, o consola de videojuegos Wii.

6.- Presentación de trabajos y plazos

Los trabajos se podrán presentar

- En la secretaría del Colegio sita en:

CÁDIZ- C/José del Toro Nº11, entreplanta
ALGECIRAS- Avda. Virgen del Carmen Nº 43-A, 2º dcha.

- A través de correo a la siguiente dirección:

COLEGIO DE ENFERMERÍA DE CÁDIZ
C/ José del Toro Nº 11, entreplanta
CP. : 11004, Cádiz

El concurso queda abierto desde la difusión de estas bases hasta el viernes 28 de noviembre de 2008 (fecha límite de recepción de trabajos).

La participación en el concurso implica la cesión de los dibujos al Colegio de Enfermería de Cádiz, los cuales podrán ser utilizados en carteles, publicaciones, exposiciones, folletos, publicidad, tanto impresa como electrónica, sin derecho a indemnización alguna de los participantes.

El fallo del jurado se hará público el 5 de diciembre. El jurado se pondrá en contacto con los premiados cuyos nombres y trabajos serán publicados en nuestra página Web: http://www.ocenf.org/cadiz

SERVICIOS A LOS COLEGIADOS

El Colegio Oficial de Enfermería de Cádiz quiere a dar a conocer, a través de estas líneas, a todos sus colegiados las ventajas y servicios que las empresas abajo detalladas ofrecen en exclusiva para nuestro colectivo. Estamos trabajando de manera contínua para que los Enfermeros y Enfermeras se beneficien económicamente de condiciones especiales al utilizar servicios de empresas y cuenten con libertad de opción. Dispondrán de toda la información al respecto en cada edición de Enfermería Gaditana y de manera actualizada en la web del Colegio: www.ocenf.org/cadiz.

Y además...

- **Laureano González Carmona, Médico Odontólogo.** Ofrece a todos los Colegiados: un 20% de descuento en los tratamientos de operatoria dental (exodoncias, obturaciones, endodoncias y profilaxis), y un 15% de descuento en prótesis fijas y removibles. *C/ José del Toro, 7 1º /Cádiz. Tlf. 956. 229. 804.*

- **Floristería El Trébol.** Aplican un 25% de descuento sobre el precio final del producto. *C/ Brunete 8 /Cádiz.* Tlf. *956. 286. 507.*

DOSSIER DE PRENSA DIARIO

Os recordamos que si deseas recibir el Dossier de Prensa digital diario que elabora el departamento de Comunicación del Colegio y que incluye noticias sanitarias de ámbito provincial, regional y nacional y con interés para la Enfermería, **tan sólo es necesario que nos hagáis llegar una dirección de E-mail**. Si lo deseas, el Colegio te facilitará una dirección de correo electrónico gratuita.

RENOVACIÓN DE CARNÉ

Aquellos colegiados que estén interesados en la renovación de su carné, en el nuevo formato, deberán de hacer llegar su petición al Colegio acompañada de dos fotografías, u obtenerlo en el acto al pasar por nuestra sede colegial.

Congresos, jornadas y certámenes

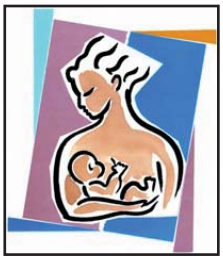
III Premio Nacional de Investigación en Enfermería, fotografía, narrativa y pintura del Colegio de Enfermería de Jaén

Organizados por: Colegio de Enfermería de Jaén
Fecha: del 03 de octubre al 30 de diciembre de 2008
Dotación Premio Nacional de Investigación en Enfermería: 1er premio: 3.000 euros; Accésit: 1.200 euros
Dotación Premio Nacional de Fotografía: 1er premio: 500 euros; 2º premio: 250 euros
Dotación Premio Nacional de Narrativa: 1er premio: 600 euros; 2º premio: 300 euros
Dotación Premio Nacional de Pintura: 1er premio: 1.200 euros; 2º premio: 630 euros
Más información: Colegio de Enfermería de Jaén, C/ García Rebull, 42, 1º D y bajo, 23006 Jaén
Web: www.enfermeriajaen.com
E-mail: wmjaen@enfermundi.com

XV Certamen de Investigación en Enfermería Ciudad De Huelva

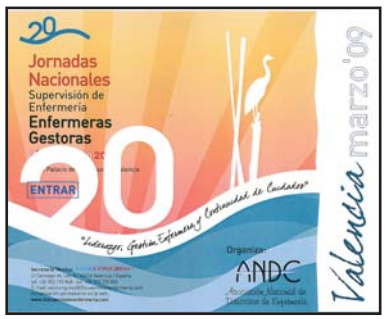
Organizado por: Colegio de Enfermería de Huelva
Fecha: del 10 de octubre al 22 de diciembre de 2008
Dotación: 1er premio:1.200 euros y trofeo; Accéssit: 30 euros y trofeo
Más información: Colegio de Enfermería de Huelva, C/ Berdigón, nº 33, 1º izq, 21003 Huelva
Web: www.ocenf.org/huelva
E-mail: coleg21@enfermundi.com

VII Edición Premio NUK



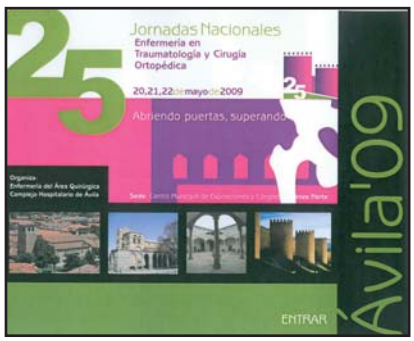
Organizado por: NUK Formación de Roche Diagnostics S.L. y Federación de Asociaciones de Matronas de España (FAME)
Fecha: del 28 de enero de 2009 al 28 de febrero de 2009
Dotación: 14.000 euros (varios premios)
Más información: Roche Diagnostics, S.L. NUK Formación. Av. Generalitat, s/n 08174 Sant Cugat del Vallès (Barcelona)
Web:www.federacion-matronas.org

20 Jornadas Nacionales Supervisión de Enfermería 'Enfermeras Gestoras'



Lugar: Palacios de Congresos de Valencia
Fecha: del 04 al 06 de marzo de 2009
Organiza: Asociación Nacional de Directivos de Enfermería (ANDE)
Web: www.20supervisionenfermeria.com
E-mail: sanicongress@20supervisionenfermeria.com

25 Jornadas Nacionales de Enfermería en Traumatología y Cirugía Ortopédica



Lugar: Centro Municipal de Exposiciones y Congresos Lienzo Norte, Ávila
Fecha: del 20 al 22 de mayo de 2009
Organiza: Enfermería del Área Quirúrgica, Complejo Hospitalario de Ávila
Web: www.25enfermeriatraumatologia.com
E-mail: sanicongress@25enfermeriatraumatologia.com

Nueva tarjeta Visa exclusiva

Disfrute de todo un mundo de nuevas ventajas

Oferta exclusiva para

Excmo. Colegio de Enfermería de CÁDIZ

Su tarjeta Visa **totalmente gratuita** con una imagen dinámica y moderna, con la que podrá disponer de muchas ventajas:

- **Sin cuotas** anuales
- **Crédito mensual de 1.000 euros** ampliables
- **Seguro de accidentes gratuito** hasta 300.000 euros
- **Magníficos regalos** sólo por usarla en las compras, con el programa BS Puntos

Solicite ahora su tarjeta Visa[1] **gratis** al **902 383 666**

y llévese este fantástico **juego de relojes de regalo**[2]

[1] La concesión de la tarjeta Visa exclusiva de su colectivo está condicionada a las comprobaciones y al análisis de riesgo que el banco considere en cada momento. La tarjeta Visa estará siempre vinculada a una cuenta SabadellAtlántico, Banco Herrero o Solbank. En el caso de no disponer previamente de una cuenta en alguna de estas entidades, se abrirá en el momento de la concesión de la tarjeta.

[2] En el caso de agotarse el regalo, éste se sustituirá por otro de similares características y de igual o mayor valor. El regalo se entregará sólo en los casos en que la solicitud haya sido aceptada y en el plazo máximo de diez días una vez el titular haya recogido la tarjeta.

Sabadell Atlántico

El banco de los profesionales