

## II JORNADAS DE INVESTIGACIÓN ENFERMERA DE LA PROVINCIA DE ALBACETE: RECONOCIMIENTO A LA CALIDAD INVESTIGADORA

15 DE DICIEMBRE DE 2022

HOTEL EUROPA - C/ San Antonio, 41, 02001, Albacete

Organiza:



COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA de Albacete



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

Actividad patrocinada:



ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DEL COE 2023



COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA de Albacete



## Sumario

### 3 EDITORIAL

### 4 a 9 NOTICIAS BREVES

### 10 a 27 ACTUALIDAD ENFERMERA

- II Jornadas de Investigación Enfermera de la Provincia de Albacete: Reconocimiento a la calidad investigadora.
- III Jornadas sobre el Proceso de la Muerte y el Buen Morir: Suicidio.
- Celebración Asamblea General Ordinaria 2023.
- Turnos rotatorios de 12 horas, el debate continúa.

### 28 a 39 GERENCIAS de ATENCIÓN INTEGRADAS

- Dejar de fumar ya es posible a través de talleres grupales impartidos en Atención Primaria, en la GAI de Albacete.
- Constitución de la Comisión de la Unidad de Críticos de la GAI de Almansa.
- El Hospital de Villarrobledo difunde conocimientos sobre el tratamiento de heridas complejas.
- Área de Simulación Clínica GAI de Hellín.

### 40 a 42 UNIVERSIDAD

- Los Reyes Felipe VI y Letizia conocen en Angola "Salvando a Llanetes", un proyecto de Albacete que salva vidas.

### 43 a 44 EL VALOR DE LA EXPERIENCIA

- Nuevo Grupo de Ocio y Cultura.

### 45 a 48 ARTE, DEPORTE Y ENFERMERÍA

- JAVIER GONZÁLEZ MONEDERO Enfermero y cantante.

### 49 a 50 LECTURAS RECOMENDADAS

### 51 a 52 OPINIÓN

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



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

Edita: COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA DE ALBACETE

Feria, 42 - Entreplanta 2ª  
02005 ALBACETE

Telfs. 967 23 40 00 - 967 22 54 75

Apartado de Correos 158

[www.enferalba.com](http://www.enferalba.com)

Diseño e impresión:

IGM Artes Gráficas.

Depósito Legal: AB-292-1981

GRUPO COMUNICACIÓN

DIRECCIÓN: Mª Isabel Tébar Yébana

Miguel Ángel Sáez Martínez

Esther Navarro Rodenas

Julián Pérez García

Raquel López Pérez

Junta de Gobierno

Presidenta: Concha Piqueras Ramos

Vicepresidenta: María Dolores Pardo Ibáñez

Secretaría: María Isabel Tébar Yébana

Tesorera: Llanos Campaña Poveda

Vocal I: Carmina Torrente Moreno

Vocal II: Miguel Contreras Molina

Vocal III: Verónica Ortiz Díaz

## La ventanilla



“Vuelva usted mañana”<sup>1</sup>.

Desde hace un año nos está pasando frente a su ventanilla, pero volveremos mañana y le presentaremos a ustedes, una vez más, la solicitud, los protocolos, los registros y las declaraciones que nos pidan. Y, cuando resuelvan negativamente afirmando que las enfermeras no podemos cuidar integralmente cualquier parte del cuerpo humano y atender a las personas en sus problemas de salud, aplicando los productos sanitarios y las intervenciones propias de la profesión de enfermería, seguiremos haciendo alegaciones y volveremos mañana de nuevo aquí, a su ventanilla.

Esto está pasando aquí y ahora. Algunas enfermeras quieren abrir una consulta propia, como titulares, donde proporcionar cuidados de la piel, estéticos, de prevención del envejecimiento y de mejora corporal.

Tras la ventanilla, los funcionarios que nos aplican una norma escrita para dar la licencia de apertura de un establecimiento o consulta de Medicina estética (U48):

- Usted no es médico.

- Y tanto, soy enfermera. Por eso les solicito la licencia para abrir una consulta de enfermería (U2) donde tratar a mis pacientes con intervenciones de cuidados que describo en la Memoria, en el ejercicio de la profesión de enfermería.

Y denegada con advertencia.

-Alego que tengo además formación específica y administro productos sanitarios. Nada fuera ni distinto de la práctica habitual de la enfermera, de mis competencias. Pueden comprobarlo.

Y denegada con sanción.

Y de nuevo frente a la ventanilla, ¿de qué siglo será?

Delante, en la cola, una esteticista que, autorizada, hará micropigmentación *-microblading-*, rejuvenecimiento facial con *dermarollers*, *microneedling*, *peeling* y tratamientos de mejora quizás con aparatos de mesoterapia virtual y para lo que aplicará en la piel, con diversa penetración, productos y sustancias dermatológicos. Se anunciará con carteles y en redes sociales y se hará tarjetas de visita para la clientela.

Hoy traemos a la ventanilla para los abultados y numerados expedientes denegados, el Reglamento UE 2017/745 del Parlamento Europeo y del Consejo que entrará en vigor el 22 de junio de 2023. A ver si somos capaces de hacernos entender. Si no, volveremos mañana.

¡Qué bueno sería cambiar la ventanilla por una ventana nueva, bien construida, grande, luminosa y a ser posible, abierta para que todos los profesionales sanitarios podamos asomarnos al futuro!

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

<sup>1</sup> «Vuelva usted mañana» es un artículo de Mariano José de Larra publicado el 14 de enero de 1833 con el seudónimo de “Bachiller” en la revista El Pobrecito Hablador, editada por él.

# NOTICIAS BREVES



## LAS ENFERMERAS PODREMOS PRESCRIBIR MEDICAMENTOS EN EL CAMPO DE LAS OSTOMÍAS

Desde el Colegio de Enfermería de Albacete nos congratulamos ante la publicación de la Resolución el pasado 22 de diciembre de 2022, de la Dirección General de Salud Pública por la que se valida la “Guía para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica por parte de las/los enfermeras/os de: Ostomías”.

Tras la aprobación el pasado verano de las guías de diabetes, hipertensión, heridas y quemaduras, este nuevo documento del Ministerio de Sanidad se suma al desarrollo de la prescripción enfermera en España.



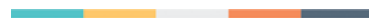
No cabe duda de que la aplicación de esta guía en la práctica asistencial representa, además, “la optimización de las competencias profesionales de las/los enfermeras/os y el desarrollo de actuaciones de valor”.

Las intervenciones enfermeras comprenden la valoración previa a la cirugía, el seguimiento y el manejo del estoma además de un permanente asesoramiento y educación para el autocuidado. Todas las actuaciones están destinadas a alcanzar unos resultados en salud positivos.

Los procesos asistenciales, patologías y/o situaciones clínicas que aborda esta guía son estomas de alimentación: gastrostomías y yeyunostomías; de eliminación: colostomías, ileostomías y urostomías; de ventilación: traqueostomías y los temporales como los definitivos.

Durante 2022, se intervinieron en el Hospital General de Albacete a 126 pacientes por estas causas. Además, se atendieron en la consulta de la enfermera estomaterapeuta consultas sobre irritaciones, hernias, fístulas, estenosis, úlceras, granulomas, psoriasis, prolapso y retracciones que necesitaron de sus cuidados.

La guía indica que se puede modificar la pauta del fármaco siempre que haya habido cambios en la situación clínica (control de síntomas, parámetros analíticos o constantes) y/o características del paciente desde el inicio del tratamiento. En ningún caso puede modificarse el principio activo prescrito por el médico de referencia y deben referirse las pautas indicadas en esta guía.



## ENTRAN EN VIGOR LOS NUEVOS ESTATUTOS DEL COLEGIO DE ENFERMERÍA DE ALBACETE

Tras su inscripción en el Registro de Colegios Profesionales de Castilla-La Mancha y su publicación en el DOCM realizada el pasado 8 de febrero de 2023, los nuevos Estatutos del Colegio de Enfermería de Albacete entran en vigor.

El nuevo texto recoge mejoras tan sustanciales referidas a la participación; la transparencia y rendición de cuentas de la Junta de Gobierno; el fomento de la renovación de la Junta de Gobierno; el proceso electoral; la creación de una comisión deontológica y la utilización de un lenguaje más moderno que favorece el correcto y normal funcionamiento del Colegio.

Estos Estatutos han sido elaborados por la Junta de Gobierno durante meses y fueron aprobados en Asamblea General Extraordinaria en febrero de 2022. Está compuesto por 87 artículos y 3 disposiciones y tiene, como modificaciones más relevantes, la limitación de mandatos a la Junta de Gobierno, sometimiento de los cargos al código ético y la independencia y equidad en el proceso



Publicados los nuevos Estatutos del Colegio Oficial de Enfermería de Albacete

electoral con plazos y recursos más amplios para las candidaturas concurrentes.

Concha Piqueras, presidenta del COE de Albacete, ha mostrado su satisfacción ante la entrada en vigor de los Estatutos después de casi 12 meses de espera y de distintas alegaciones que se han resuelto satisfactoriamente y que, sin lugar a duda, *“supone un salto exponencial en pro de mejorar la vida colegial, sentando nuevas bases de futuro para más de 3.500 enfermeras y enfermeros de la provincia de Albacete”*.

Los nuevos estatutos pueden ser consultados en la página web del Colegio en el portal de transparencia.



## EL COE PARTICIPABA EN EL SEMINARIO ORGANIZADO POR LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE ALBACETE “SOLVENCIA Y SOSTENIBILIDAD: PRESCRIPCIÓN ENFERMERA”

**SEMINARIOS  
GESTION SANITARIA  
2023**

**16 FEB** 11:30 horas

**Salon Actos Polivalente  
UCLM de Albacete**  
Entrada Libre hasta completar aforo

Un encuentro para abordar herramientas que doten de **solvencia y sostenibilidad** al sistema sanitario.

**Organiza:**

- Gestión de Servicios de Salud
- Facultad Enfermería Albacete UCLM
- Profesores
- Juan David Fernández Sanchez
- Alonso López Escribano

**Solvencia y Sostenibilidad:  
PRESCRIPCIÓN ENFERMERA**

**Begoña Fernandez**  
Directora General de Cuidados Socosan

**Fernando Lamata**  
Experto en política sanitaria

**María Isabel Tebar**  
Secretaria Colegio Oficial Enfermería Albacete

**SEMINARIOS  
GESTION SANITARIA**

**Albacete 16 febrero 2023**  
**Salón Actos Polivalente UCLM**  
Edificio Biotecnología - C. Cronista Francisco Ballesteros Gómez 1.  
11:30 horas  
Entrada Libre hasta completar aforo

**PRESCRIPCIÓN  
ENFERMERA**

**SOLVENCIA y SOSTENIBILIDAD**

El Colegio de Enfermería de Albacete participaba en una jornada organizada por la Facultad de Enfermería de Albacete bajo el nombre “Solvencia y Sostenibilidad: Prescripción Enfermera”, enmarcada dentro de los Seminarios de Gestión Sanitaria 2023, organizada por los profesores Juan David Fernández y Alonso López, de la asignatura Gestión de Servicios de Salud, con el objetivo de abordar y debatir sobre la oportunidad de la prescripción enfermera como herramienta que contribuye a la solvencia y sostenibilidad del sistema sanitario.

La jornada con entrada libre hasta completar aforo, tenía lugar el pasado día 16 de febrero en horario de 11:30 a 14 horas en el salón de actos

del Edificio Polivalente de la UCLM de Albacete, con una gran acogida y éxito de participación.

La inauguración corría a cargo de Alino José Martínez, Vicerrector de Ciencias de la Salud





de la UCLM y Raquel Bartolomé, Decana de la Facultad de Enfermería, para a continuación dar paso a la mesa principal moderada por Maribel Tébar, secretaria del Colegio de Enfermería de Albacete y que contó con la presencia de Begoña Fernández, Directora General de Cuidados y Calidad del SESCAM y Fernando Lamata, experto en salud pública y política de salud, quienes aprovecharon la

ocasión para abordar entre otras cuestiones herramientas que doten de solvencia y sostenibilidad al sistema sanitario.

Begoña Fernández destacaba que desde que Castilla-La Mancha puso en marcha la prescripción enfermera, hace ahora un año, “tenemos resultados muy positivos y hemos constatado, desde la evidencia científica, que al igual que ya pasara en los países donde se había

puesto en marcha, en nuestra comunidad y a nivel nacional, la prescripción enfermera aporta mucho al sistema sanitario, no solo porque aumenta las competencias de los profesionales de este área, sino porque contribuye a mejorar la asistencia sanitaria de los ciudadanos”.

Recordaba que en Castilla-La Mancha hay







casi 10.000 enfermeras acreditadas, tanto con la acreditación de oficio que se hizo en 2021 como los que lo han solicitado vía ordinaria y que “en estos momentos pueden prescribir en base a las dos guías de heridas y quemaduras que hay protocolizadas y estamos trabajando para poner en marcha la de hipertensión y diabetes, así como la de ostomías. Desde que comenzamos hace un año, que pusimos en marcha todos los mecanismos de prescripción, entre productos sanitarios y medicamentos protocolizados se han llevado a cabo 240.000 actos de prescripción”.

La directora general remarcaba también “que, en la práctica asistencial, la prescripción enfermera permite educar a la persona y/o cuidador en el manejo del tratamiento, establecer estrategias para mejorar la adherencia, detectar e informar de efectos adversos relacionados con el tratamiento farmacológico, realizar un seguimiento para prevenir

complicaciones, reducir la variabilidad en la práctica clínica y maximizar la efectividad y eficiencia de la atención sanitaria”.

Por su parte el que fuera consejero de Sanidad de Castilla-La Mancha, Fernando Lamata, realizaba un pormenorizado y exhaustivo análisis del pasado y presente de nuestro sistema sanitario. Ponencia magistral que invitaba a reflexionar acerca del actual modelo existente en nuestro futuro más inmediato.

La jornada finalizaba con unas más que evidentes conclusiones narradas por Maribel Tébar acerca de la positiva aportación de la prescripción enfermera a nuestro sistema sanitario y a nuestra sociedad.

La jornada fue retransmitida y pudo ser seguida en directo a través del canal de YouTube del Colegio de Enfermería de Albacete, en el cual permanece para poder ser visualizada en cualquier momento.



# ACTUALIDAD ENFERMERA



## II Jornadas de Investigación Enfermera de la Provincia de Albacete: Reconocimiento a la calidad investigadora

El Colegio de Enfermería de Albacete celebraba el pasado día 15 de diciembre, las “II Jornadas de Investigación Enfermera de la provincia de Albacete: Reconocimiento a la calidad investigadora” junto al patrocinio del Consejo General de Enfermería.



Estas jornadas se desarrollaron en el Hotel Europa, de 9 a 14 horas, e iban dirigidas a enfermeras y enfermeros, con el objetivo de presentar al colectivo profesional, a las enfermeras y enfermeros investigadores de la provincia que han sido premiados en reconocidos y prestigiosos congresos y foros nacionales y europeos durante el año 2022.

Todo un éxito de participación, al que acudían más de un centenar de enfermeras y enfermeros y que se pudo seguir también en directo, ya que fue retransmitido en streaming a través del canal de YouTube del Colegio.

Concha Piqueras Ramos, presidenta del COE de Albacete, destacaba el éxito de participación que esta jornada ha tenido en el colectivo profesional donde se ha reconocido “la calidad investigadora” de las enfermeras y enfermeros de la provincia que han sido premiados en reconocidos y prestigiosos foros europeos y nacionales durante el año 2022. Insistía también en que, desde todas las instituciones, administraciones y organismos, “debemos apoyar y fomentar la labor investigadora de enfermeras y enfermeros que redunden en la mejora de la calidad de los servicios sanitarios que recibe la ciudadanía”.



Esta segunda edición de las jornadas fue presentada y dirigida por el profesor de la Facultad de Enfermería, Joseba Rabanales, y contó con ponencias de grandes e importantes investigadores que a continuación se detallan.

### MESA 1

**1. "COVID-19 outbreak in long-term care facilities from Spain. Manylesonstolearn".** Primer premio en la XXI-II Edición de los Premios de Investigación de la GAI de Albacete.

Autores: Marta Más Romero. Enfermera del Servicio de Geriátría de la GAI de Albacete.

Expone: Marta Más Romero

**2. "Lactancia Materna: factores que influyen sobre el amamantamiento y modelos predictivos".**

Autora: Ana Ballesta. Doctora en Ciencias de la Salud con mención Cum Laude por la Universidad de Castilla-La Mancha. Matrona en el CS San Clemente. GAI de Villarrobledo

Expone: Ana Ballesta

**3. "Prevalencia de sobrecarga en Cuidadores de pacientes con demencia en consultas externas de Geriátría: Estudio Cuidemos".** Primer premio en las XXXV Jornadas del DIE 2022.

Autores: Noelia Villena García, José David Martínez Castillo, Ana Frías Plaza, Rosa M<sup>a</sup> Navarro Valcárcel. Enfermeras EIR de la UDM de geriatría de Albacete

Expone: José David Martínez Castillo

**4."Physical activity programs during pregnancy are effective for the control of gestational diabetes mellitus".** Segundo premio en



## 1. INTRODUCCIÓN



12% Mujeres embarazadas → DMG

Complicaciones maternas y fetales

Mujeres con sobrepeso u obesidad > probabilidad de DMG.

► **JUSTIFICACIÓN:**

- Reconocer la importancia de realizar actividad física y aumentar la adherencia.
- Llegar a un acuerdo sobre las recomendaciones más seguras.
- Qué tratamiento es el mejor o más adecuado para la DMG.

► **OBJETIVO:**

- Analizar la influencia de la actividad física en el control de la DMG.

la XXIII Edición de los Premios de Investigación de la GAI de Albacete.

Autores: José Alberto Laredo Aguilera, María Gallardo Bravo, Joseba Aingerun Rabanales Sotos, Ana Isabel Cobo Cuenca, Juan Manuel Carmona Torres.

Expone: Juan Manuel Carmona Torres

## MESA 2

**4. “Virtual Nurse training software”.** Comunicación formato Póster. Reconocido como uno de los veinte mejores trabajos internacionales en el Congreso europeo de enfermería quirúrgica “EORNA”.

Autores. Antonia Oliva, M Teresa Inza, Inma Pastor. Enfermeras de quirófano del Hospital de Hellín.

Expone: Antonia Oliva



**5. “Descripción de tipo de pacientes e intervenciones realizadas por un equipo de continuidad asistencial de geriatría y análisis de coste y ahorro”.** XXVII Congreso de la Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontología.

Autores: Verónica Ortiz Díaz, Benedicta Sánchez y Noelia Villena García.

Enfermeras del Servicio de Geriatría de la GAI de Albacete

Expone: Noelia Villena García



do el pasado mes de abril en Cuenca.

**Autores:** Ponente: Laura Rosell Roldán, Ángeles Perea Gento, Juan Marcos Fernández Lozano, Carmen María Mendieta Carretero. Enfermeros del Hospital General Villarrobledo.

**Expone:** Laura Rosell Roldán

**7. “En busca de un modelo de Atención Sociosanitario eficaz, eficiente y sostenible en la Gerencia de Atención Integrada de Albacete”,** Comunicación oral en las 32 Jornadas Nacionales de Enfermeras Gestoras, celebradas el pasado mes de junio en Toledo. Autores: Juan David Fernández Sánchez, Verónica Ortiz Díaz, María Jesús González González, Cristina Corominas Clemente. Enfermeros de la Gerencia de Atención Integrada de Albacete

**Expone:** Juan David Fernández Sánchez



**6. “Sistematización de la actuación de enfermería ante los incidentes graves en pacientes con ventilación mecánica”.** Segundo premio comunicación oral de enfermería, en el XIV Congreso de la SOCAMPAR, celebra-

Jornadas que dado el alto índice de participación celebrarán su tercera edición a finales de este año.



## III Jornadas sobre el Proceso de la Muerte y el Buen Morir: Suicidio



En marzo del año 2020, quedaba pospuesta la celebración de estas jornadas, debido a la pandemia causada por el COVID-19. Este año 2023 por fin se han podido celebrar, con el mismo protagonista que ya se tenía entre los temas a tratar, dada su importancia y aumento como causa de muerte por causa externa: el suicidio.

Así, el pasado día 26 de enero tenían lugar las III Jornadas sobre el Proceso de la muerte y el Buen morir, en horario de 08:00 a 20:00h, en el salón de actos polivalente de la UCLM en Albacete, organizadas por la Gerencia de Atención Integrada de Albacete, con la colaboración del Colegio Oficial de Enfermería de Albacete, entre otras instituciones.

Estas jornadas iban dirigidas a profesionales sanitarios (Médicos/as, Psicólogos/as Clínicos/as, Enfermeros/as, TCAE), Trabajadores Sociales y este año se daba cabida también a la ciudadanía a través de las asociaciones que participan en la mesa del suicidio (Ayuntamiento de Albacete).

El objetivo de las mismas era mejorar los conocimientos sobre la muerte en general, y en torno al suicidio en particular, abordando los aspectos psicosociales que se producen en torno al mismo, y ahondando en cuestiones que conectan con la práctica profesional en cuanto a la prevención, detección precoz e intervenciones.

Las jornadas comenzaban de la mano de D. Vicente Arráez Araque recordando a los asistentes que todos vamos a morir, que debemos perder el miedo a la muerte, y hablar y conocer más sobre ella. El tema central de este año es el suicidio, y Vicente lo identifica como un signo de sufrimiento. Estamos hablando de la primera causa externa de muerte. Nos habla sobre





la Fundación de MettaHospice y la formación específica que hay tanto para profesionales, como para juventud, etc.

Arrancaba tras él la primera mesa de las Jornadas, como moderador D. Rigoberto López Honrubia, el cual enfatizó en la importancia del, tal y como se llaman las Jornadas, Buen

miento, al menos en las primeras experiencias, de los profesionales más expertos en determinados cuidados o técnicas para llevar a cabo el proceso de eutanasia desde el principio hasta el final. Dña. Beatriz Vallejo Sánchez, psicóloga y miembro del Equipo de coordinación regional de Salud Mental, al hilo de esta ley, hacía un

llamamiento a la necesidad de cuidar psicológicamente a los profesionales implicados en la prestación. Comentaba que no existe un plan nacional de prevención del suicidio, pero sí que la mayoría de la Comunidades Autónomas lo tienen definido; en CLM existe, gracias al trabajo colaborativo de los distintos profesionales de todos los ámbitos. Responsabilidad, por tanto, también política. Importancia de formar e informar, porque “hablar del suicidio, ayuda a prevenirlo”.



La mesa inaugural estuvo dirigida por D. Juan David Fernández Sánchez, Director de Enfermería de la GAI de



Albacete, y conformada por M.<sup>a</sup> Jesús Montes Lozano, jefa de servicio de Salud Mental, la cual definía al suicidio como “Muerte decidida” y que presenta cifras de más de 80.000 intentos en España en 2021, y más de 800.000 muertes en el mundo. Dña. Laura Abad López, subdirectora de la dirección médica de la GAI de Albacete, destacaba la importancia de tratar y abordar el tema de la muerte. Dña. Juani García Vitoria, concejala de Atención a las Personas en el Ayuntamiento de Albacete aportaba la importancia de actuar todos como sociedad en la prevención del suicidio, con recursos como la mesa técnica del suicidio donde trabajan varios organismos, asociaciones, así como profesionales de distinto ámbito. Y, por último, la intervención de la directora general de Humanización y Atención Sociosanitaria, M.<sup>a</sup> Teresa Marín Rubio que hablaba sobre la importancia de las competencias y habilidades para poder dar un cuidado más humanizado, respetuoso y compasivo en el proceso de la muerte y así, llegar a un buen morir.

El moderador de la segunda mesa de ponencias, D. Pedro Manuel Sánchez Jurado, dirigía la mirada hacia los mayores. Los mayores de 65 años presentan mayor tasa de suicidio consumado, y, sin embargo, menor tasa en intentos. Tres conceptos clave: depresión, fragilidad y edadismo. ¿Y qué hacemos si presenciamos una crisis suicida? ¿qué decimos? ¿cómo actuamos? Aquí, D. Manuel Sánchez Prados, jefe del grupo de bomberos del Ayuntamiento de Madrid, nos enseñaba a seguir unas pautas básicas: información, porque la información es poder; asegurar que no haya más víctimas; según el estado de la víctima decidiremos cómo actuar; y solicitar asistencia por



servicios sanitarios. Gracias a Manuel, tampoco olvidaremos el verdadero significado de la palabra “natillas” (nombre, antecedentes, tiempo, intentos previos, llaves, lugar, armas y acompañamiento, y sustancias). ¿Y quién cuida a los que cuidan? D. Alejandro Torres Peralta, nos daba a conocer datos de suicidio en profesionales, en concreto enfermeras, que realmente son impactantes. Causas relacionadas: depresión, ansiedad y estrés. Factores que influyen: fácil acceso a fármacos y conocimiento en la administración de los mismos.

La tarde comenzaba con la tercera mesa, D. Francisco Cebrián Picazo introducía datos y reflexiones sobre la muerte y el suicidio, presentaba a sus compañeros de mesa: Dña. Raquel Villodre González, que relataba la relación entre suicidio y conductas adictivas, y los programas desarrollados por “Proyecto hombre”. Las adicciones no son más que la punta del iceberg de los problemas que residen en la persona. D. Juan Carlos B. con su testimonio reconocía públicamente su fortaleza, todo un ejemplo a seguir por su solidaridad y valentía. Dña. Lara



Disvoia de Prado rompía “el chip”, como ella comentaba, y presentaba datos muy interesantes para reflexionar sobre el suicidio por género. Las tasas más altas de suicidio la presentan los hombres, mientras que las tasas más altas de ideación, planificación e intento suicida las presentan las mujeres; y nos explicaba también como los roles de género influyen en estos datos.

En la cuarta mesa, Dña. Consuelo García Pérez presentaba a los ponentes que le acompañaban: El escritor y sociólogo D. Juan Carlos Pérez Jiménez, el cual contaba su experiencia, vivencia y visión del suicidio con una delicadez sublime. Su conocimiento a través de la historia de la conducta suicida y suicidio. Sin duda, muy recomendable su libro “La mirada del suicida. El enigma y el estigma”. En nombre de la policía local de Albacete, la policía cercana, D. Jaime Moraga López, nos presentaba al equipo de redes de la policía local de Albacete, así como su trabajo y líneas de actuación. En nombre de todos, especialmente a los que son madres y padres de niñas y niños en edad adolescente.

Y en la última mesa de las jornadas, no menos interesante, dirigida por Dña. Elena Vargas Pacheco, Dña. Rosa M.ª, Dña. Chon dejaba su testimonio como supervivientes que han perdido a sus hijos, y Dña. Rocío sobreviviente al



intento de suicidio que contó su lucha o coraje para afrontar la vida, nos relataban sus experiencias personales sin dejarnos indiferentes. Respeto y GRACIAS en mayúsculas. El bonito final de esta mesa lo ponía Rocío: sorpresa con un broche de oro: mensaje de María Rozalén que emocionaba a todos los asistentes.

Durante la misma semana, los días 23 y 24 de enero se llevaban a cabo otras actividades y talleres que a continuación se detallan:

Hablemos del Suicidio: mitos y realidades. Cuentos para el sin vivir

Aproximación cognitiva y emocional a la experiencia de la muerte por suicidio.

Ley de regulación de la Eutanasia. Cuestiones teórico-prácticas.

Acompañamiento en el duelo.

Este año, además, se añadía a la programación, el día 27 de enero a las 18:00 h en el Auditorio Municipal del Ayuntamiento de Albacete, la proyección-coloquio del largometraje “Sobre Vivir” de Pablo Montes y el día 28 de enero se realizó una visita histórica guiada por el Cementerio Municipal de Albacete de la mano de Mikel Barriola.



# Celebración Asamblea General Ordinaria 2023



El pasado día 6 de marzo en el Salón de Actos de la sede Colegial de forma presencial y telemática vía plataforma TEAMS, a las 17:00 horas, en primera convocatoria, y a las 17:30 horas en segunda convocatoria, se celebraba la Asamblea General Ordinaria del Colegio Oficial de Enfermería de Albacete en la que la Junta de Gobierno presentaba las cuentas del pasado año 2022, el presupuesto económico del 2023 y en la que se trató el siguiente Orden del día:

1. Lectura y aprobación del acta anterior si procede.
2. Informe de la presidenta.
3. Presentación de la Memoria 2022.
  - 3.1. Informe económico- financiero de 2022.
  - 3.2. Informe de gestión de 2022.
  - 3.3. Votación sobre el estado de cuentas y liquidación presupuestaria del COE Albacete 2022.
4. Presentación actividades y presupuesto 2023.
  - 4.1. Plan de Actividades 2023.
  - 4.2. Presupuesto 2023. Votación del presupuesto 2023.
5. Ruegos y preguntas.

Con fecha 1 de marzo se podía consultar en la página web del Colegio la información y los documentos relevantes para poder tratar los diferentes puntos del orden del día y así poder votar informadamente, enviando notificación por SMS de este hecho.

Al inicio de la Asamblea, la presidenta Concha Piqueras daba la bienvenida y la secretaria Mari-bel Tébar procedía a la lectura y aprobación del acta anterior, así como al recuento de asistentes



de ambas modalidades a fin de comprobar el censo colegial junto con los/las interventores/as, encargados también de dar fe de la validez de las votaciones, según marcan los recién estrenados estatutos.

A continuación, Concha intervenía de nuevo en el apartado del Informe de la presidenta, en el cual hacía un positivo balance de estos más de cuatro años al frente del Colegio, y recordaba asuntos destacados como eran las pasadas elecciones del COE Albacete, las elecciones a presidente/a del CGE, la reforma y entrada en vigor de los nuevos estatutos publicados en el DOCM el 8 febrero de 2023 y la convocatoria de elecciones a la presidencia del Consejo Autonómico, entre otras cuestiones.

A su término la vicepresidenta Dolo Pardo, se encargaba de la presentación de la Memoria del año 2022, la cual ha estado también disponible en la página web del colegio. Dolo exponía un resumen y análisis del pasado año:

- Primer trimestre, aparición de nuevas variantes derivadas de la pandemia, a pesar de ello, hacia la normalización y relanzamiento de la presencia del COE en medios.



- Año de tramitación modificación estatutos COE Albacete.
- Primeras elecciones a presidencia del CGE
- Elecciones al COE Albacete año 2022.

Explicaba también que la memoria se ha elaborado bajo la misma estructura de otros años y con los mismos pilares que rigen nuestro gobierno:

**MISIÓN COE ALBACETE.** La piedra angular que sustenta toda acción del COE Albacete es velar porque el ejercicio profesional en cualquier ámbito y especialidad sea desarrollado bajo una práctica profesional basada en la evidencia científica y acorde con la deontología profesional, con el firme compromiso de ofrecer a la ciudadanía una atención integral e integrada.

**VISIÓN COE ALBACETE.** Creemos que una profesión enfermera autónoma en sus funciones y que, desarrollada en todo su potencial, puede tener un gran impacto en la salud de las personas que atendemos las enfermeras. Para ello es fundamental fortalecer el Colegio de Enfermería de Albacete; institución cuyo fin primordial es la representación de la profesión y la defensa y promoción de los legítimos intereses de enfermeras y enfermeros.

**VALORES DE LA JUNTA DEL COE ALBACETE.** Velar por la calidad democrática de la Institución. Fomento de la participación y apertura al cambio con el compromiso de una mejora continua. Compromiso y voluntad de servicio al colegiado y a la Profesión. Comportamiento ético, responsable e independiente. Transparencia en la gestión del Colegio. Fomento del trabajo en equipo.

Dolo daba paso a José Miguel Juárez, Asesor fiscal y financiero, el cual informó del informe económico- financiero del año 2022, con una presentación en la que explicaba de manera clara y detallada: • Balance de situación financiera • Desglose de Tesorería • Detalle Inmovilizado • Cuenta de pérdidas y ganancias • Aplicación de los ingresos

En el Informe de gestión del pasado año, la Junta recordaba también las líneas estratégicas que se marcaron:

### 1. FOMENTO DE LA PARTICIPACIÓN DE LAS COLEGIADAS Y COLEGIADOS.

-Continuamos apostando por las Asambleas en modalidad mixta: acercar el Colegio, consolida-



ción nuevo modelo de celebración del acto de homenaje a jubilados, se editan los 4 números habituales de la revista colaborativa del Colegio, creación del Grupo de Investigación COE Albacete: II Jornadas de Investigación COE Albacete, Grupo de eutanasia: creación de manual de buenas prácticas y formación específica, Cena de Hermandad, presentación libro "En defensa de la infelicidad", participación Feria 2022 en desfile de carrozas y acompañamiento actos y asociaciones.

## **2. ACTUALIZACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL. CONSOLIDACIÓN DE LA APUESTA POR MODELO DUAL DE FORMACIÓN:**

Formación presencial: 191 plazas, 187 efectivas 8 cursos, 1 jornada.

Formación on line: 1048 matrículas gratuitas ofertadas 946 plazas efectivas.

Mayor oferta frente a la demanda. Mantenemos convenios con empresas de preparación OPE SESCAM. incorporamos formación de ISFOS. 2 cursos específicos: para matronas y heridas vasculares.

## **3. REPRESENTACIÓN Y DEFENSA DE LA PROFESIÓN - VISIBILIDAD.**

Actividades de representación: 70 actos/reuniones.

Reuniones periódicas: CGE, Consejo Autonómico, Foro Sanitario, Consejo Social Albacete, Mesas técnicas Ayto., Autoridades Sanitarias: GERENCIA SESCAM, GERENCIA ALBACETE, Actos y Jornadas a las que se invita al COE Albacete por temas específicos: Organización CIPO, ayudas investigación, Semana Enfermería, DIE, Asociaciones y grupos: DIABETES CERO, AEECC, METASPORT... grupos específicos de enfermeras.

Participación Jornada Intrusismo, tramitación modificación Estatutos, Acto Graduación enfermeras/os y especialistas, Jornadas DAFE, celebración del DIE 2022, elecciones presidencia CGE, reuniones con grupos profesionales y en el COE elecciones 2022.

## **4. CREAR VOZ PROPIA DEL COLECTIVO - TRABAJAR LA AUTORIDAD.**

112 Acciones de notas de prensa y posicionamiento ante diversa temática gran incremento respecto a años pasados.

**RADIO y TV:** 24 intervenciones posicionamientos enviados a medios y publicados en web, que posteriormente solicitan intervención.

**EL COLEGIO EN LAS REDES:** YOUTUBE con 44 vídeos alojados en el canal de la cuenta del COE Albacete y TWITTER, actualmente con 1300 seguidores y más de 600 tweets lanzados en la cuenta oficial del COE, desde el inicio de su creación el 12 de mayo del 2019.

**DOS IDEAS CLAVE:** 1. La presencia llama a solicitar opinión 2. Potencialidad de estas herramientas como visibilidad y formación.

## **5. COLABORACIÓN CON AGENTES SOCIALES Y OTRAS PROFESIONES DEL SECTOR. RESPONSABILIDAD SOCIAL. COOPERACIÓN.**

Inversión socialmente responsable: contribución activa y voluntaria por parte de la empresa con el fin de mejorar el entorno social, económico y ambiental, localismo en la contratación de servicios y compra de productos, apoyar economía local, visibilizarnos en el tejido empresarial local. actividades de cooperación (hacia el 1% del presupuesto): ayuda económica a Ucrania continuidad proyecto "la palma en tus manos", colaboración con Diabetes Cero, colaboración Metasport, colaboración fundación mayores, calendario 2023: cuidando del planeta...

## **6. PROCESO DE MEJORA CONTINUA DE LA EFICACIA Y EFICIENCIA DEL COE ALBACETE.**

Un COE con paso firme hacia la eficiencia, incorporación de nueva trabajadora (perfil comunica-

ción-medios), adquisición herramientas informáticas, creación información pantalla interactiva multifunción, reorganización de cuentas bancarias del COE Albacete, adquisición servicio de verificación de SMS de Google.

4 AÑOS GESTIÓN: Aumento de tesorería un 74%.

## 7. EPÍLOGO MEMORIA 2022: “DE LO IMAGINADO A LO CREADO”.

**Propuestas hacia el colegio:** un COE abierto, transparente, democrático y participativo.  
**Propuestas hacia los colegiados:** un COE sensible a la problemática, cercano a los colegiados más allá de la propia estructura física del colegio, con una estructura y funcionamiento modernizado, presente en medios y redes, abierto a la ciudadanía: abierto al diálogo y colaboración con asociaciones, grupos políticos, sindicatos y con voz propia.

Cerrando este apartado, se procedía a la Votación sobre el estado de cuentas y liquidación presupuestaria del COE Albacete 2022, quedando aprobada por unanimidad de los participantes.

Concha introducía la Presentación de actividades del año 2023, comentando cuestiones relativas a el cambio de aseguradora de responsabilidad civil de A.M.A a SHAM, o como la licencia municipal de urbanismo que está en curso con la consiguiente reforma de la sede colegial.

El apartado de ocio y cultura corría a cargo de Carmina Torrente:

Homenaje a los Colegiados de Honor: jubilación año 2022 (10 marzo), celebración semana de la Enfermería (8, 9 y 10 de mayo), colaboración con SESCOAM y UCLM para organización del DIE (10-11 mayo), Cena de hermandad (a celebrar en mayo), presencia y visibilidad en la Feria de Albacete y venta pendiente del coche propiedad del COE, aprobada en la Asamblea General del pasado año 2022.

Presencia en el consejo social, en la mesa técnica de la soledad y en la mesa técnica de prevención del suicidio en el Ayto. de Alabacete.

Oferta cultural y de ocio: nuevo grupo coordinado por Carmen Tórtola.

El área de FORMACIÓN era presentada por Miguel Contreras:

**PRESENCIAL ORIENTADA A TEMAS PRÁCTICOS CONCRETOS:** Ecografía endovenosa modalidad mixta, Duelo perinatal modalidad presencial, curso básico yoga modalidad presencial, cursos Medicarama modalidad online.



**ONLINE:** Continúa la apuesta por esta formación con AulaDAE, SalusPlay, Medicarama. Se mantienen convenios de formación: Aula+, CTO, IFSES, On-enfermería, Tech.

**Creación Comisiones, Comités:** deontológico, investigación, continuación grupos trabajo creados: diabetes, eutanasia, ocio y cultura, comunicación, investigación... jornadas dirigidas a grupos determinados: EIR, investigación, ...

**ÁREA TECNOLÓGICA:** Mejora del material audiovisual (streaming), mejora y mantenimiento del sistema de sonido del salón de actos, renovación de licencias de software de edición y gestión, proyecto de mejora de la página web del COE, puesta en marcha del sistema de registro digital (certificado digital y DNI electrónico), camino hacia un modelo “papel cero” y un Colegio sostenible.

Maribel intervenía de nuevo como responsable del **ÁREA DE COMUNICACIÓN**.

Continuación de elaboración de la revista del COE colaborativa, con cuatro números trimestrales anuales, encuestas y sondeos para aquellos colegiados que deseen recibirla en papel o en formato PDF por e-mail, y posibilidad de publicidad patrocinada de la contraportada.

**Cuentas activas del COE:** TWITTER, canal de YOUTUBE y planteamiento de crecer en RRSS: ventajas y desventajas.

Verónica Ortiz informaba del **ÁREA DE INVESTIGACIÓN**:

Creación de Comisión de Investigación COE Albacete, formación continuada en metodología de investigación, ayudas para asistencia a Congresos, asesoría y consultoría, III Jornadas de Investigación, premios a mejores trabajos y proyectos de investigación, ayudas para publicaciones y convocatoria de ayuda para financiación de proyectos de investigación.

Para finalizar y en último lugar, Llanos Campaña, Tesorera, explicaba y detallaba los datos del presupuesto del presente año, sometiéndolo a su posterior votación y quedando aprobado también por unanimidad de los participantes.

La Asamblea era grabada con permiso de todos los asistentes, y retransmitida en directo a través del canal de YouTube del Colegio.





# Turnos rotatorios de 12 horas, el debate continúa

La implantación de los turnos de 12 horas, se ha vuelto cada vez más común en los hospitales de muchos países del mundo, en los últimos años no solamente en nuestro contexto, sino también en el resto de Europa y EE.UU. Estos turnos largos aparecieron allá por los años 70, en un momento en el que las enfermeras tenían una gran demanda pero escaseaban, algo similar a lo que estamos viviendo en estos últimos tiempos, y mantener niveles seguros de personal era y sigue siendo un desafío para los sistemas de salud(1).

Durante el último año, se ha ido implementando el turno de 12 horas para enfermería en diferentes servicios del Hospital General de Albacete. Esto ha dado lugar, durante los cafés/desayunos/meriendas en los diferentes "estar de enfermería", a acalorados debates entre los diferentes partidarios de continuar con el turno rotatorio clásico frente a los de cambiar a un turno rotatorio de 12 horas. Seguro que todos hemos escuchado argumentos, más o menos justificados, tanto a favor como en contra del cambio de turno. Se comentan horarios, descansos, comidas, cenas, "¿podré aguantar 12 horas aquí metida?", "siempre estamos aquí metidas", "esto lo quiere imponer la dirección porque les beneficia", "van a necesitar menos personal", "esto va a ser peor para los pacientes" etc... vamos "un sin dios". Todos estos argumentos se pueden agrupar en tres, los relativos a los profesionales, al paciente y a la gestión sanitaria.

Si tiene tanto interés y debate dentro del sector, ¿habrá publicaciones en revistas científicas al respecto? En mayo de 2022, se publicó un artículo en la revista *Human Resources for Health* (JCR.Factor de impacto: 4.837, Q1)(2), titulado "Because they're worth it? A discussion paper on the value of 12-h shifts for hospital nursing(1). Se trata de una revisión de la literatura, donde Dall'Óra et al. nos desmenuza la evidencia científica existente hasta ahora sobre los turnos rotatorios de 12 horas en en-

fermería hospitalaria. Mi objetivo es realizar un pequeño resumen de este artículo científico aportando referencias, que son pertinentes, sobre la evidencia existente que afecta a los profesionales, al cuidado de los pacientes y a la gestión sanitaria.

## Profesionales

Los turnos de 12 horas en el personal tienen unos beneficios intrínsecos, estos incluyen una mayor cantidad de días libres, lo que implica un mejor equilibrio entre el trabajo y la vida personal, mayor oportunidad para pasar tiempo con familiares y amigos, menos gastos en cuidados de hijos y menos costes derivados de los desplazamientos al lugar de trabajo. Aun así, la evidencia científica sobre los efectos en el bienestar y desempeño laboral de las enfermeras es inconsistente y contradictoria(1). En cuanto a las preferencias de las enfermeras, existen más estudios donde las enfermeras prefieren los turnos de 12 horas(3,4). Las características individuales, circunstancias personales (edad, estado civil, presencia de niños...), así como que la solicitud de cambio a turnos de 12 horas sea propuesto por el propio personal, influyen en la adaptación a estos nuevos patrones de turnos. Otro factor, a tener en cuenta, es la pérdida o no de oportunidades al acceso de formación para el desarrollo profesional. Existen estudios en los que las enfermeras manifestaron la limitación de oportunidades para la educación clínica, la reducción de oportunidades para compartir buenas prácticas y tiempo de reflexión derivado de la pérdida de traspaños de pacientes en el turno de 12 horas. Por el contrario, en un estudio, las enfermeras informaron de mayor acceso a la educación para el desarrollo profesional después de la implantación del turno de 12 horas, en contraposición de las enfermeras que trabajan en turnos cortos que manifestaban tener un acceso limitado a la educación, la enseñanza o el desarrollo del personal derivado de la intensidad del trabajo(3).



## Pacientes

En cuanto a la mejora de la calidad en la atención, la implementación de los turnos largos ha llevado a cuestionar el impacto en el desempeño cognitivo y en las tareas de enfermería que podrían afectar en el rendimiento y la seguridad del paciente. En general, aunque es de esperar un mayor deterioro del rendimiento en las enfermeras que trabajan a 12 horas debido al impacto de la fatiga y el sueño, la evidencia actual es débil. En un metanálisis de 5 estudios, publicado en 2015, encontró que el riesgo de cometer errores autoinformados era mayor en enfermeras que trabajan a 12 horas que en enfermeras que trabajan en turnos de menos de 12 horas(5). En contra, un reciente estudio comparó los errores cognitivos en enfermeras que trabajan en turnos de 8 y 12 horas no encontrando diferencias significativas en el rendimiento cognitivo.

Otro de los argumentos de valor adicional de los turnos de 12 horas, es la eliminación de un traspaso durante el día, lo que lleva a una

continuidad de los cuidados durante todo el turno, debido a que los pacientes son cuidados por la misma enfermera durante todo el día. En este caso la evidencia es mixta, existen estudios en el que las enfermeras informan de una mayor continuidad de la atención y una mejor comunicación con los pacientes cuando trabajan a turnos largos y, por el contrario, en otros las enfermeras informan que la continuidad de la atención disminuyó con turnos de 12 horas porque están fuera del trabajo más tiempo debido a los días libres. Todo va a depender de si el enfoque es la continuidad dentro de un día laboral o entre días consecutivos(1).

## Gestión sanitaria

En cuanto a la reducción de costes y despliegue de personal asociados con los turnos de 12 horas, la evidencia empírica es muy limitada. Se afirma que dentro de los turnos de 12 horas la proporción de enfermeras por paciente se puede mantener con menos horas de enfermería por día, lo que supondría ver reducciones en las horas de enfermería por día asociadas a un

mayor uso de turnos largos. En este caso, solo existe un estudio publicado(6) en el que no se producen reducciones en las horas de enfermería por día asociadas a un mayor uso de los turnos de 12 horas, como sería de esperar.

Existen otros factores que pueden influir en los costes de personal, la ausencia por enfermedad. En este caso, la evidencia que existe apunta a una asociación con el aumento de las ausencias por enfermedad en el personal de enfermería, pero se necesitan evaluaciones económicas más sólidas para avalar esta afirmación(1).

Otro punto fundamental para las organizaciones es la de atraer y retener al personal de enfermería. Esto ha sido uno de los argumentos de apoyo desde la introducción de los turnos de 12 horas debido a los beneficios intrínsecos, ya comentados, para las enfermeras. En resumen, para las autoras de este artículo, existe poca evidencia que avale que los turnos de 12 horas por sí mismos puedan resolver o mejorar la escasez de personal, donde algunos estudios apuntan, que el reclutamiento de enfermeras es mayor dentro de los servicios con turnos de 12 horas, pero en ellos puede aumentar el nivel de rotación de personal. Aunque la evidencia existente en cuanto al reclutamiento y retención de personal apunta a mecanismos más complejos, como la flexibilidad, la elección y las preferencias, que juegan un papel crucial cuando se trata de la duración de los turnos(1).

Todo cambio supone un estrés, no solo para los profesionales, sino también para las organizaciones que lo llevan a cabo. Espero que este artículo sea de ayuda para todas las enfermeras y enfermeros que estamos viviendo este proceso de cambio dentro de diferentes servicios del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. Si os interesa el tema os dejo la bibliografía en la que me he basado, aunque corta, os podrá servir de inicio para ampliar la información sobre los diferentes estudios publicados en relación a los turnos de 12 horas, os invito a consultarla.

El debate en los “estar de enfermería” continuará, y los argumentos seguirán dándose tanto a favor como en contra del turno rotatorio de 12 horas. Las publicaciones en este campo son es-

casas o inexistentes para demostrar muchos de los beneficios, que a priori suponen los turnos de 12 horas, todavía se necesita aumentar las investigaciones con estudios sólidos que aporten evidencia científica.

### Bibliografía:

1. Dall’Ora C, Ejebu O-Z, Griffiths P. *Because they’re worth it? A discussion paper on the value of 12-h shifts for hospital nursing.* *Hum Resour Health.* 7 de diciembre de 2022;20(1):36.
2. *Journal Citation Reports - Journal Profile [Internet].* [citado 6 de febrero de 2023]. Disponible en: [https://jcr.clarivate.com/jcr-jp/journal-profile?journal=HUMRESOUR\\_HEALTH&year=2021&fromPage=%2Fjcr%2Fsearch-results](https://jcr.clarivate.com/jcr-jp/journal-profile?journal=HUMRESOUR_HEALTH&year=2021&fromPage=%2Fjcr%2Fsearch-results)
3. Ejebu O-Z, Dall’Ora C, Griffiths P. *Nurses’ experiences and preferences around shift patterns: A scoping review.* Schouten B, editor. *PLoS One.* 16 de agosto de 2021;16(8):e0256300.
4. Stone PW, Du Y, Cowell R, Amsterdam N, Helfrich TA, Linn RW, et al. *Comparison of Nurse, System and Quality Patient Care Outcomes in 8-Hour and 12-Hour Shifts.* *Med Care.* diciembre de 2006;44(12):1099-106.
5. Clendon J, Gibbons V. *12h shifts and rates of error among nurses: A systematic review.* *Int J Nurs Stud.* 1 de julio de 2015;52(7):1231-42.
6. Griffiths P, Dall’Ora C, Sinden N, Jones J. *Association between 12-hr shifts and nursing resource use in an acute hospital: Longitudinal study.* *J Nurs Manag.* 21 de abril de 2019;27(3):502-8.

Indalecio Miguel Sánchez Onrubia.

Enfermero en el servicio de urgencias del Hospital General de Albacete.

# GAIs

## GERENCIAS DE ATENCIÓN INTEGRADA



# Dejar de fumar ya es posible a través de talleres grupales impartidos en Atención Primaria, en la GAI de Albacete

El tabaquismo es una de las mayores amenazas para la salud pública. Causa más de 8 millones de muertes al año en el mundo, de las cuales aproximadamente 1,2 millones se deben a la exposición al humo ajeno. Solo en España, se atribuyen a esta causa alrededor de 52.000 decesos al año. Y si miramos a nuestro alrededor, el 21% de la provincia de Albacete fuma. El tabaco se asocia a más de una veintena de enfermedades entre las que destacan los tumores, incluido el cáncer de pulmón, el cáncer de la cavidad oral y el cáncer de laringe, faringe y esófago o el de vejiga, entre otros. También las enfermedades respiratorias, como EPOC y asma, y la enfermedad cardíaca isquémica, son atribuibles al tabaquismo. Erradicar sus efectos nocivos es uno de los objetivos de la Consejería de Sanidad de Castilla-La Mancha. Dentro de los tratamientos psicológicos y comportamentales para dejar de fumar se encuentran la autoayuda, el consejo breve, el asesoramiento o counselling, y el apoyo social y grupal.



Para ello se puso en marcha el Plan Respira, de prevención y control del tabaquismo en Castilla-La Mancha. Se enmarca dentro del Plan de Salud Horizonte 2025. Este Plan contempla, por una parte, la aplicación de medidas de prevención y sensibilización a la población y, por otra, un programa de despistaje del tabaco y el protocolo para el abordaje integral de deshabituación tabáquica, que incorpora la terapia farmacológica financiada a la participación en terapias individuales o grupales. En esta línea, desde el pasado mes de febrero, se ha incorporado un nuevo fármaco llamado *Todacitan*, que tiene su principio activo de origen vegetal (cisticina), y que actualmente es el único tratamiento financiado por la seguridad social para ayudar a dejar de fumar.



La Gerencia de Atención Integrada de Albacete, a través de Atención Primaria, está impulsando talleres grupales cuyo objetivo fundamental es la deshabituación tabáquica. En concreto, se están llevando a cabo en el centro de salud



Zona 6 de la capital. José Agustín Huerta, Mari Paz García y Fernando Andrés Rubio lideran esta iniciativa, en la que se han implicado el resto de los profesionales de medicina y enfermería del centro. Se ha organizado un primer grupo con 12 pacientes, y ya hay lista, pues más pacientes han mostrado su interés por beneficiarse de estos talleres.

En primer lugar, la captación activa se lleva a cabo en las consultas, donde el profesional detecta que pacientes son susceptibles de poder encajar en los criterios para ir a los talleres. En principio, están enfocados a personas comprendidas entre los 45 y los 65 años, si bien próximamente también quieren que los jóvenes puedan sumarse a estas acciones ya que en éstos además se dan otras fórmulas como el vapor o la cachimba. Lo más importante para conseguir dejar de fumar es la determinación firme de querer abandonar el hábito tabáquico. Aunque el 70% de los fumadores desean dejar de fumar definitivamente, la mayoría no están preparados. Si manifiestan, no obstante, la intención de intentar dejarlo a medio o largo plazo.

Una vez se decide, junto al paciente, que va a formar parte de los talleres, se completa la historia clínica individualizada en el que se anotan, entre otros datos, los años que el paciente lleva fumando, los cigarrillos que fuma,

o si previamente ha realizado intentos para abandonar el hábito tabáquico.

Los talleres, que se imparten en varias sesiones, tienen una presentación novedosa y amena, contando con fotografías impactantes con mensajes basados en los beneficios positivos. Sus títulos son Prepárate, Atrévete, Decídete, y el Día D. En esa última sesión, clave, el paciente tiene que ir ya sin fumar. Se intenta hacer ver al paciente que su verdadero enemigo es el tabaco, y se habla de él como su caballo de troya que le va minando. A veces, en las primeras sesiones, los participantes muestran ansiedad, pero los profesionales implicados pretenden que lo vean con alegría, ya que los beneficios, una vez se deja de fumar, van a ser inmediatos. También se contemplan dos sesiones de recaída para aquellos que lo necesiten. Se trata de dar normalidad y apoyarlos durante todo el proceso hasta que se consiga el objetivo final.

El paso previo a todo esto sería hacer prevención primaria en la sociedad para que paulatinamente el número de fumadores fuera reduciéndose lo máximo posible y no tener que llegar incluso a hacer talleres de deshabitación. Para ello habría que incidir desde bien temprano en los colegios y en las familias, para que las nuevas generaciones no lleven a cabo conductas de imitación de sus mayores.

## Constitución de la Comisión de la Unidad de Críticos de la GAI de Almansa

Los conocimientos biomédicos han evolucionado perfeccionando técnicas clínicas y la forma en la que nos enfrentamos a la enfermedad, aunque todavía queda mucho por mejorar respecto a la atención humanística de los cuidados, buscando el respeto a la vida y al ser humano.

Por ello, la implicación de los profesionales es fundamental en los modelos de gestión para poder avanzar en la calidad de los servicios prestados. El colectivo de enfermería no es ajeno a estas cuestiones y se enfrenta a la oportunidad de alcanzar un modelo de organización de cuidados que dé respuesta a las necesidades de los ciudadanos con la máxima calidad posible, buscando conseguir la excelencia de los cuidados.

En la GAI de Almansa se lleva funcionando desde hace años con comisiones clínicas de los diferentes servicios y grupos, aunque no están implantadas en todos los servicios. Pero, ¿Qué es una comisión clínica? Los miembros de las Comisiones actúan como

“expertos” en los temas específicos de cada Comisión. Éstos son trabajadores voluntarios y sin ánimo de lucro. Todos los miembros tienen derecho a voz y voto, participando en las deliberaciones, expresando el sentido de su voto y los argumentos que crean oportunos.

La reciente formada comisión de la unidad de críticos de la GAI de Almansa está constituida por 2 representantes de las siguientes categorías profesionales: Facultativos Especialistas de Área (FEAs) de Anestesia, Enfermería, Técnico en cuidados auxiliares de enfermería (TCAEs) y celadores. Y una enfermera más en calidad de presidenta, en este caso, la supervisora del servicio. Si queremos ofrecer unos cuidados multidisciplinarios y de calidad a los pacientes que atendemos, tendremos que incorporar en la toma de decisiones una visión multidisciplinaria.

Algunas de las funciones que se llevan a cabo en las comisiones podrían ser las de evaluar y, en caso de aceptación, aprobar las recomendaciones y protocolos elaborados por el



servicio, supervisar la práctica clínica en la correspondiente área de interés, implantar sistemas de evaluación que permitan detectar problemas en la práctica clínica, y proponer mejoras para solucionarlos. Por ejemplo, una de las primeras medidas adoptadas es la de realizar un pase diario en el que participen todas las personas involucradas en la atención al paciente (FEAs, Enfermeras y TCAEs).

Actualmente, seguimos funcionando con el enfoque biomédico del cuidado, hecho por el cual históricamente, la participación activa de la enfermería en las políticas de sanidad es bastante débil. Debido a ello, se sigue teniendo una percepción generalizada dentro de nuestro colectivo de que la voz de la enfermería no está siendo escuchada. Nos toca a los enfermeros cambiar la realidad para que esa impresión deje de considerarse.

Desde el punto de vista del liderazgo enfermero, ¿Qué podemos ofrecer la enfermería?, ¿se pueden plantear opciones de gestión con iniciativa propia? Pues de eso trata este escrito.

En mi proyecto de supervisión, uno de los objetivos presentados a cumplir era la creación de una Comisión de la unidad de cuidados especiales de la GAI de Almansa. En el papel todo suele ser más fácil y rápido. Encontrar profesionales dispuestos a formar parte de dicha comisión fue muy sencillo, por suerte. Personal con ganas de mejorar y colaborar en la organización de su servicio.

Y después, el momento de conocer qué re-

quisitos y gestiones eran necesarios. Consulté con la coordinadora de Calidad y Seguridad Clínica del paciente de la GAI de Almansa, Jeny Rodríguez, que gracias a sus indicaciones y su paciencia se ha llevado a cabo la constitución de la comisión de críticos, siendo la promotora y presidenta de esa comisión, una enfermera. La presidenta se encarga de supervisar y coordinar el correcto funcionamiento de la comisión, entre otras funciones.

El liderazgo de enfermería es necesario para asegurar el logro de la mejora asistencial. Uno de nuestros objetivos a conseguir debería ser el de participar activamente en la gobernanza de nuestras instituciones sanitarias para asegurar que los conocimientos y las habilidades del grupo de profesionales sanitarios más numeroso, enfermería, contribuya a esa mejora. La participación activa de la enfermería en cada necesidad de cuidado y en las transiciones asistenciales nos involucra



en la gobernanza enfermera.

Y desde aquí animo a todo el personal de enfermería con inquietudes que no duden en plantearlas, ya que pueden surgir proyectos interesantes, pudiendo ser el personal de enfermería los gestores y desencadenantes de ellos. Porque tenemos criterio propio y conocimientos suficientes para fomentar el liderazgo en enfermería.

*Teresa Pérez Domenech*

*Enfermera y supervisora de la Unidad de Críticos de la GAI de Almansa*



# El Hospital de Villarrobledo difunde conocimientos sobre el tratamiento de heridas complejas

**CICATRIZACIÓN PROACTIVA DE LAS HERIDAS**

**TALLER PRESENCIAL**

**24 DE ENERO DE 2023**

**DIRIGIDO A: ENFERMERIA**

1 Limpieza

2 Desbridamiento

3 Desbridamiento de las bordes

4 Aplicación de apósitos

•En **SOFOS** desde el 01/01/2023 hasta el 19/01/2023

•La relación de admitidos el día 20 de ENERO 2023

MÁS INFORMACIÓN EN **SOFOS**

SOLICITADA ACREDITACIÓN A LA COMISIÓN DE FORMACIÓN CONTINUADA

El pasado día 24 de enero, el Hospital General de Villarrobledo acogía un curso-taller sobre cicatrización pro activa de heridas al que asistieron más de una treintena de profesionales de Enfermería, la mitad de ellos procedentes de centros de Atención Primaria y el resto de consultas de Cirugía, Dermatología y Traumatología, juntos con Enfermería de Hospitalización.

El curso-taller de cuatro horas y media de duración, contaba como ponente principal con Mariano Bermejo, enfermero de la Unidad Multidisciplinar de Heridas Crónicas del Hospital Universitario Puerta de Hierro de Madrid y se estructuraba en una parte teórica y otra práctica.

Este tipo de acciones formativas son muy

demandadas por los profesionales de Enfermería, tanto de Atención Primaria como de Atención Hospitalaria, así dejan constancia de ello a través de las encuestas de satisfacción de otros cursos realizados y de las solicitudes al Servicio de Formación Continua.

El objetivo principal del mismo era que los profesionales conozcan la última evidencia científica en curas y cicatrización de heridas de cualquier tipo, utilizando los medios de los que disponen de manera más eficiente con el fin de aumentar la calidad de los procedimientos que se realizan a los pacientes en los diferentes ámbitos de asistencia.

La rapidez con la que el mercado saca productos más eficaces hace también muy ne-



cesario este tipo de cursos teórico prácticos. La correcta utilización de productos aumenta el pronóstico favorable de la herida, impidiendo potenciales complicaciones y disminuyendo los tiempos de tratamiento y por tanto los recursos que se utilizan en la misma.

Para Juan Marcos Fernández, responsable de Investigación, Formación y Docencia de la Gerencia de Atención Integrada de Villarrobledo, “se han formado a los asistentes en materia de conocimientos imprescindibles

para la atención de personas con heridas de difícil cicatrización y se ha fomentado la observación y el análisis de estos procesos patológicos”.

Juan Marcos considera también que debido a los continuos avances en el tratamiento de estas patologías se exige a los profesionales de Enfermería mayores grados de aprendizaje y actualización de conocimientos para que la calidad asistencial siga siendo la mejor.



## Área de Simulación Clínica GAI de Hellín

La GAI de Hellín cuenta con un Área de Simulación Clínica capaz de entrenar equipos multidisciplinares y personas utilizando para ello pacientes simulados, proporcionando un entorno controlado y seguro a través de los objetivos y líneas de trabajo establecidas.

Un total de 17 acciones formativas y 11 visitas guiadas conforman la actividad del área durante este primer año y medio de andadura, beneficiándose cerca de 260 profesionales.

Para 2023, tienen previsto realizar talleres de desfibrilación externa semiautomática, taller de urgencias endocrinológicas, acceso vascular intraóseo y nuevas ediciones del curso de instructores en simulación, tal y como nos ha contado el miembro del Comité de Dirección HellínSim en la línea de liderazgo de Simulación para Enfermería/TCAE, Antonio Martínez Lozano.

• ¿Cuándo surge la idea de la creación del Área de Simulación Clínica?

Nuestra área de simulación nace a finales de 2019 con la presentación del proyecto Hellín-

Sim por parte del Dr. José Sánchez Espinosa (Jefatura Unidad de Cuidados Especiales (UCE) y Simulación Clínica GAI de Hellín), que introdujo esta herramienta de aprendizaje y entrenamiento totalmente complementaria con la formación tradicional, permitiendo la instalación del cristal de confidente en la arquitectura, quedando posteriormente todo paralizado debido a la pandemia. Aunque esta situación paralizó muchas actividades, el equipo de profesionales inmersos en este proyecto, siguió trabajando para hacerlo una realidad. El impulso definitivo se dio en 2021 con el apoyo incondicional de todo el equipo directivo de la GAI Hellín y la implicación personal de su gerente Carlos Castillo y de la directora de enfermería Francisca Díaz Ruiz. La incorporación reciente del gerente Cesar Alfaro no ha hecho nada más que ratificar este proyecto y un nuevo impulso para su desarrollo.

• ¿Dónde está ubicada y en qué consiste exactamente esta herramienta?

Después de un estudio de las posibles ubicaciones del área dentro de la arquitectura, final-





mente se optó por su ubicación en la 2ª planta de nuestro hospital. Aunque modesta y pequeña nos ha permitido el aprovechamiento de espacios que permite implementar multitud de escenarios diversos. Dispone de una sala técnica desde donde se facilitan las instrucciones a los participantes y se da vida a los simuladores (maniqués), una sala clínica que posibilita el desarrollo de los escenarios preparados con el mayor realismo posible y una zona para almacén de equipos, utillaje y vestuario. La reforma del centro hospitalario debido al incendio ocurrido en mayo de 2020 nos dio la posibilidad de la adecuación de los espacios, cableado e instalación de los dispositivos tecnológicos (cámaras, micrófonos, altavoces y monitores). Se planteó la creación de este espacio de la mano de la innovación sanitaria, buscando implementar una herramienta de aprendizaje y entrenamiento para los equipos asistenciales y alumnado en prácticas en un entorno seguro y multidisciplinar.

- ¿Cuáles son los objetivos y líneas de trabajo de esta herramienta docente?

El principal objetivo es llegar a todos los trabajadores de nuestra GAI (sanitarios y no sanitarios), a todos los niveles asistenciales (atención primaria, atención hospitalaria, sociosanitario y

prehospitalaria 112) al igual que, en la medida de las posibilidades, a la población civil del área y su figura del cuidador principal. Pretendemos disponer de un área donde entrenar equipos y personas con pacientes simulados y por tanto un entorno seguro con tantas líneas de trabajo como situaciones clínicas se programen en los distintos escenarios: consulta de centro de salud, urgencias de primaria, urgencias hospitalarias, situaciones de hospitalización convencional en planta, ambiente quirúrgico..., y todos aquellos escenarios que planteen un objetivo de aprendizaje.

- ¿Cuál es la potencialidad de esta herramienta docente?

La potencialidad de esta herramienta radica en la mejora la calidad de la enseñanza y el aprendizaje a través del debriefing. El debriefing es la sesión de retroalimentación que sigue a la simulación clínica, y es una oportunidad para que los profesionales reflexionen sobre su desempeño, analicen su actuación, identifiquen fortalezas y debilidades, y hagan planes para mejorar en el futuro. Tiene el potencial de mejorar la calidad de la enseñanza pudiendo identificar áreas de mejora, reflexionar sobre su desempeño, mejorar el trabajo en equipo, identificar errores y oportu-

nidades de mejora, y desarrollar habilidades de comunicación. Por lo tanto, es una parte esencial del proceso de aprendizaje y ayuda a preparar a los profesionales para situaciones clínicas reales en el futuro.

- ¿Con qué medios materiales contáis y quién forma parte del equipo de trabajo?

El inicio de un proyecto siempre es difícil y creemos que necesitamos material de última generación para su desarrollo, pero con materiales básicos se puede iniciar un proyecto de simulación porque lo importante son las ideas, el compromiso, el esfuerzo, el trabajo y sobre todo las personas. Al material técnico ya citado se aportaron los maniqués de reanimación cardiopulmonar ya existentes en el hospital, material clínico e informático reciclado o reutilizado, aplicaciones y programas gratuitos de internet que hacen posible escenarios realistas y aprendizajes seguros y de calidad. Este proyecto ambicioso se inicia con las personas adecuadas, José Sánchez Espinosa (Jefatura Unidad de Cuidados Especiales (UCE) y Simulación Clínica GAI de Hellín) el alma mater de este proyecto que ha sido capaz

de hacerlo realidad (salvando obstáculos y con mucho trabajo de fondo) y de sacar lo mejor de nosotros con su tesón, trabajo, esfuerzo, respeto, apoyo y compromiso, Juan Armengol Salas (Médico de Urgencias Hospitalarias y Tutor de Residentes de MFyC) implicado en la innovación y con una línea de trabajo potente en Ecografía Clínica que conjuntamente con el Supervisor de la Unidad de Cuidados Especiales (Ramón Azor García) aportarán a la enfermería capacitación en el uso de equipos de ultrasonido y técnicas de punción venosa y arterial ecoguiadas, Rafael Ibáñez González (Celador de Quirófano) nos transporta y enseña los circuitos y peculiaridades del ambiente quirúrgico ... y Manuel Abellán Martínez (Jefe de taller de mantenimiento) es nuestro técnico de sala en electromedicina, reciclaje de equipos e instalaciones generales en simulación. Hasta enero de este año Mónica Vargas Berzosa (actualmente directora médica de la GAI de Hellín) ha sido miembro del equipo haciendo fácil la traslación del conocimiento desde el ÁreaSim a la innovación en urgencias hospitalarias durante su periodo como jefa de Servicio de Urgencias.





- ¿Cuál es el proceso para impartir las temáticas y talleres que se realizan en dicha unidad?

Se valoran las demandas generales que provienen de fuentes diversas: necesidades detectadas desde nuestro departamento de docencia, formación y biblioteca a través de sus formularios de solicitud anual de acciones formativas, necesidades detectadas por los mandos intermedios generalmente supervisores de servicios y unidades, así como también atendemos a los trabajadores generales que nos plantean la realización de algunos escenarios independientemente de su categoría profesional o servicio, lo que importa es la detección de mejora y el compromiso del grupo de profesionales.

- ¿Cuántos cursos lleváis realizados hasta ahora y su temática?

A modo de resumen han sido 17 acciones formativas con distintos formatos (taller, jornada y curso) desde octubre 2021 en que se desarrolla el primer taller de videolaringoscopia, seguido de los novedosos escenarios en soporte vital, Código CORECAM, acceso vascular intraóseo, emergencia hipertensiva, situaciones de anafilaxia e inmersión en simulación clínica (colaboración con el centro de simulación avanzada de

Ciudad Real) y formación de instructores en simulación clínica (colaboración con el instituto de investigación sanitaria y biomédica de Alicante ISABIAL) recientemente celebrado así como la colaboración con el Equipo Multidisciplinar de SEPSIS (EMS) en la realización del taller: estrategia de identificación precoz: activación Código SEPSIS donde se ha realizado entrenamiento en simulación con equipos multidisciplinares empoderando a la enfermería/TCAE en la detección y activación temprana del Código SEPSIS Regional. También se han facilitado 8 colaboraciones con distintos servicios clínicos enmarcadas dentro del Proyecto HellínQR que bajo el paraguas de la innovación y la tecnología está posibilitando la gestión del conocimiento para su transformación en aprendizaje, mediante la implantación de Códigos QR, que permiten la visualización de vídeos docentes y documentos de interés creados por y para la enfermería, pacientes y cuidadores principales, posibilitando conocimientos transversales que pueden beneficiar a todos los profesionales independientemente de la categoría profesional. Además, se han realizado 11 visitas guiadas a nuestras instalaciones para su presentación a diversos colectivos. También hemos dado nuestros primeros pasos en actividades de producción científica y comunicadora con la presentación de

ponencias y comunicaciones que nos llevaron a la obtención de nuestro primer galardón con el premio modalidad póster en las VII Jornadas de Seguridad del Paciente en el SESCAM celebradas en Toledo con el título "Atención enfermera en 360° en un box de críticos de una urgencia hospitalaria: Innovabox" que ha supuesto un impacto positivo para la enfermería en el box de críticos y camas de estabilización de la unidad de urgencias al posibilitar la mejora en la organización de los Profesionales y del material clínico con el objetivo de aumentar la calidad y seguridad en la atención al paciente grave y proporcionar un ambiente de trabajo óptimo y seguro permitiendo también un entorno de formación continua de personal en formación y observadores como traslación del conocimiento desde el área de simulación. En este año 2023 presentaremos varias comunicaciones a diversas jornadas autonómicas y Congresos Nacionales.

• **¿Cuántos profesionales han pasado por la unidad desde que comenzasteis vuestra andadura?**

El interés por esta herramienta ha ido creciendo durante este año y medio de andadura. Contabilizamos entre cursos y talleres un total de 200 profesionales a los que hay que sumar los asistentes a las visitas guiadas y los actuantes en las grabaciones de videos docentes sumando un total de 260 asistentes. La totalidad de estas acciones formativas han sido acreditadas por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias (Créditos CFC).

• **¿Qué profesionales se han beneficiado de este tipo de herramienta?**

Esta herramienta ha sido creada para beneficiar a todos los niveles asistenciales, abarcando tanto la Atención Primaria, Hospitalaria y Prehospitalaria 112. Para no cansar con las cifras, quiero comentar que solo de Atención Primaria han asistido 33 profesionales de localidades del área de cobertura de la GAI de Hellín que han compartido experiencias con el resto de los niveles asistenciales.

• **¿Qué supone para la GAI de Hellín un sistema tan innovador en la formación como HellínSim?**

Esta herramienta de enseñanza tan innovadora nos está ofreciendo numerosas ventajas para la formación de profesionales, alumnado en prácticas y en breve del cuidador principal. Mejora la seguridad del paciente, fortalece la toma de deci-

siones, mejora el trabajo en equipo, permite una formación personalizada y adaptada, y permite la evaluación del desempeño en tiempo real. En este sentido se están dando pasos para adjuntar al Alta de Enfermería un Código QR que proporciona mejora de habilidades tanto para el paciente como cuidador principal en la administración de heparina subcutánea y el uso de inhaladores en el paciente adulto y pediátrico. También estamos trabajando para establecer alianzas con la UCLM, colegios profesionales afines y entidades que fomenten el empoderamiento ciudadano, la gestión del conocimiento y la humanización en salud.

• **¿Qué actividades formativas tenéis programadas para este año?**

El programa formativo planificado para este año se centra en nuevas ediciones de los talleres que tanta aceptación han tenido en este primer año y medio de andadura. Como novedad introduciremos, en la medida de nuestras posibilidades, talleres de desfibrilación externa automática (DEA) para personal no sanitario y servicios generales, taller de urgencias endocrinológicas en contexto de cetoacidosis diabética, intentaremos segunda edición del curso de instructores en simulación y aquellas acciones formativas demandadas de acuerdo con la actualidad sanitaria en la GAI de Hellín.

No sé si se queda algo en el tintero, pero solo decir que, extrapolando esta herramienta a la enfermería como profesión innovadora, es capaz de perfeccionar los procesos relacionados a sus actividades, motivadas fundamentalmente por la intención de mejorar los resultados en salud.

No quiero terminar esta entrevista sin agradecerle a la directora de enfermería Francisca Díaz Ruiz su apoyo incondicional, a todos aquellos que de forma directa o indirecta están implicados en el mismo y finalmente al Dr. José Sánchez Espinosa por su inestimable colaboración al ayudarme en esta entrevista, aportando su experiencia e información relativa al proyecto.

*"La potencialidad de la Simulación Clínica radica en la posibilidad de reflexión y análisis que nos proporciona el defriefing".*

**Antonio Martínez Lozano**

(Supervisor de Urgencias, Miembro del Comité de Dirección HellínSim e Instructor en Simulación Clínica)

# UNIVERSIDAD





# Los Reyes Felipe VI y Letizia conocen en Angola “Salvando a Llanetes”, un proyecto de Albacete que salva vidas



Una delegación de la Universidad de Castilla-La Mancha participaba el pasado mes de febrero en Angola en la presentación de la Universidad Internacional de Cuanza, que contará con el primer centro superior de la mitad sur de África que formará a enfermeras gracias al apoyo de las facultades de Enfermería de Albacete y de Ciencias de la Salud de Talavera de la Reina.

La Universidad de Castilla-La Mancha colabora activamente en la formación de enfermeras en Angola, país situado al sur de África con una población que roza los treinta y seis millones de habitantes y un sistema sanitario

que tiene que combatir con medios aún precarios enfermedades como el cólera, la malaria, la rabia o el dengue, así como una alta prevalencia de tuberculosis y de VIH.



IMAGEN: UCLM.ES



IMAGEN: UCLM.ES

Profesionales de las facultades de Enfermería de Albacete y de Ciencias de la Salud de Talavera de la Reina han desarrollado distintos proyectos de colaboración con el país a través de la Fundación Universitaria Iberoamericana (FUNIBER) que han contribuido, entre otros logros, a la creación de la primera Facultad de Enfermería de la mitad sur de África, la que se ha inaugurado en la Universidad Internacional de Cuanza con la participación de los profesores de la Universidad de Castilla-La Mancha Joseba Rabanales, Ángel López, José

Luis Martín y Begoña Polonio, esta última también decana del centro talaverano.

Así, aprovechando su estancia en el país, representantes de ambos centros participaban en la recepción a los reyes de España Felipe VI y Letizia, ofrecida por el embajador español en Angola en visita oficial al país africano, y presentaron su proyecto “Salvando a Llanetes”.

Además, durante su estancia en África, los profesores de la UCLM han presentado también en distintos centros el proyecto “Salvando a Llanetes”, la manta de juegos que sirve para enseñar a realizar la Reanimación Cardio Pulmonar (RPC) a escolares y cuyas ventajas pudieron conocer enfermeras y futuras enfermeras de Angola.

“Salvando a Llanetes” ha recibido entre otros el premio del Consejo Español de Resucitación Cardiopulmonar (CERCP), dentro de la categoría “Ted Talks”.



## Nuevo Grupo de Ocio y Cultura

Desde el Colegio de Enfermería, con la colaboración de un grupo de jubilados y coordinados por Carmen Tórtola, estamos trabajando para ofrecer a los colegiados, una serie de actividades de las que próximamente seréis informados mediante SMS.

Estas actividades constarán de visitas guiadas por la ciudad de Albacete, de la mano de Mikel Barriola S, arquitecto venezolano, que llega

a Albacete en el año 2002 y desde ese día no ha parado de investigar sobre los edificios, nombres de las calles y demás curiosidades arquitectónicas de la ciudad. Desde el año 2014 comienzan los paseos guiados basados en los ejes históricos de la ciudad y el Catálogo de Bienes Protegidos. En el año 2018 recibe el premio «Reconocido del año», por la Asociación cultural Amigos del Instituto de Estudios Albacetenses» y actualmente es miembro de la Junta Directiva de dicha asociación.

Estamos gestionando una visita al museo provincial donde podemos ver el museo oculto, una visita a los sótanos del museo.

De otro lado, una serie de conferencias que tendrán lugar en el salón de actos del Co-



legio, el día 29 de marzo. Comenzaremos con la primera de ellas “Albacete y los albaceteños hace 400 años” de la mano de nuestra compañera Pilar Córcoles Jiménez, Enfermera, Máster en Metodología de Investigación en Ciencias de la Salud, licenciada y doctorada en Historia, autora del libro “La villa de Albacete en la primera mitad del siglo XVII.

Alberto Nájera, Licenciado en Física (2000) y Doctor en Neurociencias (2005) por la Universidad de Salamanca, profesor Contratado Doctor del área de Radiología y Medicina Física en el Departamento de Ciencias Médicas de la Facultad de Medicina de Albacete perteneciente a la Universidad de Castilla – La Mancha desde 2001, nos dará su conferencia “Redes sociales para cibernólicas” el día 19 de Abril a las 18 horas.

Roberto Riballo, administrativo de nuestro colegio de enfermería, nos hablará de nuestra comunicación con la administración pública.

También desde el Colegio hemos organizado rutas de senderismo. El senderismo es actualmente una de las actividades más efica-



ces para favorecer la salud física y mental de las personas.

Las rutas y fechas propuestas son las siguientes:

### Ruta 1

Por las Lagunas de Ruidera (Ossa de Montiel).

Domingo, 26 de marzo.  
Long. aprox.: 11 km.

### Ruta 2

Por el Cañon del Júcar de Puente-Torres a Cubas.

Domingo, 30 de abril.  
Long. aprox.: 11 km.

### Ruta 3

Paisajes y árboles singulares de Alcadozo (Alcadozo).

Sábado, 20 de mayo.  
Long. aprox.: 10 km

Estas rutas las haremos con la empresa Arauca, que aportará un monitor/guía co-

necedor de las rutas a realizar y experto en interpretación ambiental.

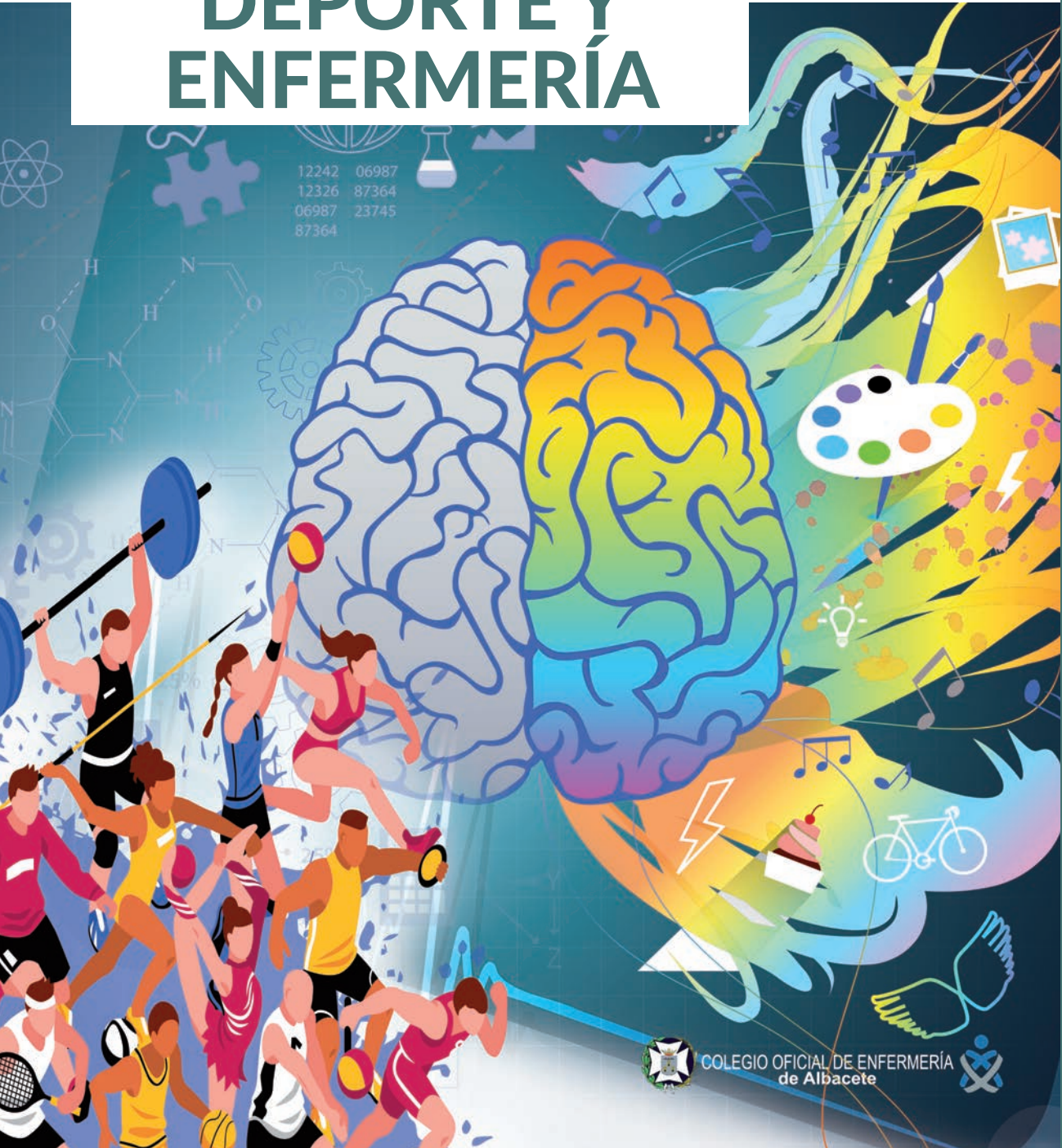
Las rutas serán de una longitud de en torno a 9-12 km, que variará en función de su perfil y nivel de dificultad.

Durante su desarrollo se llevará un ritmo moderado, adaptado a las características del grupo y de la ruta, con algunas paradas breves para reagruparse y/o interpretar los aspectos o puntos de interés.

Las personas participantes deberán ser médicamente aptos para la práctica de esta actividad y habrán de llevar una equipación mínima adecuada (calzado de senderismo, ropa acorde con la estación del año/tiempo previsto y zona a visitar, algo de comida, agua, gorra/sombrero...).



# ARTE DEPORTE Y ENFERMERÍA



12242 06987  
12326 87364  
06987 23745  
87364



## JAVIER GONZÁLEZ MONEDERO

### Enfermero y cantante

Javier González Monedero es Enfermero, Matrón y especialista en Salud Mental y, además, es el vocalista y guitarrista de "Sinvergüenzas": Un grupo de Pop-rock formado por varios músicos de Albacete que ha grabado 2 discos y que actualmente está trabajando en proyectos diferentes y enriqueciéndose con otros estilos musicales para volver con un sonido renovado y más maduro.

En esta entrevista, podrás descubrir aspectos de su vida profesional, personal y sus proyectos de futuro.

**¿Dónde ha trabajado y trabaja actualmente como enfermero?**

Actualmente tengo mi plaza de enfermero en urgencias, pero estoy promocionado como matrón en el paritorio de Albacete y compagino mi labor asistencial con la sindical en SATSE.

**¿Qué le motivó a estudiar enfermería?**

La verdad es que empecé en Enfermería sin saber dónde me metía, pero enseguida descubrí que era una profesión con multitud de posibilidades y siempre encaminada en la ayuda y el cuidado a los demás.

**Es usted Enfermero, Matrón y especialista en Salud Mental. ¿Qué le ha motivado a ir especializándose con los años en áreas tan diferentes como obstétrico-ginecología y salud mental?**

Aproveché la preparación de mi oposición para abrimme camino en los EIR que han sido etapas de mi vida que me han hecho crecer mucho profesional y personalmente. Creo que la residencia aporta una nueva visión sobre la profesión que es lo que en mi opinión le falta al grado de Enfermería. La visión de que la Enfermería es capaz de asumir mayores responsabilidades y competencias; y que





puede ser autónoma a la hora de planificar, aplicar y evaluar los cuidados que proporcionamos a nuestros pacientes.

**Usted es vocalista y guitarrista de “Sinvergüenzas”. ¿Cómo se le ocurrió ese nombre? ¿Cómo surge el grupo y qué cambios ha tenido a lo largo de estos 15 años?**

Sinvergüenzas es un proyecto que surge de la amistad de varios músicos de Albacete que compartían gustos musicales y conseguimos aportar un sonido nuevo a lo que se estaba haciendo musicalmente en Albacete.

**¿Qué tipo de música podemos escuchar de “Sinvergüenzas”? ¿Y en sus letras?**

Sinvergüenzas es Pop-Rock con letras de amor, desamor, discurso social y algo de transcendencia del ser humano.

**Con el paso de los años, el grupo ¿ha actualizado su sonido?**

Actualmente estamos en proyectos distintos y enriqueciéndonos con otras músicas para volver con un sonido renovado y más maduro.

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

Con 12 años mis padres me compraron mi primera guitarra y empecé a tocar canciones de los Beatles, Aerosmith, Guns ‘n Roses y por qué no decirlo; Alejandro Sanz que era mi artista favorito en esa época. La Enfermería llegó bastante más tarde.

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

Recuerdo con 7 años ir con mis padres y mi hermano al Pryca y pedirle a mi padre que me comprara una cinta de cassette de Dangerous de Michael Jackson. No habré rebobinado veces esa cinta e intentado imitar el baile. Todavía sigo haciéndolo. También recuerdo poner los vinilos de mi madre con esa edad: Rod Stewart, Joe Cocker, la banda sonora de Grease y la discografía de Raphael de mi padre que la ponía a todo volumen.

**¿Cómo ha sido su trayectoria en el mundo de la música? ¿Cuántos trabajos han publicado?**

Mi primer grupo fue “Four Leaves Clover” junto a Paula y Juan Luis Sánchez que ahora es can-



tante de “Cirujano Escocés”. Después formamos “Zerrado a Cal y Kanto” con el que grabamos un disco que nos hizo girar por toda España e, incluso, tocar en el Viña Rock. Tras esto, formamos “Sinvergüenzas” con el que grabamos 2 discos y ahora nos encontramos explorando el mundo del Grunge con un grupo llamado “Veder” que se encuentra en pañales, pero esperamos que muy pronto se oiga mucho en Albacete.

**¿Tienen pensado comenzar próximamente una gira, publicar algún nuevo trabajo o versionar alguno ya hecho?**

Mi próximo proyecto es hacer una serie de conciertos en solitario con mi guitarra acústica.

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

Creo que son dos ámbitos en los que las emociones siempre están muy presentes y, sin duda, están hechas para ayudar a las personas en los peores momentos de su vida.

**¿Es complicado compatibilizar su trabajo como enfermero con su carrera musical?**

Creo que es más difícil compatibilizar todo esto con la familia que ahora es a lo que más tiempo le dedico.

**¿Sigue usted componiendo?**

Siempre. No te puedes quedar nada dentro. Hay que sacar todo al papel o grabarlo porque creo que es muy sano exteriorizar sentimientos de cualquier forma, sea la música, la poesía o contándolo a un buen amigo.

**¿Cómo ve usted su futuro en el mundo de la música y como enfermero? ¿Qué nuevos retos se plantea a nivel profesional y artístico?**

A nivel profesional ahora estoy muy comprometido con el desarrollo de la profesión a través de las especialidades y en la defensa de nuestro colectivo a través de SATSE. Creo que las especialidades son la punta de lanza de nuestra profesión y por ahí deben de ir nuestros esfuerzos; sabiendo que la enfermera generalista siempre va a ser nuestro buque insignia y lo que le da a nuestra profesión ese carácter tan polivalente y útil en la atención sociosanitaria en nuestro país.



# LECTURAS RECOMENDADAS

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



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



COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA  
de Albacete



**Manual de remedios literarios:** Cómo curarnos con libros/ Ella Berthoud, Susan Elderkin; edición y traducción de Clara Ministeral. - Madrid: Siruela; Barcelona: Círculo de Lectores, D.L. 2017.

Las bibliotecarias sabemos por experiencia, propia y ajena, que las bibliotecas son lugares donde poder refugiarse de las inclemencias de la vida, pero además tienen poder sanador.

Los libros son una de las medicinas que podemos ofrecer. La lectura individual o compartida en los clubes de lectura nos ayuda a superar momentos difíciles, nos consuela y reconforta.

Es por eso que consideramos imprescindible este exquisito vademécum sobre libros asociados a diferentes patologías, algunas de esas dolencias que, a las no doctas en medicina, nos han dejado sorprendidas: ¡picor de dientes! Pero si raro es este exasperante mal, más extraño es que exista un libro para curarlo.

Así dice la contracubierta de la editorial Siruela:

**“¿PODEMOS CURARNOS CON LIBROS?**

*Mal de amores, anginas, crisis de identidad, insomnio, resaca, vergüenza, pesadillas, miedo a volar, catarro, estrés, dolor de espalda, desencanto, claustrofobia, celos, miedo al compromiso...*

**TODO EL PODER CURATIVO DE LA LECTURA EN ESTE ORIGINAL Y DIVERTIDO TRATADO DE BIBLIOTERAPIA**

*Un original y divertido tratado de biblioterapia que condensa todo el poder curativo de la palabra escrita.*

*¿Qué tal una dosis de las Brontë para sanar el corazón roto? ¿Y una inyección de Hemingway para sobrellevar los días de resaca? El libro adecuado en el momento preciso puede cambiarnos la vida y los amantes de la literatura llevamos siglos utilizándola como tónico contra cualquier enfermedad, pero nunca antes habíamos tenido a nuestro alcance un manual como este. Tanto si sufrimos jaquecas como si es el alma lo que tenemos maltrecho, en sus páginas encontraremos un ingenioso remedio en forma de novela que nos ayudará a curar nuestro mal. Un compendio que es además una buena manera de descubrir nuevas lecturas, de recuperar algunas ya olvidadas o de resolver los problemas más habituales entre los lectores: qué hacer si tenemos demasiados títulos pendientes, si solemos dejarlos siempre a medias...*

**Nuestros males y cómo sanarlos con libros de la A a la Z.”**

Ya veo tu sonrisa incrédula sobre el poder de la biblioterapia, pero atrévete a venir a la Red de Bibliotecas Municipales de Albacete, verás cómo te apaña algún libro.

Amparo Cuenca. Biblioteca de los Depósitos del Sol.



## Queremos saber tu opinión

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



Visita nuestra página web y accede al resumen de prensa diario disponible en la sección de comunicación.  
[www.enferalba.com](http://www.enferalba.com)

The screenshot shows the website's header with the logo of the Colegio Oficial de Enfermería de Albacete and the #NURSESFORPEACE hashtag. The navigation menu includes: Inicio, El Colegio, Formación, Empleo, Comunicación, Servicios, Ocio, COVID-19, Eutanasia, and Transparencia. A search bar labeled 'Ventanilla Única' is also present.

The main content area features a large banner for 'Diabetes experience day' on February 18, 2023, at the Palacio de Congresos de Albacete. Below this is a calendar for February 2023, highlighting the 17th. To the right, there is an 'AGENDA DE ACTIVIDADES' section with two items: a Microsoft 365 course on February 17 and a government meeting on February 20.

The 'COMUNICACIÓN' section contains four news items:

- 17-02-2023**: REVISTA ENFERMERÍA FACULTATIVA 386. Ya está disponible el segundo.
- 14-02-2023**: CONVOCATORIA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA 2023. CONVOCATORIA 01/23 ASAMBLEA.
- 08-02-2023**: PUBLICADOS LOS NUEVOS ESTATUTOS DEL COE ALBACETE. Publicados los nuevos Estatutos del Colegio Oficial de Enfermería de Albacete.
- 03-02-2023**: PUBLICADAS LAS CALIFICACIONES DE LA SEGUNDA PRUEBA OBJETIVA DE ACCESO A LA. Publicadas las calificaciones de la segunda prueba objetiva de acceso a la.

Nos puedes encontrar también en redes sociales: Twitter @COEAlbacete

y en nuestro canal en YouTube

