

# Mundo Sanitario

AÑO XXI ■ NÚM. 357

EL PERIÓDICO DE LA ENFERMERÍA  
<http://www.satse.es>

1-15 DE JUNIO DE 2013



La importancia de la enfermería en época de crisis PÁG 4



El arte de hacer un buen vendaje funcional PÁG 8



Enfermería, esencial en la atención sociosanitaria PÁG 9

**INFORME** Estudios internacionales avalan la importancia de la profesión

## Enfermería, crucial para la calidad asistencial

► Incrementar el número de profesionales de enfermería redundará en la mejora de la calidad ► La sanidad española cuesta 600 euros menos por habitante y año que la media europea

En los últimos años son numerosos los estudios internacionales que avalan la necesidad de fomentar la contratación de personal de enfermería en las distintas áreas asistenciales, especialmente en Atención Especializada, así como apoyar de forma activa su formación. El resultado de ambas acciones, afirma María José García Alumbros, secretaria general Técnica del Sindicato de Enfermería, y autora de un informe sobre el tema, “es la mejora de la asistencia prestada que, en la mayoría de los casos, se traduce en menos decesos y la reducción sistemática de resultados adversos”.

En este sentido, la responsable sindical explica que a pesar de que la sanidad española tiene un coste inferior a la media europea –600 euros menos por habitante y año–, los resultados son



Un mayor número de enfermeros se traduce en mejoras en la mayoría de los parámetros

excelentes “en gran parte debido al compromiso de los profesionales de enfermería con el Sistema Nacional de Salud”. Resultados

que podrían mejorar si, por ejemplo, se incrementasen las plantillas enfermeras

[PÁG. 3]



Los riesgos laborales y profesionales, a debate en Enfermería Tv

**DENUNCIA** Riesgos psicosociales, los olvidados

## Se dispara el estrés y la sobrecarga laboral

El estrés y la sobrecarga laboral se han incrementado sustancialmente entre los profesionales de enfermería que, además –en un 10% de los casos– han sido víctimas de amenazas y agresiones verbales. Se podría decir, y así lo confirmaron los expertos que acudieron al debate organizado por Enfermería Tv ([www.enfermeriatv.es](http://www.enfermeriatv.es)), que los riesgos psi-

cosociales son los grandes olvidados a la hora de evaluar los peligros a los que se enfrentan los profesionales de enfermería en su trabajo diario. Riesgos que, con motivo de la crisis, se están acentuando y que no están encontrando respuestas entre las distintas administraciones implicadas.

[PÁG. 5]

### CANARIAS

La labor enfermera, esencial en el paciente ostomizado /7

### BALEARES

Condenan al Hospital Son Llàtzer por discriminación /10

### GALICIA

El aumento de jornada genera disfunciones en los profesionales /11

### MADRID

El 99 por ciento de los madrileños en contra de la privatización de la sanidad /13

**SALUD** España no aprueba la Directiva Europea

## Enfermería exige: ‘Stop a los pinchazos’

Han transcurrido más de tres años desde que la Unión Europea pidió a España que se tomara muy en serio la prevención de las lesiones causadas por instrumentos cortantes y punzantes y, hasta ahora, el silencio ha sido la respuesta.

En mayo se acabó el plazo establecido por las autoridades comunitarias para que se adapte a la legislación estatal la Directiva sobre prevención de este tipo de lesiones, y el Gobierno español aún no ha dado el paso.

[PÁG. 9]



España suspende en prevención

**EUSKADI**

## Los afiliados protagonizan la campaña electoral

El próximo 11 de junio se celebrarán elecciones sindicales en Osakidetza y el Sindicato de Enfermería ha decidido que, de cara a este proceso electoral, sean los propios afiliados a SATSE los que protagonicen la campaña. El Sindicato de Enfermería de Euskadi ha puesto en marcha un concurso fotográfico bajo el eslogan de la campaña “I love SATSE”. Sólo con el apoyo de los profesionales de enfermería y fisioterapia, el próximo martes 11 de junio, se conseguirá que se escuche su voz tanto en la Mesa Sectorial de Sanidad como en la General de Función Pública.

[PÁG. 12]

Oficina de atención al afiliado

Más cerca de ti.

[atencionafiliado@satse.es](mailto:atencionafiliado@satse.es)  
91 454 72 36

Un servicio de orientación y ayuda al afiliado

**SATSE**  
Sindicato de Enfermería

[www.satse.es](http://www.satse.es)



## OPINIÓN

## ▼ EDITORIAL

## Más enfermería, mejor sanidad

SIEMPRE ES BUENO consensuar políticas sanitarias y más en tiempos revueltos. La actualidad, por muy negra que sea, no puede taponar la esperanza de aglutinar esfuerzos y liderazgos a favor de consensos. Y más en sanidad. En los últimos años estamos sufriendo recortes traumáticos que ponen en tela de juicio la supervivencia del Sistema Nacional de Salud. Uno de los pilares esenciales del Estado de Bienestar no puede, un día sí y otro también, estar en el centro de la diana. Algo de esto está ocurriendo en las comunidades autónomas donde se están primando recortes sanitarios y en dependencia, como una vía legítima de disminuir el gasto social. Ahora, resulta que es el gran culpable de que se haya disparado tanto el déficit como la deuda de las administraciones, sin que se pueda introducir en la balanza la mala gestión de los políticos y sus administradores. Así, están las cosas.

Sin embargo, en las últimas semanas se están abriendo mesas de negociación a nivel general y en las más altas instancias del Gobierno central para evaluar la posibilidad de llegar a consensos en temas que afectan de una manera directa al funcionamiento de la sanidad y a sus profesionales. Aquí, Enfermería como profesión tiene un papel relevante. No hay que ceñirse únicamente al gran capital humano que hoy representa la profesión enfermera. Sus más de doscientos mil profesionales ejerciendo una labor de gran calado en la sanidad lo dicen todo. Nadie cuestiona la importancia de la enfermería en la consecución de los objetivos de salud. No lo decimos nosotros, como parte interesada, sino detrás de ésta pléyade de profesionales se encuentran los más importantes organismos internacionales. El aval, la garantía del mejor trabajo nos lo hemos ganado a pulso. Es una cuestión legítima de dignidad profesional. No es que haya surgido de improviso, sino que viene amparada por el esfuerzo de generaciones de enfermeras que su-



Víctor Aznar  
Presidente  
del Sindicato  
de Enfermería

**Disponiendo de los recursos enfermeros adecuados se podría evitar hasta el 80 por ciento de las enfermedades crónicas**

pieron transmitirnos la ambición del trabajo bien hecho, de una formación innovadora y unos cuidados, como herramientas fundamentales para llegar a lo más alto de la pirámide profesional. Si a esto le añadimos unos estudios al máximo nivel académico universitario y unas competencias mayores –con las especialidades y la prescripción– el futuro está asegurado. Y eso lo saben muy bien cada uno de los protagonistas del sistema sanitario. El tiempo juega a nuestro favor, cada vez más, y es algo que ya se está viendo en otros países: enfermería – gracias a su formación– tiene mayor relieve como profesión y en el equipo multidisciplinario. No se puede poner puertas al campo, así viene ocurriendo desde siempre y más en una época de grandes cambios y reformas.

Quizá por eso, una de las palabras preferidas en los últimos años de crisis es la de gestión, gestionar mejor los recursos. Según estudios internacionales la contratación de más personal de enfermería mejoraría los resultados clínicos y beneficiaría en gran medida los objetivos de salud. La sanidad española cuesta en torno a 600 euros menos por habitante y año que la media de la sanidad europea o que disponiendo de los recursos enfermeros adecuados se podría evitar hasta el 80 por ciento de las enfermedades crónicas, cifras considerables que ahorrarían bastante en los presupuestos de la seguridad social y en las bajas por enfermedad. Y es algo que viene avalado por estudios importantes como los realizados por Jack Needleman y Dimick, coincidiendo ambos en que un mayor número de profesionales de enfermería aportaría no solo mejor calidad sino también tendría beneficios para el país, al conseguir objetivos mayores de salud para la población, algo que repercute directamente en las arcas públicas.

Ese es el camino: más enfermeras con una mejor preparación y mayores competencias. ✪

## ▼ CARTAS AL DIRECTOR

Los textos dirigidos a esta sección no podrán superar los 1.300 caracteres con espacio (200 palabras). Es imprescindible que se indique nombre y apellidos, ciudad, teléfono y DNI del autor o autores. MUNDO SANITARIO se reserva el derecho a publicarlas, así como resumirlas o extractarlas. Los textos deberán dirigirse a mundo\_sanitario@satse.es

## Buena noticia, ¿o no?

El lunes 20 de mayo, el BOE publicaba la Orden por la que se establecen los requisitos de acreditación de unidades docentes multiprofesionales para la formación de especialistas en enfermería familiar y comunitaria. Buena noticia para todos aquellos que hemos hecho de la enfermería familiar nuestra razón de ser ya que se despejan algunas dudas existentes.

No obstante, no sé si es una buena noticia o no. Me explico. Este año han salido compañeros, la primera promoción, de enfermeros internos residentes especialistas en enfermería familiar y comunitaria y su destino ha sido el paro. Paro porque, entre otros motivos, no existe la categoría laboral de enfermería familiar y comunitaria.

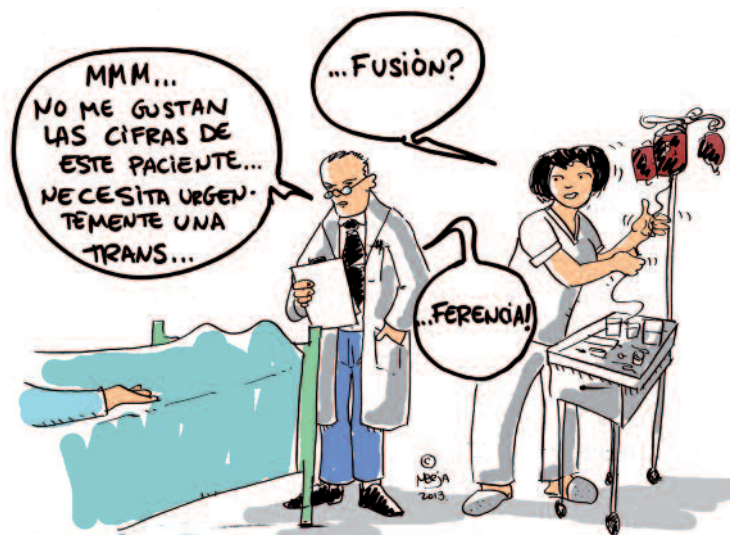
Nos formamos –se forman– para después de dos años, con mucha suerte, terminar en una

consulta de enfermería (eso si no se acaba en hospitalización) ocupando una plaza de enfermero sin especialidad. Ésta, al igual que sus conocimientos, los ponen ellos pero nadie se la retribuye ni la reconoce, con tan siquiera, un cartel a la puerta que diga que el profesional que ejerce allí se ha formado para la atención familiar y comunitaria.

Como otras muchas especialidades enfermeras, el esfuerzo no va acompañado de la responsabilidad de las administraciones que, ignorando aquello se legislan, no solo desaprovechan lo invertido en formación, sino que desperdician lo que gracias a esa formación especializada podemos aportar a la salud de los ciudadanos. Yo te formo, yo te pago y, luego, te olvido.

L.M. Cano (Murcia)

## ▼ NERJA



## ▼ TRIBUNA

## ¡Yo quiero SATSE!

En los últimos años la realidad sociosanitaria de Euskadi no ha sido muy distinta a la del resto de Comunidades Autónomas. Los recortes en el sector sanitario han obligado al Sindicato de Enfermería a establecer nuevas estrategias, en las que el eje prioritario de nuestra acción sindical ha sido la defensa de las y los profesionales de enfermería y fisioterapia.

Históricamente SATSE se ha caracterizado por ser una organización sindical pro diálogo ya que entendemos que siempre hay un punto común en el que comenzar a debatir y, a partir de ahí, es posible llegar a acuerdos en los que las personas que forman parte de la profesión salgan beneficiadas. No obstante, cuando la Administración niega el diálogo, SATSE tiene capacidad suficiente, y así lo ha demostrado en los últimos años, para movilizar a la enfermería, y a todos aquellos que consideran lesionados en sus derechos.

En los últimos meses, desde el Sindi-

cato de Enfermería se han promovido encierros, recogida de firmas, concentraciones y protestas y todas ellas con un único fin: que la Administración sanitaria se sienta a negociar, de forma leal, para alcanzar un acuerdo que resulte beneficioso no sólo para la profesión de enfermería y fisioterapeutas, sino también para los intereses de la ciudadanía que, somos, en definitiva, todas las personas que formamos parte de este país.

Dentro de unos pocos días, concretamente el 11 de junio, se celebrarán elecciones sindicales en Osakidetza con el fin de elegir a quienes nos han de representar en la negociación ante la Administración sanitaria. Es tiempo, ahora, de demostrar, como ya lo hemos hecho en otras ocasiones, que la profesión de enfermería y fisioterapia caminan juntas y buscan un futuro mejor para todos los que vivimos en este país. Si nos unimos, podemos reconducir una realidad sanitaria en la que impera la crisis y sus peores



José Antonio de Léniz

Secretario General de  
SATSE Euskadi

**El próximo 11 de junio el personal de Osakidetza está llamado a las urnas. Demuestra que 'I love SATSE'**

ejemplos, despidos, amortización de plazas, eliminación de derechos adquiridos... recortes, en definitiva, de un sistema sanitario por el que hemos luchado en los últimos 30 años.

Recortes que, por otra parte, no podemos permitir ya que somos las y los profesionales de enfermería, quienes podemos, con nuestro ejemplo, ser la punta de lanza de los cambios que Osakidetza necesita. Pero para ello necesitamos una representación fuerte que pasa por el voto activo de la enfermería el próximo 11 de junio.

La campaña 'Yo quiero SATSE' representa el deseo de miles de profesionales de enfermería por dar un vuelco a la realidad, por apostar por la profesión, por el futuro y por el esfuerzo que ha hecho de Euskadi una de las Comunidades pioneras en la defensa de un sistema sanitario público y de calidad. El día 11 de junio hay que decir 'I love SATSE'. Yo, quiero SATSE ¿y tú? ✪



**ENFERMERÍA TV**

Los riesgos psicosociales, los grandes olvidados

**EMPRENDEDORES**

Una app para enseñar como hacer vendajes funcionales

# PROFESIÓN

**ANÁLISIS** Más profesionales y mayor especialización favorecen la calidad asistencial

## La enfermería es crucial para asegurar la calidad asistencial

► El consenso de ratios mínimos se incumple sistemáticamente en todo el SNS ► Incrementar el personal de enfermería se traduce en un descenso de los decesos y en la mejora de los resultados clínicos

JUANJO MENÉNDEZ

juanjo@satse.es

En los últimos años son numerosos los estudios internacionales que avalan la necesidad de fomentar la ampliación de personal de enfermería en las distintas áreas asistenciales, especialmente en Especializada, así como apoyar de forma activa su formación. El resultado de ambas acciones, explica María José García Alumbrosos, secretaria general Técnica del Sindicato de Enfermería, y autora de un informe sobre el tema, "es la mejora de la asistencia prestada que, en la mayoría de los casos, se traduce en menos decesos y la reducción sistemática de resultados adversos".

Entre los datos que se manejan en este informe destaca el hecho, constatado por numerosas fuentes, de que la sanidad española cuesta en torno a 600 euros menos por habitante y año que la media europea o que disponiendo de los recursos enfermeros adecuados se podrían evitar hasta el 80% de las enfermedades crónicas que causan el 61% de las muertes y el 49% de la morbilidad.

En la actualidad, señala María José, existe un consenso para defender unos ratios de 4 a 6 pacientes por enfermera en la mayoría de los centros de atención aguda de hospitalización y no más de uno o dos pacientes, por enfermera, en las áreas de críticos: "Consenso, que hay que decir, que se incumple sistemáticamente en la mayoría de los centros asistenciales españoles, ya que una práctica habitual es que una sola enfermera se ocupe, por ejemplo, de toda una planta de agudos".

Uno de los estudios referenciados en el trabajo realizado desde la Secretaría Técnica de SATSE es 'Personal de enfermería y los resultados del paciente en los hospitales', dirigido por Jack Needleman donde, tras estudiar más de 5 millones de altas de 799 hospitales, se llegó a la conclusión de que había una importante relación entre personal de enfermería y resultados adversos con reducciones importantes en infecciones del tracto urinario, neumonía, hemorragia digestiva alta y, también, en la duración de la estancia. Un mayor número de enfermeras se asoció con una re-



Incrementar el número de profesionales de enfermería redundará en la mejora de la calidad del SNS

### Principales conclusiones del informe

- La pérdida constatada de puestos de trabajo enfermeros, extrapolado a intervenciones en Atención Primaria, equivale a una disminución de más de 100 millones de consultas enfermeras que no se podrán realizar.
- La sanidad española cuesta 600 euros menos por habitante y año que la media europea.
- Si se dispusiese de los recursos enfermeros adecuados se podría evitar el 80 por ciento de las enfermedades crónicas. Los enfermos crónicos suponen un tercio de la población española y el 70 por ciento del gasto sanitario.
- La mortalidad aumenta por cada paciente más que se asigna a una enfermera.
- La falta de enfermería afecta directamente a la seguridad del paciente, incrementándose la posibilidad de que sufran efectos adversos.
- Los centros asistenciales donde las plantillas de profesionales de enfermería son más estables reducen la estancia de los enfermos en 1,2 días. Donde existe más rotación se incrementan los costes hasta en un 36 por ciento.

ducción entre el 3 y el 12% en las tasas de resultados adversos.

Otro estudio, éste dirigido por Dimick, mostró que los pacientes en las UCI con menos personal de enfermería (un enfermero para tres o más pacientes) tenían mayor riesgo de reintubación, aumentándose, igualmente, los gastos hospitalarios, hasta un 14%, respecto a aquellas Unidades con una menor dotación de personal (un enfermero por paciente o un enfermero por cada dos pacientes).

La mayor autonomía del profesional de enfermería, un mayor control de los recursos a nivel de Unidad por parte de los profesio-

nales y mejores relaciones entre enfermeras y médicos también se ha evidenciado en la reducción de la mortalidad hospitalaria, según estudios dirigidos por Aiken.

#### ► MÁS TIEMPO

El tiempo que emplean los profesionales de enfermería en los cuidados también ha sido estudiado por Jack Needleman que llegó a la conclusión de que "una mayor proporción de horas de atención al día proporcionadas por enfermeras se asoció con un menor tiempo de estancia y tasas más bajas de infecciones del

tracto urinario y sangrado gastrointestinal", explica la responsable del informe. Igualmente una proporción más alta de atención proporcionada por enfermeras se asoció con menores tasas de infecciones del tracto urinario.

Por último, igualmente se ha documentado la relación entre la rotación de personal de enfermería y el aumento de costes. Los centros con tasas de rotación más bajas, según Gelinás, tenían una estancia de 1,2 días menor que aquellos con mayores tasas de rotación. Además, se producían un aumento del 36% en los costes. ●

**PROFESIÓN**

## Reivindican, otra vez, el registro de cuidados enfermeros

CRISTINA ROSADO

castillaleon@satse.es

SATSE Castilla y León lleva exigiendo desde 2009 a la Consejería de Sanidad la inclusión de los cuidados de enfermería en los registros de la actividad profesional que se realizan en los tres ámbitos de asistencia: Atención Primaria, Especializada y Emergencias Sanitarias.

Pese a que la exigencia de ese registro se mantiene con el actual equipo de la Consejería de Sanidad, ya se planteó al anterior, debido a que la empresa que tenía adjudicada la puesta en marcha de este proyecto en Castilla y León quebró "y al hacerse cargo Sacyl de ello no lo consideró prioritario", según explica la secretaria general de SATSE Castilla y León, Silvia Sáez, que añadió que "los sistemas informáticos de la historia clínica y del registro de la actividad profesional están obsoletos y necesitan incluir avances tecnológicos".

A día de hoy, según Silvia Sáez, se han puesto en marcha "otros proyectos relacionados con esa actualización de las herramientas informáticas y tecnológicas del Sistema Regional de Salud, pero en ningún caso se ha tenido en cuenta que los profesionales de enfermería puedan registrar su actividad".

#### ► ANÁLISIS

Desde SATSE Castilla y León se ha analizado la situación en que se encuentra esta cuestión en los restantes servicios de salud españoles "y lo que se ha podido comprobar", según Sáez, "es que, en lo que se refiere a la puesta en marcha de la receta electrónica, la historia clínica integrada de los pacientes, el acceso a la información de los profesionales y el registro de los cuidados de enfermería somos de las pocas comunidades autónomas que aún no lo han llevado a cabo", contraviniendo el mandato del Consejo Interterritorial de Sanidad y la normativa publicada en el BOE.

SATSE, que ha mantenido recientemente varias reuniones con la Gerencia Regional de Salud para abordar este asunto, sigue presionando actualmente "para que al menos, los cuidados de enfermería queden reflejados en la historia clínica, ya sea en la electrónica o en el formato que tenemos ahora", finaliza Sáez. ●



## PROFESIÓN

**CONGRESO JACA** Enfermeras aportan su experiencia para mejorar la profesión y la atención a la ciudadanía

# La importancia de la enfermería en un sistema sanitario en crisis

► Responsables públicos, expertos y profesionales coinciden en que la profesión debe tener un papel más activo en la toma de decisiones ► Víctor Aznar afirma que el colectivo debe estar más unido que nunca

RAÚL SÁNCHEZ  
raul.sanchez@satse.es

La profesión enfermera no es ajena, ni mucho menos, a la actual situación de crisis, según algunos, o desgaste, según otros, que atraviesa el modelo sanitario español, y, por ello, quiere tener un papel cada vez más activo para asegurar su sostenibilidad desde el convencimiento de que tiene mucho que decir y aportar... ahora y en el futuro.

Así se desprende después de escuchar a distintos responsables públicos, expertos y los propios profesionales de enfermería que se dieron cita, el pasado mes de mayo, en el I Congreso de Enfermería 'Ciudad de Jaca'. Un encuentro en el que se puso el acento en el contexto actual de la sanidad española en su conjunto y también, y muy especialmente, en el de la Enfermería.

El acto de inauguración del Congreso, que congregó a cerca de 200 profesionales, contó con la asistencia del consejero de Sanidad de Aragón, Ricardo Oliván, quien destacó el compromiso diario de la enfermería hacia sus pacientes, así como su decidida capacidad de motivación, innovación y adaptación a los nuevos tiempos. Oliván se mostró partidario de que la Enfermería esté más presente en la toma de decisiones dentro del ámbito sanitario.

Por su parte, el secretario general de SATSE Aragón, Teodoro Aldea, lamentó el escaso reconocimiento que sigue teniendo la profesión y reclamó a las administraciones que apuesten por la enfermería, recordando el papel que este colectivo desarrolla en el día a día.

Tras la intervención de las autoridades, distintos expertos re-



Víctor Aznar, a la izquierda, junto con las autoridades presentes en este I Congreso de Enfermería 'Ciudad de Jaca'

flexionaron sobre la sostenibilidad del modelo sanitario público español, centrándose en el debate sobre si hay que reconstruir lo que destruye la crisis o es necesario crear un nuevo modelo porque éste ya está desgastado.

Sobre esta cuestión ofreció su punto de vista el ex secretario general del Ministerio de Sanidad, Fernando Lamata, el cual se mostró partidario de introducir mejoras en la gestión del sistema, que lo hagan más eficiente y conlleven un ahorro de gastos, pero no que se apueste por la privatización de servicios y recursos que, a su juicio, no resultan más eficientes que los públicos y empeoran la atención a los ciudadanos.

Por su parte, el actual director general de Hospitales de Ma-

dríd, Antonio Burgueño, subrayó la necesidad de realizar reformas que puedan ayudar a reducir el déficit público, apostando por nuevos modelos de externalización de servicios.

### ► MAYORÍA SILENCIOSA

A lo largo de los dos días del encuentro también se debatió sobre el liderazgo, la innovación o el emprendimiento de la profesión, presentándose distintas comunicaciones basadas en las experiencias del trabajo diario de sus autoras, bajo el título "Erase una vez una enfermera que..."

La "invisibilidad" que aún persiste sobre la labor que realiza la profesión de enfermería centró muchas de las intervenciones,

haciéndose un llamamiento a que cambie la "mayoría silenciosa" que caracteriza al propio colectivo, y la voz e intereses de las enfermeras sea cada vez más escuchada y tenida en cuenta.

En la clausura del Congreso, Víctor Aznar recordó las dificultades que siempre ha encontrado la profesión para lograr mejorar su desarrollo laboral y profesional, incidiendo en la importancia de que, ahora más que nunca, el colectivo se muestre muy unido para lograr un futuro con más empleo y nuevas competencias. \*



Toda la información en [www.enfermeriatv.es](http://www.enfermeriatv.es) y a través de tu smartphone



**CONGRESO CIE**

## Barcelona, sede del 26 Congreso Internacional de Enfermería en 2017

REDACCIÓN  
mundo\_sanitario@satse.es

El próximo Congreso Internacional de Enfermería, que tendrá lugar en 2017, se celebrará finalmente en Barcelona, según ha informado la presidenta del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), la australiana Rose Mary Bryant, que señaló que la enfermería de nuestro país es una de las más avanzadas del mundo: "En la actualidad son el espejo donde ahora se miran muchos países que necesitan hacer crecer a sus profesionales en conocimientos, competencias y desarrollo profesional".

La ciudad condal acogerá a más de 15.000 enfermeros, que acudirán desde todo el mundo a esta cita cuatrienal en la que la profesión debate y sienta las principales bases de acción para garantizar el acceso a la salud y el avance profesional y científico de la enfermería.

El presidente del Colegio Oficial de Enfermeras y Enfermeros de Barcelona (COIB), Albert Tort, aseguró que esta era una gran ocasión para la profesión en nuestro país. "Tendremos la oportunidad de mostrar nuestro trabajo, secreto del éxito asistencial de un sistema de salud que se utiliza como ejemplo en todo el mundo".

Tort también insistió en que la cita es una oportunidad para mostrar el papel activo de las enfermeras, tanto en aspectos de ejercicio profesional como en lo que se refiere a la investigación: "En Barcelona mostraremos la cara más implicada de las enfermeras, aquello que hacemos para garantizar la sostenibilidad del sistema, garantizar el derecho a la atención de los usuarios y resistir las investidas de la crisis". \*

**BOE** Publicada la Orden con los requisitos mínimos para la creación de la Unidad Docente Multidisciplinar

## Familiar y Comunitaria, la sexta especialidad enfermera

JUANJO MENÉNDEZ  
juanjo@satse.es

El Boletín Oficial del Estado (BOE) ha publicado ya los requisitos que deben cumplir las Unidades Docentes Multiprofesionales para la formación de especialistas en Enfermería Familiar y Comunitaria, la sexta especialidad en hacerlo. Aún falta la de Enfermería Médico-Quirúrgica para completar el Real Decreto de Especialidades de 2005.

La nueva regulación de las Unidades Docentes recoge, entre otros requisitos, que se debe contar con, al menos, un profesional

de enfermería especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria, cuatro enfermeros de cuidados generales y otros tantos médicos especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria. Igualmente, es necesario que, en cuanto a actividad asistencial, el promedio diario de consultas realizadas por los enfermeros de familia esté entre 10 y 20, siendo el porcentaje de atención programada mayor o igual al 40%, la de visitas domiciliarias mayor o igual al 10% y el resto, de atención a demanda.

La Orden, de 18 de mayo de 2013, recoge igualmente la cartera de servicios que debe ofrecer

el centro de salud que debe incluir, al menos, programas de atención a la infancia y adolescencia, atención al joven y a la mujer, atención al adulto y al anciano o atención a la familia/comunidad, cuidados paliativos, coordinación entre niveles y otros programas como, por ejemplo, la cirugía menor.

También se indica que la capacidad docente inicial de un dispositivo de Atención Primaria será de 2 residentes/año para cada una de las especialidades mientras que en el caso de los dispositivos hospitalarios será de 4 a 8 residentes/año. \*



Las Unidades Docentes serán multidisciplinarias



**ENFERMERÍA TV** Los expertos debaten sobre los riesgos laborales y las enfermedades profesionales de enfermería

# Riesgos psicosociales, los grandes olvidados

► Los profesionales de enfermería están sometidos a la práctica totalidad de riesgos posibles ► Los expertos consideran que habría que hacer más esfuerzo en la prevención de los riesgos psicosociales

JUANJO MENÉNDEZ  
juanjo@satse.es

Una reciente encuesta sobre condiciones del trabajo reconoce que el 10% de los profesionales de enfermería son, o han sido, víctimas de amenazas y agresiones verbales. Se podría decir, y así lo confirmaron los expertos que acudieron al debate organizado por Enfermería Tv ([www.enfermeriatv.es](http://www.enfermeriatv.es)), que los riesgos psicosociales, como el estrés, son los grandes olvidados a la hora de evaluar los peligros a los que se enfrentan los profesionales de enfermería.

Joaquín Nieto, director de la Oficina de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) en España, reconoce que los profesionales de enfermería están sometidos a la práctica totalidad de riesgos posibles, ya que por su actividad pueden estar en contacto con riesgos tóxicos, biológicos, por cargas, etc. pero muy especialmente es el psicosocial el que más le afecta "por ser inherente a todo aquel profesional que interactúa con otros, como es el caso de la enfermería con los pacientes".

Para el representante de la OIT, este riesgo, que siempre ha existido, "se está acentuando en tiempos de crisis. La inseguridad de los profesionales sobre el presente y futuro es una carga más". Además, apunta, "en la mayoría de las ocasiones no es considerada como contingencia profesional", es decir, accidente de trabajo o enfermedad profesional.

Algo similar opinaba Marta Zimmerman, directora del departamento de Información del Instituto de Seguridad e Higiene en el Trabajo, que considera que, a pesar de que enfermería no está entre los colectivos que más accidentes de trabajo reporta -se encuentra en el puesto 55 de las 87 áreas de actividad existentes-, hay que tenerla en cuenta "ya que el 3% de los accidentes de trabajo con baja son debido a sobreesfuerzos, golpes, caídas y cortes".

## ► AGRESIONES Y ACOSO

Por su parte, Marisol Olmo, enfermera responsable de prevención en el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Sescam), considera que "a pesar de que la prevención está muy integrada en las empresas de ámbito sanitario y los profesionales de enfermería conocen qué es la prevención de riesgos laborales hay problemas para llegar a todos los ámbitos, especialmente los más pequeños,



De izq a derecha: Joaquín Nieto, Marta Zimmerman, Javier Sebastián y Marisol Olmo

## El riesgo del tráfico

Muchos profesionales están concienciados de los riesgos a los que están sometidos en su centro de trabajo (biológicos, tóxicos, de cargas) y ponen las medidas para minimizarlos. No ocurre lo mismo con los desplazamientos in itinere (de casa al trabajo o al revés o desde el centro de trabajo a los domicilios de los pacientes) que son, sin embargo, uno de los principales motivos de accidentes graves entre la enfermería y que, en el caso del sector servicios, podría rondar, según fuentes del INHST, el 3%.

por lo que hay muchas diferencias dentro de las CC.AA."

Esta enfermera considera, igualmente, que muchos profesionales consideran como prioritarios la prevención en riesgos biológicos "aunque los especialistas consideramos que habría que hacer más esfuerzo en la prevención de los riesgos psicosociales", ya que muchos interpretan la agresión o el acoso como algo inherente a la profesión enfermera

"y no lo es, por lo que habría que canalizar las medidas para que el trabajador afectado sepa dónde acudir en caso de que se produzca una agresión o la presión de otros compañeros sea excesiva y perjudicial para su salud".



Toda la información en [www.enfermeriatv.es](http://www.enfermeriatv.es) y a través de tu smartphone



## ▼ CONGRESOS

XI CONGRESO INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA FAMILIAR  
Minneapolis, Minnesota (EEUU), del 19 al 22 de junio.  
Más información: [internationalfamilynursing.org](http://internationalfamilynursing.org)

I ENCUENTRO CIENTÍFICO GALLEGO DE ESTUDIANTES Y PROFESIONALES DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA  
Hospital Meixoeiro (Vigo), del 20 al 21 de junio. Más información: [galicia.satse.es](http://galicia.satse.es)

IV CONGRESO DE ENFERMERÍA NEONATAL  
Barcelona, del 2 al 4 de octubre. Más información: [www.seen-enfermeria.com](http://www.seen-enfermeria.com)

XVII JORNADAS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE SANIDAD PENITENCIARIA  
Zamora, del 18 al 19 de octubre. Más información: [www.congresosesp.es](http://www.congresosesp.es)

XXVI CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA EN ANESTESIA, REANIMACIÓN Y TERAPIA DEL DOLOR  
Teruel, del 23 al 25 de octubre. Más información: [www.aseedar-td.org](http://www.aseedar-td.org)

XV FORO DE LA ASOCIACIÓN DE ENFERMERAS DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA  
Zaragoza, del 24 al 26 de octubre. Más información: [www.adenyd.es](http://www.adenyd.es)

VII CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN NACIONAL DE ENFERMERÍA COORDINADORA DE RECURSOS MATERIALES (ANECORM)  
Barcelona, del 6 al 8 de noviembre. Más información: [www.anecorm.org](http://www.anecorm.org)

X JORNADAS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CUIDADOS PALIATIVOS  
Toledo, del 14 al 15 de noviembre. Más información: [www.secpal.com](http://www.secpal.com)

## ASOCIACIONES

# FAECAP pide "definir" el catálogo de puestos de trabajo

JUANJO MENÉNDEZ  
juanjo@satse.es

El VIII Congreso de la Federación de Asociaciones de Enfermería Comunitaria y Atención Primaria (FAECAP), celebrado recientemente en Palma, puso de manifiesto la exigencia de los más de 500 profesionales de enfermería de desarrollar "políticas sanitarias que se centren en las necesidades de la población con el objetivo de mejorar su calidad de vida" como explicó María Taltavull, presidenta del Congreso.

Así, este VIII Congreso aprobó un manifiesto en el que se aboga por definir el catálogo de puestos de trabajo por lo que exige "el reconocimiento de todos los puestos de trabajo de Atención Primaria de Salud como puestos de especialistas en Enfermería Familiar y Comunitaria, en consonancia con lo dispuesto en el Real Decreto sobre Especialidades de Enfermería".

## ► DISCRIMINACIÓN

Para FAECAP, el RD de 2005 reconocía la necesidad de una formación especializada para ofrecer unos cuidados enfermeros de calidad en Primaria, explicando que "los argumentos esgrimidos e incluidos en dicho Decreto están más vigentes en la actualidad: la evolución del conocimiento enfermero y del propio sistema sanitario, el desarrollo científico-técnico, la modificación de los patrones epidemiológicos, los cambios demográficos y las demandas de cuidados especializados".

Todo ello, explican desde la Federación, para que ahora, cuando la primera promoción de especialistas vía EIR está a punto de salir, "los puestos de trabajo de AP correspondientes a su perfil especializado no tengan la definición de puestos de trabajo especializados".

Esta contradicción supone, en opinión de FAECAP, "un derroche de recursos públicos invertidos en la formación de profesionales que no pueden prestar los cuidados de calidad para los que han sido formados y que se verán desplazados a otros ámbitos laborales distintos".

Así, critica que si bien el nuevo catálogo de especialidades ha de responder al objetivo de proporcionar una mejor asistencia sanitaria a los ciudadanos, "la falta de diligencia de las administraciones públicas sanitarias" para definir el catálogo de puestos de trabajo especialistas "puede tirar por tierra tal objetivo".

PARA AFILIADOS A SATSE EXCLUSIVO PARA AFILIADOS A SATSE EXCLUSIVO PARA AFILIADOS

\*\*\*  
**El aeiou de la investigación en enfermería**  
\*\*\*

CONSIGUE GRATIS TU EJEMPLAR  
\*\*\*  
HASTA FIN DE EXISTENCIAS

*Consulta a tu delegado.*



## PROFESIÓN

**ENFERMERAS CONSULTORAS** Presentan UργοStar, un apósito que reduce el tiempo de cicatrización de las úlceras venosas de pierna

# Una visión global de los procesos enfermeros

► Es necesario contar con la opinión de enfermería en temas como el tratamiento y prevención de las úlceras ► Los profesionales deben acostumbrarse a opinar sobre el material usado y la forma de desarrollar los cuidados



David Maciá reivindicó la presencia enfermera en los estudios relacionados con los cuidados

**JUANJO MENÉNDEZ**  
juanjo@satse.es

Durante la presentación de UργοStart, apósito que ha demostrado en un ensayo clínico una mayor eficacia que el resto de dispositivos en la reducción de la superficie de la úlcera venosa de pierna y en la velocidad de cicatrización, David Maciá, director de Enfermería del Grupo Hestia Alliance, ha defendido el papel de estos profesionales en la investigación sobre este tipo de productos sanitarios explicando que “enfermería debe ser la vehicularizadora de las innovaciones que se produzcan en temas como úlceras y heridas en los centros hospitalarios y sociosanitarios”.

Maciá, cuyo grupo gestiona un total de nueve centros en Cataluña y Baleares con más de 1.000 camas gran parte de ellas de larga estancia y de atención sociosanitaria, ha indicado la necesidad de que se tenga en cuenta la opinión de los profesionales de enfermería en temas como el tratamiento y prevención de las úlceras, ya que considera “indispensable” la opinión del profesional a la hora de decidir qué material de cura se compra o no.

En este sentido, el director de enfermería del Grupo Hestia Alliance ha explicado que una de las primeras tareas que abordó cuando se incorporó a su puesto en 2012 fue, además de conocer la opinión de los profesionales de enfermería sobre el material que utilizaban, dar mayor peso a las enfermeras consultoras/expertas, como parte esencial para ofrecer los mejores cuidados, así como

protocolizar los cuidados que se ofrecían en temas como las úlceras por presión o vasculares.

El objetivo, explica Maciá, no es otro que conseguir que cualquier enfermera del Grupo Hestia Alliance pueda desarrollar su labor asistencial de igual forma en los nueve centros “y ello pasa por protocolizar los cuidados de enfermería”.

### ► AHORRO

De igual forma, ha pedido a los profesionales de enfermería que no tengan miedo a dar su opinión profesional sobre los cuidados, “ya que somos los más expertos sobre el tema”, apuntando que la enfermería, en general, no está acostumbrada a expresar sus opiniones sobre el material y la forma en la que considera que se deben desarrollar los cuidados.

En la actualidad, explica Josep Marinello, cirujano vascular y consultor senior del Consorcio sanitario del Maresme Hospital de Mataró, existen más 150 modelos de apósitos para el tratamiento de úlceras “debido, principalmente a que son poco efectivos”. Éste ha destacado que UργοStart, fabricado por Uργο Medical, sobresale sobre el resto de productos por el hecho de que permite acelerar el proceso de cicatrización de la herida crónica o aguda de larga duración, “provocando un ahorro económico importante, al acortar los ingresos y las recidivas que, en algunos casos –el 15 por ciento– son superiores a cuatro en un año”.

Este hecho, unido a que los profesionales de enfermería en-

cargados de su uso consideraron que era fácil de utilizar y no presentaba problemas como sangrado o dermatitis, hace que el ahorro que se consigue sea, en torno al 10 por ciento, y se aumente la calidad de vida de los pacientes, incrementándose ésta en torno a 1,7 años más.

El estudio Challenge, en el que han participado 187 pacientes adultos con úlceras venosas de pierna no infectadas y que recibían terapia compresiva eficaz, se ha desarrollado en 45 centros investigadores y ha producido más de 3.500 cuidados de enfermería. El resultado del estudio fue que, en comparación con otros apósitos, los pacientes tratados con UργοStart obtuvieron una reducción media de la superficie de la herida del 58 por ciento mientras que en el resto fue del 31,6 por ciento. ●



Enfermeras valencianas abogan por liderar las terapias alternativas

**EMPLEO** Un grupo de 60 enfermeras estudia formarse en Mesoterapia Facial y Corporal

## Enfermería quiere liderar las terapias alternativas

**REDACCIÓN**  
mundo\_sanitario@satse.es

Un grupo de 60 profesionales de enfermería se ha unido para estudiar posibles salidas laborales, principalmente en torno a las denominadas terapias alternativas. Encarna Calderón, enfermera de Trabajo y portavoz de este grupo, explica que “en este campo existen en la actualidad algunas prácticas que podrían estar abiertas a los profesionales de enfermería, tales como aquellas relativas a promover la pérdida de peso, eliminar grasas de lugares específico o el rejuvenecimiento facial, técnica conocida como Mesoterapia”.

La Mesoterapia facial y corporal consiste en aportar al organismo nutrientes, vitaminas que ya existen en el organismo mediante microinyecciones que se ponen principalmente en cara, brazos, abdomen o piernas: “La cara, explica Encarna, mediante este tratamiento recibe nutrientes ya que se aportan vitaminas que tiene el propio cuerpo por lo que se regenera, consiguiéndose más luminosidad para la piel”.

En estos momentos esta técnica la están realizando los médicos, que desde hace varios años realizan pequeños cursos de capacitación en medicina estética, pero que bien podrían, en opi-

nión de las profesionales que conforman este grupo de estudio, llevarse a cabo por parte de enfermería: “La forma de administración de estas vitaminas son mediante microinyecciones en la epidermis por lo que debería ser enfermería la que las llevase a cabo. Además, continúan, no se necesita diagnóstico previo y enfermería, con un simple curso de capacitación, podría hacerlo”.

Para Calderón, existe un vacío legal que fácilmente podría ser ocupado por la enfermería “hecho éste que, además de interesantes emolumentos, podría ser otro campo laboral para el colectivo. En la actualidad, según esta profesional de enfermería, cada sesión de Mesoterapia puede costar unos 100 euros y son necesarios en torno a media docena para obtener los resultados buscados”.

En la actualidad el grupo de 60 enfermeras, que se reúne en el Colegio de Valencia, está estudiando la posibilidad de que desde la institución colegial se formalice un curso de Clínica de Enfermería Universitaria Estética, con el objetivo de dotar a los profesionales que lo realicen de los conocimientos necesarios para esta nueva práctica así como del respaldo legal para ofrecer los servicios a los usuarios sin ningún tipo de traba. ●

Primavera en  
**Cuenca**

Fin de semana  
desde  
**65 €**

TARIFA PRIMAVERA 2013

**APARTAMENTOS TURÍSTICOS  
SATSE**

Ofertas sujetas a disponibilidad. Exclusiva para afiliados Satse.  
 Toda la información en [www.satse.es](http://www.satse.es)

Reservas tel.: 926 22 00 08 email: [castillalamancha@satse.es](mailto:castillalamancha@satse.es)





En torno a 500 profesionales han acudido a la Jornada organizada por SATSE Sevilla

**JORNADA** 'Presente y futuro de la Enfermería'

## Apuesta decidida por el desarrollo de la profesión

► El eje central de la jornada ha sido el análisis del colectivo ► Prescripción enfermera y desarrollo de las especialidades, algunos de los retos

ANA MARÍA CECILIA  
andalucia@satse.es

El Sindicato de Enfermería de Sevilla ha conmemorado el Día Internacional de la Enfermería, el 12 de mayo, con una jornada para sus afiliados, bajo el título 'Presente y futuro de la Enfermería', a la que han asistido en torno a 500 profesionales.

La jornada, que ha contado con una primera parte formativa y una segunda lúdica, ha realizado un análisis de la profesión en profundidad. Francisco Muñoz, secretario general autonómico de SATSE Andalucía y Reyes Zabala, secretaria provincial del Sindicato en Sevilla, han sido los encargados de abrir el evento.

La primera de las ponencias, denominada 'La profesión enfermera en España, situación actual y perspectiva', ha contado con dos ponentes. El primero de ellos, Javier Sebastián Pacheco, adjunto a la Secretaría General de SATSE, ha mostrado la evolución que la profesión ha efectuado en los últimos años, así como los muchos retos que ésta tiene por delante, como es la prescripción enfermera o el desarrollo de las especialidades, entre otras.

Por su parte, M<sup>a</sup> José Guardado, secretaria de Estudios y Desarrollo Profesional de SATSE Andalucía, se ha encargado de dar a conocer las posibilidades formativas que los profesionales tienen a su alcance, y ha explicado cómo funciona la acre-

ditación de los cursos en Andalucía.

La segunda de las ponencias ha versado sobre 'Nuevos retos para el profesional de Enfermería'. Con esta ponencia, Ana del Pino, licenciada en Ciencias Económicas y Empresariales y responsable de Formación Grupo Abastare, ha tratado de motivar a los profesionales en un contexto de crisis y recortes tan complicado como el actual.

Además, SATSE ha aprovechado este acto de conmemoración a la profesión, para entregar a los alumnos de Grado de Enfermería de las distintas Escuelas de Sevilla las becas para las jornadas 'Interculturalidad, desarrollo y cooperación enfermera'. ●

## Almería mira a Europa

Bajo el tema 'La profesión enfermera en la Europa del siglo XXI', más de un centenar de profesionales de enfermería se dieron cita en un encuentro que anualmente celebra SATSE Almería y que este año alcanzaba su duodécima edición. En estas jornadas se abordó la situación actual de la enfermería tanto en España como en el resto de Europa, temas que fueron desarrollados, entre otros ponentes por Adela Zabalegui, Directora de la Academia Europea de Ciencias Enfermeras y Directora de Enfermería del Hospital Clínico de Barcelona; Cristina



García Vivar, enfermera profesora doctora y subdirectora del Departamento de Enfermería de la Universidad de Navarra, Javier Sebastián, adjun-

to a la Secretaría General de SATSE Estatal y María José Guardado, secretaria de Formación y Estudios de SATSE- Andalucía.

**TENERIFE** Se celebra el VIII Congreso Nacional de Enfermería en Ostomías

## La labor enfermera es esencial para recuperar al paciente ostomizado



Mesa del VIII Congreso Nacional de Enfermería en Ostomías

ROSY DÍAZ  
canarias@satse.es

Más de 400 enfermeras de toda España han participado en el VIII Congreso Nacional de Enfermería en Ostomías, que se celebró recientemente en Tenerife. Con el lema, 'Desde el cuidado hacia la excelencia', este encuentro ha servido para que los profesionales actualicen sus conocimientos y adquieran habilidades técnicas en el manejo de los cuidados específicos del paciente ostomizado.

Lesbia Rodríguez, enfermera responsable de la Unidad de Ostomía del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria y presidenta del Congreso, explica que el lema escogido "intenta transmitir el afán de los profesionales de enfermería por ofrecer un cuidado enfermero de calidad en la atención a los pacientes ostomizados y a su entorno". Rodríguez afirma que "el papel de la enfermería es fundamental, ya que no sólo guía a los pacientes en los cuidados que debe tener su herida y la bolsa, sino que además, les apoyan para que, poco a poco, puedan llevar a cabo una vida normal".

A lo largo del Congreso se han desarrollado ponencias, mesas redondas, talleres y otras actividades en las que han intervenido profesionales expertos en personas ostomizadas. Así, profesionales de distintos hospitales han podido compartir sus experiencias y la labor que llevan a cabo con sus pacientes.

En este sentido, las enfermeras expertas en ostomías reconocen que esta enfermedad "es un proceso que cuesta, pero que no tiene por qué condicionar la vida de quienes lo padecen". Por eso, es necesario contar con profesionales preparados, no sólo en cuidados, sino en apoyo y asesoramiento a los pacientes y a su familia. "Las personas que conviven con una ostomía sufren un

gran impacto físico y emocional, de ahí el papel del profesional de enfermería, que debe asesorar de manera individual a cada paciente, preparándolo para la operación y para los cuidados higiénicos y sanitarios que tendrá que asumir después de la intervención, de manera que los pueda incorporar paulatinamente a su día a día", indica Lesbia Rodríguez.

### ► GRAN PARTICIPACIÓN

Por otro lado, Rodríguez destaca que ha sido un éxito poder contar con una participación tan alta de profesionales de toda España, sobre todo, "teniendo en cuenta la situación económica actual", pero desde el principio se apostó por buscar un espacio en el que compartir "aspectos humanos, creativos y científicos de la enfermería, sabiendo que el conocimiento y la formación son las mejores herramientas para prestar cuidados de calidad, eficaces y seguros".

Como prólogo a este encuentro profesional, el Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria (HUNSC), organizó la I Jornada de Puertas Abiertas para personas ostomizadas y cuidadores, que contó con la participación de un centenar de personas. Este encuentro sirvió para que los asistentes pusieran en común sus vivencias, sus miedos y experiencias y para que conocieran los nuevos productos que el mercado les ofrece para que tengan una vida más fácil.

Además, la celebración de este congreso, ha coincidido con el 25 aniversario de la Sociedad Española de Enfermería Experta en Estomaterapia (SEDE), promotora de esta actividad científica. ●



Toda la información en  
[www.enfermeriatv.es](http://www.enfermeriatv.es) y a  
través de tu  
smartphone





## PROFESIÓN

**EMPRENDEDORES** Luis Mendiolagoitia Cortina, cuidar desde Internet

# El arte de hacer un buen vendaje funcional

► La aplicación es interesante para recordar un paso concreto o bien para saber cómo se hace un vendaje funcional de manera correcta ► La app 'Vendajes funcionales' se ha descargado ya en más de 3.000 ocasiones

JUANJO MENÉNDEZ  
juanjo@satse.es

Los vendajes funcionales son "una técnica, un arte, que se basa en la modificación de la mecánica y el mantenimiento de la funcionalidad ya que cada día es más importante la movilidad en lugar de la inmovilidad". Al menos así lo piensa Luis Mendiolagoitia, enfermero ovetense autor de una app que se instala en móviles o tablets para ayudar al profesional de enfermería a "recordar" un paso concreto en su realización o bien "para saber cómo hacerla", en el caso de que no la haga habitualmente.

El objetivo de estos vendajes funcionales no es otro que conseguir "la limitación-contención-inhibición de un movimiento articular que produce dolor, dejando los demás movimientos de la articulación libres y conseguir así la más alta estabilidad junto con la mayor movilidad posible sin causar perjuicios".

Luis Mendiolagoitia es autor de varios manuales, uno de ellos, de bolsillo, sobre vendajes funcionales, pero se lanzó a la realización de esta aplicación al considerar que "al igual que si no se está en internet no se existe, la realidad es que si no tienes un app es difícil difundir y facilitar el conocimiento".

"Hoy llevamos el móvil a todos sitios y con esta aplicación informática –que cuesta sólo 0,95 euros y que se puede descargar del 'Play Store' para teléfonos



Luis Mendiolagoitia, enfermero experto en vendajes y autor de la aplicación

Android– podemos obtener información que nos recuerde, por ejemplo, un tipo de vendaje sin

**La tecnología no es algo del futuro sino que está presente en nuestro trabajo diario**

tener que llevar a los domicilios un manual voluminoso. De esta forma, añade este profesional sanitario que se declara defensor

de las nuevas tecnologías, será más fácil que una persona esté correctamente vendada, ya que la aplicación nos indica los pasos a seguir y cuál es el vendaje funcional necesario para cada caso".

Para Luis Mendiolagoitia, la tecnología ya no es algo del futuro sino que está presente en nuestro día a día y permite, entre otras cosas, la accesibilidad a la hora de trabajar: "Las guías de úlceras que edita la Gneapp o las que se han hecho para el control de la diabetes son excelentes para cuando se está en un domicilio y no se recuerda algo. Este tipo de aplicaciones, como la que ha hecho este enfermero –de la última promoción de ATS que se formó en Oviedo–, permiten dar la mejor calidad y cuidados al usuario que es, en definitiva, lo que nos mueve a todos los profesionales de enfermería".

### ► CARENCIAS

"No se trata de envolver una mano, un dedo o una rodilla. Es un arte para el que hay que seguir unos pasos y para hacerlo bien hay que haber practicado mucho. Algo que este emprendedor echa de menos en las nuevas generaciones ya que, como explica, este tipo de vendajes no se explican en las Facultades de Enfermería "al igual que ya no se forma a los futuros enfermeros sobre la Cirugía Menor, algo que siempre ha sido una prerrogativa de los profesionales de enfermería".

### ► PREMIOS

El premio a la mejor comunicación oral fue para el trabajo 'Im-

**CAMPAÑA** Programa 'La salud también viaja'

# Viajar con seguridad, la mejor forma de hacerlo

REDACCIÓN  
mundo\_sanitario@satse.es

Como cada año, el Ministerio de Sanidad ha puesto en marcha el programa para recordar a quienes viajen al extranjero que consulten en un centro de vacunación internacional. Dichos centros facilitan información personalizada y recomendaciones de vacunación a quienes vayan a viajar a países extranjeros y especialmente si son países tropicales o destinos poco frecuentes.

Es aconsejable que los viajeros se informen de las vacunas necesarias con suficiente antelación, ya que hay ciertas profilaxis que necesitan un periodo de tiempo para ser efectivas.

En este sentido, la página web del Ministerio dispone de un enlace donde se ofrecen consejos sanitarios (vacunas obligatorias, vacunas aconsejables, necesidad o no de quimioprofilaxis antipalúdica, etc.) que permite, además, solicitar cita previa en cualquiera de los 84 Centros de Vacunación Internacional existentes en el terri-

torio nacional (<http://www.msc.es/sanitarios/consejos/vacExt.do>).

Para aconsejar al viajero, los expertos tienen en cuenta factores personales (edad, sexo, historia clínica, estado vacunal...) y elementos asociados al viaje que van a realizar (países de destino, duración y tipo del viaje, época del año...). Una vez obtenida esta información, aconsejan medidas preventivas para evitar los riesgos relacionados con los alimentos y bebidas, con el entorno (sol, altura, insectos...), con la higiene personal o con las enfermedades de transmisión sexual. Además, se recomiendan y administran las vacunas necesarias y, si es preciso, se indica la especialidad farmacéutica más adecuada en relación con la quimioprofilaxis antipalúdica.

Otra recomendación a tener en cuenta es que, al regresar, y dado que algunas enfermedades no se manifiestan de manera inmediata, pongan en conocimiento de su médico de familia cualquier síntoma que pudiera tener relación con el viaje. \*

## Recomendaciones

- Consultar al menos un mes antes del viaje a un centro de vacunación internacional para conocer la situación sanitaria del país y las medidas de prevención que deban adoptarse.
- Visitar al médico antes del viaje si se padece alguna enfermedad o alergia o se está tomando algún tratamiento. Es aconsejable tener un informe médico preparado y llevar la cantidad suficiente de medicación.
- Informarse sobre el sistema local de asistencia sanitaria y conocer la extensión de la cobertura de su seguro.
- Elegir ropa y calzado adecuados y llevar un pequeño botiquín que contenga material de cura.
- Hay que tener una especial precaución con los alimentos y bebidas, así como los riesgos relacionados con el entorno (calor, humedad, picaduras de insectos y extremar las medidas para evitar contagios en lugares de baño).

**FUTURO** Ahondar en la formación, parte fundamental del XVI Congreso Nacional

# Los profesionales de enfermería tienen que estar en Radiología

JUANJO MENÉNDEZ  
juanjo@satse.es

"Seremos menos, pero élite". Así de rotunda se muestra Gema López-Menchero, presidenta del XI Congreso Nacional de Enfermería Radiológica celebrado recientemente en Zaragoza, sobre el futuro de la enfermería radiológica. Considera que está asegurado ya que, aunque menos que en sus inicios –donde ellos eran los únicos que realizaban la técnica y los cuidados–, los profesionales de enfermería tienen un papel esencial: "La administración, afirma, se ha dado cuenta de que si quiere ofrecer cuida-

dos de calidad, tal y como propugna, es necesario que los ofrezca enfermería, el único profesional capacitado y formado para la atención al paciente".

El papel que desempeña en la actualidad la enfermería radiológica es muy diferente al de sus inicios, donde unían técnica y cuidados, aunque la calidad de los cuidados, en su opinión, se ha incrementado: "Ahora la continuidad de cuidados es real, ya que si en una planta nadie discute la presencia de un enfermero, antes lo hacían en radiología".

"Hoy en día, continúa, esto ya casi no ocurre porque las gerencias han comprendido que cuan-

do el paciente llega a radiología –entubado o con viales, por ejemplo– tiene que haber un enfermero referente que pueda movilizarlo y realizar los cuidados para aplicar la técnica que se requiera. Además, añade, López-Menchero cada vez hay más técnicas invasivas que requieren la presencia de un profesional de enfermería tanto para realizarla como para comprobar que no hay peligro para el paciente y poder actuar en caso de complicación en su salud".

### ► PREMIOS

El premio a la mejor comunicación oral fue para el trabajo 'Im-



Un momento del Congreso, que fue seguido con gran interés

portancia del apoyo de enfermeros especialistas en Salud Mental a pacientes oncológicos' cuyo investigador principal era Yudego Bermejo, M.C. del Hospital Divino Vallés de Burgos. El premio al me-

jor poster recayó en el 'Rol de Enfermería en radiocirugía' del Servicio de Oncología Radioterápica del Hospital Carlos Haya de Málaga y cuyo investigador principal era López-Espinosa Plaza, A. \*





**SOCIOSANITARIA**  
Enfermería, pilar fundamental en la coordinación



**ELECCIONES EUSKADI**  
Los afiliados protagonizan la campaña electoral

# LABORAL

**SALUD LABORAL** El Gobierno español aún no ha aprobado la normativa exigida por la Unión Europea

## Pinchazos: Europa 3 – España 0

► Una adecuada formación, prácticas más seguras y el uso de material con dispositivos de seguridad pasiva, pueden prevenir más del 80 por ciento de las lesiones por pinchazos



Los profesionales de enfermería critican las medidas de prevención existentes

**RAÚL SÁNCHEZ**  
raul.sanchez@satse.es

Han transcurrido más de tres años desde que la Unión Europea pidió a España que se tomara muy en serio la prevención de las lesiones causadas por instrumentos cortantes y punzantes en los centros sanitarios, y, utilizando un símil futbolístico, se puede afirmar que nos han ganado "por goleada"

El pasado mes de mayo acabó el plazo establecido por las autoridades comunitarias para publicarse la Orden que adapta a la legislación estatal la Directiva 2010/32/UE, sobre prevención de este tipo de lesiones, y el Gobierno español aún no ha dado el paso.

No se trata de un tema menor en ningún caso. El Instituto Nacional de Higiene y Seguridad en el Trabajo (INHST) reconoce que, en el caso de los profesionales sanitarios, los cortes o pinchazos representan el 50% de los riesgos de accidentes en el puesto de trabajo, y, según datos de 2010, este tipo de lesiones afectan a más de 1,2 millones de trabajadores sanitarios europeos, siendo los profesionales de enfermería implicados el 46% del total.

Unos pinchazos o cortes que conllevan una alta posibilidad de contagio de más de 20 virus potencialmente mortales, entre ellos los de la hepatitis –tanto B como C– o del Sida, entre otras enfermedades transmisibles.

Ante esta realidad, el Sindicato de Enfermería, SATSE, ha exigido que, de una vez por todas, se cumpla la Directiva europea que obliga a desarrollar en todos los centros hospitalarios y sanita-

### Medidas de prevención

- \* Prohibición de la práctica del reencapsulado.
- \* Utilización de equipos de protección individual.
- \* Fomento de la vacunación entre los profesionales.
- \* Uso de dispositivos con mecanismos de protección integrados.
- \* Potenciación de actividades formativas e informativas.

rios medidas eficaces que acaben con este tipo de lesiones, las cuales constituyen el mayor riesgo para la salud de los profesionales de Enfermería, que a su vez son el colectivo con mayores posibilidades de sufrirlas.

Desde el momento en que se aprobó la Directiva europea, en 2010, SATSE ha venido demandando ante las diferentes administraciones y empresas su desarrollo en todos los centros sanitarios públicos y privados de España, constatando que en la mayoría de las comunidades autónomas no se han tomado aún cartas en el asunto, dejando a la suerte, o en el mejor de los casos a la pericia del profesional, el que éste evite un corte o un pinchazo.

De forma paralela, el Sindicato de Enfermería ha colaborado con el Gobierno español en la

trasposición de la Directiva europea a la normativa española, realizando distintas propuestas para propiciar un entorno de trabajo lo más seguro posible. Entre otras, ha reiterado la necesidad de que se marquen plazos concretos para el cumplimiento de las actuaciones contempladas y que se establezcan sanciones a aquellos que incumplan o vulneren los protocolos de actuación e información.

#### ► PREVENCIÓN

Estudios independientes en Europa y otras partes del mundo demuestran que una combinación de formación adecuada, prácticas más seguras en el trabajo y el uso de material sanitario cortopunzante que incorpore dispositivos de seguridad pasiva, puede prevenir más del 80 por ciento de las lesiones por pinchazos.

Asimismo, fuentes del Sindicato afirman que resulta necesario fomentar una verdadera y eficaz cultura de la prevención, que debe traducirse en un código de buenas conductas cuyo principal promotor ha de ser la administración o empresa como responsable del lugar de trabajo del profesional.

Además de la repercusión en la salud de la persona, este tipo de lesiones conllevan importantes gastos económicos. Por ejemplo, la realización de pruebas tras un accidente laboral de este tipo pueden ir desde los 80 euros (si el accidentado tiene todas las vacunas al día) hasta los 1.100 euros, sólo en pruebas, si no está vacunado, por ejemplo, de hepatitis. \*

#### ▼ TÚ OPINAS

¿Crees que en los centros se toman las medidas adecuadas para prevenir pinchazos y cortes?

**MARÍA BERCO:** Muy poco, empezando por el material. Yo trabajo en Primaria en Asturias y ahora tenemos unos bisturís en cuya caja se aconseja encapucharlos antes de echarlos al contenedor... increíble. ¡Ojalá se invirtiera más en bioseguridad!



**CATY LALA:** Los DUES tenemos tan metido en la cabeza ahorrar en material, que priorizamos esto a nuestra propia salud. Prefiero dejar un contenedor por la línea máxima de llenado que tener que coger una baja por una infección.

**INMA ALARCÓN:** Sí. Lo hacemos mal nosotros. Dejamos agujas y otros objetos punzantes a veces por descuido. Tolerancia cero a esto.

**AMAIA CÓRDOBA:** El único centro donde yo he visto tomar medidas fue en el hospital Vall d'Hebron, donde introdujeron dispositivos antipinchazo muy efectivos, la verdad. Con la actual crisis, dudo que continúen suministrándolos ni que lo hagan en otros hospitales.

**SALVADOR RUIZ:** No se toman. Pero tampoco las tomamos los profesionales. ¿Cuántas veces se llenan los contenedores de punzantes hasta arriba?

**@Cris dg:** No. Poner cuatro contenedores en la sala de curas (y a veces incluso en el suelo) no es suficiente.



**@Bsyan:** Si esas medidas son un contenedor para material contaminante a mis pies, no. Las agujas de diálisis no tienen que caer en el contenedor haciendo triple salto mortal.

#### RECORTES

## Menos dinero para los profesionales de enfermería

**ANTONIO CARAZO**  
andalucia@satse.es

El Sindicato de Enfermería de Andalucía ha exigido a la consejera de Salud, María Jesús Montero, que explique el destino de los 40 millones de euros menos que se abonarán en concepto de Complemento al Rendimiento Profesional (CRP) a los profesionales del Servicio Andaluz de Salud (SAS). En concreto, denuncia SATSE, esta partida se ha reducido de 220 a 180 millones de euros de forma unilateral con una importante merma en las nóminas de los profesionales.

A juicio del Sindicato de Enfermería, ni la pérdida de puestos de trabajo en el SAS, de unos 6.000 profesionales menos en el último año, ni el recorte del 10% en los complementos variables, cuadran con un tijeje de 40 millones de euros en un concepto que forma parte de la masa salarial global de personal del SAS.

Para SATSE, este recorte deslegitima a Montero para exigir más sacrificios a los profesionales del SAS que ven como, aun cumpliendo con sus objetivos y con el trabajo realizado, se les reduce el salario que les corresponde.

#### ► MALTRATO

Además, el Sindicato recuerda que al recorte de presupuesto para el CRP se suma el tope impuesto al reparto de remanentes, es decir, a la redistribución del presupuesto entre los profesionales de servicios y unidades con mejores resultados. Hasta el pasado año, el presupuesto sobrante de las unidades que no alcanzaran la media de objetivos se repartía entre los profesionales de las que contaban con mejores resultados. Ahora, la Administración ha impuesto un tope a ese reparto y no aclara el destino de ese presupuesto restante que debería recaer directamente en las nóminas de los profesionales.

El maltrato al que somete la Administración andaluza a sus profesionales, continúa SATSE, se completa con el fraccionamiento en el pago de este complemento, que hasta 2011 se abonaba de una sola vez en junio. Así, ya el pasado ejercicio se fraccionó en siete plazos mientras que en el actual, en el que se paga el CRP correspondiente a 2012, se va a fraccionar en tres partes, pagándose la primera en la nómina complementaria de marzo, que se ha pagado en abril. \*



## LABORAL

**SALUD LABORAL** El Gobierno se ha comprometido a presentar el nuevo modelo antes de 2014

# La enfermería, pilar fundamental en coordinación sociosanitaria

► Las enfermeras reúnen las competencias y cualidades necesarias para tener un papel "protagonista" en su desarrollo ► SATSE ha priorizado esta demanda al entender que supone nuevas oportunidades de empleo

RAÚL SÁNCHEZ  
raul.sanchez@satse.es

El Plan Nacional de Reformas del Gobierno español contempla la presentación a finales de este año de un nuevo modelo de atención sociosanitaria, que garantice la continuidad asistencial, ofrezca una ayuda integral al paciente y coordine e integre de modo permanente y sistemático los servicios sanitarios y sociales.

Un ambicioso reto que anteriores gobiernos han intentado hacer realidad, pero que, a día de hoy, no ha pasado de ser una mera declaración de intenciones. En el mejor de los casos, podemos encontrar incipientes planes o estrategias a nivel autonómico con una visión y horizonte de actuación localista, señalan fuentes de SATSE.

Para el Sindicato de Enfermería, es incuestionable y urgente la necesidad de contar con un nuevo e integrador modelo de atención sociosanitaria estatal que establezca las bases y pautas de actuación para todos.

La razón no es otra que los distintos cambios sociodemográficos y de morbi-mortalidad experimentados en España en los últimos años, como el envejecimiento poblacional por el aumento de la esperanza de vida y la re-



Es necesario contar con un nuevo modelo de atención sociosanitaria

ducción de la natalidad; el aumento de las necesidades de cuidados por la cronificación de enfermedades, o el incremento de las personas con discapacidades, entre otras.

## ► FACTOR ESTRATÉGICO

De igual manera, apuntan desde el Sindicato, no debemos olvidar que la coordinación sociosanitaria es un factor estratégico para la sostenibilidad y mejora del sistema sanitario y de los servicios sociales, ya que hace posible una ra-

cionalización y mayor adecuación del consumo de recursos, maximiza la eficiencia, y permite, en definitiva, una reducción de costes.

A la hora de definir al profesional que debe tener el protagonismo en este nuevo campo, atendiendo al estricto análisis de las competencias necesarias, resulta necesario preguntarse: qué hay que hacer, quién posee las competencias y quién es, además, el más costo-efectivo.

Un profesional, en definitiva, que pueda con relativa facilidad identificar en su trabajo cotidiano

las situaciones de necesidad de atención sociosanitaria, que pueda hacerlo además en el contexto en el que se producen y evolucionan (domicilio y centro), que pueda valorar los recursos que se tienen a disposición en el entorno (red familiar, social, suplencia/ayuda contratada...), que conozca las preferencias de las personas con las que viene manteniendo una relación a lo largo del tiempo, y que, al tener conocimiento de los servicios disponibles, pueda analizarlos y proponerlos para dar respuesta a la necesidad existente.

SATSE considera que las enfermeras poseen todos estos atributos y, por tanto, tienen que convertirse en un pilar fundamental en el nuevo modelo de coordinación sociosanitaria de nuestro país. Así, la organización sindical ha priorizado esta demanda en todas las negociaciones mantenidas con los Gobiernos central y autonómicos.

Y lo hace desde el firme convencimiento de que, además de suponer un nuevo ámbito de actuación profesional y, por tanto, de mejora laboral para los profesionales de enfermería, propiciará un importante paso adelante para asegurar a futuro un modelo de atención sanitaria y social universal, público y de calidad. ●

## COSTA DEL SOL

# 450 cartas de queja al Defensor del Pueblo Andaluz

ANA MARÍA CECILIA  
andalucia@satse.es

El Comité de Empresa del Hospital Costa del Sol ha hecho entrega de más de 450 cartas de trabajadores, así como de un escrito de queja al Defensor del Pueblo Andaluz por discriminación y vulneración del derecho a la igualdad de trato, así como por la arbitrariedad en la actuación de la Administración.

Desde el inicio de 2013 la Agencia Sanitaria Costa del Sol (ASCS), integrada por los centros de Marbella, Mijas y Benalmádena, incumpliendo lo establecido en el convenio colectivo vigente, dejó de abonar a las personas con reducción de jornada por cargas familiares el complemento de mejora retributiva, consistente en un 10% de su salario base y complemento funcional.

Todos estos recortes han supuesto para los trabajadores con reducción de jornada por cuidados familiares, en su gran mayoría mujeres, una disminución salarial durante este año del 15%. SATSE considera que la Administración andaluza está incidiendo en la discriminación, ya que al resto de los empleados públicos de la Junta de Andalucía no se les ha suprimido dichos conceptos retributivos.

Esta bajada salarial contrasta con la disminución que ha tenido el personal directivo de la agencia, al cual ha disminuido su salario un 6%, es decir, más de 400 trabajadoras de la Agencia Sanitaria han tenido una rebaja salarial superior al doble de la que ha sufrido el Director Gerente de la agencia o la propia consejera de Salud.

## ► DESTRUCCIÓN DE EMPLEO

SATSE destaca que de los trabajadores afectados por esta medida, el 84% son mujeres, y en muchos casos sus nóminas mensuales no superan los mil euros. Como consecuencia de esta importante pérdida económica, muchas trabajadoras se han visto avocadas a suprimir la reducción de jornada que tenían solicitada, lo cual ha provocado que se haya despedido al trabajador que realizaba los turnos de reducción. Por tanto, va en contra de lo publicitado por la Junta de Andalucía, quien ha manifestado que las medidas van encaminadas al mantenimiento del empleo.

El Sindicato recuerda que la bonificación de la reducción de jornada fue introducida en 2006 como una medida de política social, ayudando a la conciliación de la vida laboral y familiar. ●

**SENTENCIA** El Tribunal Superior de Justicia de Baleares da la razón a SATSE

# Condenan al hospital Son Llätzer por discriminación

SABRINA VIDAL  
baleares@satse.es

El Sindicato de Enfermería de Baleares ha logrado que la Gerencia del Hospital Son Llätzer indemnice a una enfermera al ser discriminada por estar embarazada, tras una batalla judicial de más de tres años y un recurso ante el Tribunal Superior de Justicia.

Los hechos ocurrieron en 2010 cuando, bajo el anterior gobierno, se dejó sin contrato a esta enfermera por estar en una situación de embarazo. Esta actuación ilegal ha sido mantenida por el actual gobierno, hasta que el Tribunal Superior ha dado la razón al Sindicato de Enfermería con una sentencia que condena al hospital. SATSE quiere destacar el claro mensaje que se da a todos los gobiernos de distinto color político, que la igualdad y la protección de derechos, como es el de una trabajadora embarazada, tienen que plasmarse en la práctica y sólo en los discursos a la sociedad.



Panorámica del Hospital Son Llätzer, en Palma de Mallorca

El Tribunal Superior de Justicia deja sin efecto la sentencia dictada por el Juzgado de lo Social número 4 de Palma en enero de 2010 que absolvía al hospital, tras el recurso de súplica que interpuso SATSE en nombre de la afectada.

El TSJB considera en la sentencia que Son Llätzer realizó

“un claro supuesto de discriminación por razón de sexo”. En su momento, el Sindicato de Enfermería exigió que se le ofreciera un contrato que le correspondiera en función de su puntuación en la bolsa de trabajo, al margen de su estado de gestación, y que posteriormente se aplicara la protección a la maternidad que

define la Ley de Prevención de Riesgos Laborales.

## ► INDEMNIZACIÓN

El Tribunal da la razón al Sindicato cuando asegura que el embarazo y el hecho de que no pudiera desempeñar su labor en la unidad de neonatos, puesto en el que tenía derecho a ser contratada, “no es causa que justifique su postergación en el acceso al trabajo”. La sala advierte de que el hospital pudo adoptar medidas para evitar los riesgos laborales para la gestación o incluso darla de baja pero “en ningún caso impedirle el acceso al trabajo”.

El Tribunal ha condenado a Son Llätzer a indemnizar a esta enfermera por los perjuicios sufridos por su no contratación con las retribuciones que ha dejado de percibir, cotizaciones sociales y prestaciones de maternidad que le correspondan. Con esta victoria judicial, SATSE insta a todas las gerencias a dejar de discriminar a enfermeras por el hecho de estar embarazadas. ●



**POLÉMICA** El aumento de la jornada crea disfunciones, especialmente entre los que hacen noches fijas

## “No hay noches para tanta jornada”

► Los profesionales de enfermería encuentran muchos problemas para conciliar su vida profesional y familiar ► SATSE propone que se contemple el solape como jornada efectiva

REDACCIÓN

galicia@satse.es

El aumento de la jornada de los profesionales sanitarios está generando malestar especialmente entre aquellos que están obligados, por su jornada, a trabajar en el turno de noche fijo. Para los que tienen jornada diurna, entrar media hora antes o prolongar el horario es una de las alternativas que proponen las distintas Administraciones, así como, por ejemplo, trabajar algunas horas para ‘cumplir’ la jornada laboral.

Pero unificar la jornada para aquellos que trabajan en el turno de noche fijo está generando más de un problema, no sólo a los trabajadores afectados, sino también a los encargados de llevarlo a cabo, las supervisiones.

En el Servicio Gallego de Salud los profesionales de enfermería que trabajan en turno nocturno hacen diez horas en noches alternas con una carga horaria ponderada dada su especial penosidad ya que alteran el desarrollo normal de lo que suele llamar el tiempo libre o vida cotidiana fuera del trabajo. Tras trabajar una noche tienen un descanso obligatorio de 12 horas, con lo que no podrían trabajar de día, “y tam-



Panorámica del Hospital Xeral de Vigo, en la provincia de Pontevedra

co te pueden obligar a trabajar noches consecutivas”, indica la secretaria general de SATSE Galicia, Carmen García Rivas.

Si se aumenta la jornada laboral, el resultado sería paradójico ya que, tras computarse todas las jornadas de trabajo, “se deberían días a la empresa por lo que

habría que renunciar, lo que es ilegal, a libranzas o vacaciones”, explica García Rivas.

La alternativa que se ha hecho desde SATSE es la más lógica: “Computar como tiempo de trabajo efectivo el solape, tiempo que el profesional emplea en transmitir y recibir las novedades que, en relación al paciente, se han producido en el Servicio”. De esta forma, continúan, no se producirían “desfases” ni se alteraría la jornada laboral del profesional de enfermería que, no hay que olvidar, ya está asentada en el funcionamiento diario de los centros.

### ► PRIMARIA

Otro problema distinto, comentan desde SATSE, es el que se produce en los centros de Atención Primaria donde el incremento de jornada se está derivando a los sábados: “Si los usuarios no están acostumbrada a acudir a un centro un sábado, no irán, añade García Rivas, y, además, se solapará con los profesionales que

están haciendo la Urgencia. Se producirán duplicidades que no son buenas cuando se habla de atención sanitaria, ya que genera costes y, también, malestar”.

La alternativa propuesta por el Sindicato para estos profesionales radica en que se valore, con mayor carga horaria, la investigación, la implementación de los planes estratégicos del Sergas o la realización de campañas preventivas y divulgativas que, además, “redundan en beneficio de los usuarios, ya que estarían formados e informados sobre educación para la salud o en aquellos casos de pacientes crónicos, en el control y abordaje de su enfermedad”.

Hay que ser imaginativos, añade la portavoz del Sindicato de Enfermería en Galicia, que considera que lo fácil es aumentar la jornada, lo difícil hacerlo para que este hecho redunde en la salud de los usuarios que debe ser, en definitiva, el objetivo que persiga cualquier Administración, sea sanitaria o no. ●

**DENUNCIA**

## Acuden a los tribunales para reclamar la paga extra

MARTA MOLINERO

extremadura@satse.es

Tras la presentación de los correspondientes recursos administrativos y la nula efectividad de los mismos, el Sindicato de Enfermería de Extremadura se ha visto obligado a acudir a los tribunales para interponer una demanda contencioso administrativa reclamando, para toda la enfermería del SES, la paga extra de diciembre de 2012 o, en su defecto, la devolución del devengo de la parte trabajada, que, por regla general, es de 44 días.

SATSE ha intentado en todo momento llegar a una solución negociada con la Dirección General del Servicio Extremeño de Salud, pero ante la reiterada negativa de éste organismo, se iniciaron las acciones judiciales para que los profesionales sanitarios puedan recuperar la paga extraordinaria de diciembre íntegramente, o, subsidiariamente, la parte proporcional correspondiente.

Damián Cumbres, secretario general de SATSE Extremadura insiste en que la supresión de la paga extraordinaria es una medida “injusta, discriminatoria y desproporcionada y que está contribuyendo a una restricción del consumo”, añadiendo que, ante la actual situación de dificultad económica, es necesario que todos los sectores trabajen para salir de la crisis, algo a lo que está dispuesto el personal de enfermería, pero siempre y cuando haya una negociación colectiva de por medio.

Por todo ello, se ha pedido en numerosas ocasiones, que se abra una mesa de diálogo entre las organizaciones sindicales y el Gobierno de Extremadura para negociar las medidas más viables. Sin embargo, ha sentenciado Damián Cumbres, “aquí no ha habido negociación, sino una imposición unilateral”. ●

**CEUTA** La Gerencia se compromete a equipararlas a las del resto de funcionarios

## Acaba la discriminación por las vacaciones

JUANJO

juanjo@satse.es

Elisabeth Muñoz, secretaria general de SATSE Ceuta, ha conseguido, finalmente, ser recibida por el gerente del Hospital Universitario, Manuel Cabeza, aunque para ello tuvo que montar la sede de SATSE, mesa incluida, ante la puerta de gerencia.

El pasado 15 de mayo, tras varias reuniones canceladas de forma unilateral por Cabeza, la secretaria general del Sindicato de Enfermería en Ceuta consiguió que el gerente la recibiera durante una hora en la que arrancó el compromiso de la Gerencia del Hospital de acabar con la discriminación que sufrían los profesionales de enfermería en cuanto a las vacaciones.

### ► DISCRIMINACIÓN

Hasta ahora sólo el personal funcionario, tras la derogación del anterior pacto y hasta que se acuerde uno nuevo, podía dividir su periodo de vacaciones (22 días hábiles) en tantos periodos de 5

días como deseara. De igual forma podía reservar cinco de ellos y cogérselos como si fueran de libre disposición, día a día. Esto, que estaba permitido para los funcionarios, no se les reconocía a los profesionales de enfermería. SATSE, a través de su secretaria general, ha conseguido que la gerencia lo extienda a la enfermería. “Entendemos, explica, que este acuerdo es de mínimos por lo que cuando nos reunamos con la Administración en la Mesa Delegada en Madrid esperamos alcanzar un pacto que mejore las condiciones de los profesionales de enfermería del Ingesa”.

De igual forma, añade la responsable autonómica de Ceuta “hemos conseguido que la gerencia se comprometa a que, si se produce algún cambio organizativo, se nos informe y consulte previamente, así como que las órdenes verbales, tan extendidas en la forma de actuar de los responsables de la política sanitaria ceutí, dejarán de producirse. Esperamos que, a partir de ahora, las órdenes se den por escrito, como marca la legislación”. ●

APARTAMENTOS TURÍSTICOS  
**SATSE**

Primavera en  
**Moncofar**  
Fin de semana  
desde  
**60 €**

TARIFA PRIMAVERA 2013

Ofertas sujetas a disponibilidad. Exclusiva para afiliados Satse  
Toda la información en [www.satse.es](http://www.satse.es)



## LABORAL

**ELECCIONES** Tendrán lugar el 11 de junio en Osakidetza

## Los afiliados de SATSE protagonizan la campaña

► 'I love SATSE', el eslogan elegido para que los afiliados a SATSE participen activamente en la campaña electoral ► El Sindicato confía en alcanzar la Mesa General de Función Pública

OLATZ RINCÓN  
euskadi@satse.es

“¿Quién mejor que los profesionales para pedir el voto para SATSE?”. Este año, y de cara a las elecciones que se celebrarán en Osakidetza el próximo 11 de junio, SATSE Euskadi ha querido que la enfermería vasca protagonice la campaña electoral. El Sindicato de Enfermería ha puesto en marcha un concurso fotográfico bajo el eslogan de la campaña “I love SATSE”. Los seis ganadores son los protagonistas de la cartelería de este proceso electoral.

“El concurso ha sido todo un éxito. Los participantes nos lo han puesto muy difícil, por la originalidad de sus fotos”. SATSE es una organización sindical compuesta exclusivamente por profesionales de enfermería y fisioterapia. Por eso, para este Sindicato es importante que “el centro de la campaña” sean los propios profesionales.

### ► MESA GENERAL

En las elecciones del próximo 11 de junio en Osakidetza se elegirán a los representantes de la enfermería en las mesas de negociación. “Estamos viviendo un tiempo decisivo en el que más que nunca es necesario proteger lo que hemos conseguido como profesión y construir un futuro. De nuevo y más que nunca, es necesario que la enfermería apoye a SATSE este día”, explican desde el Sindicato.



Las seis imágenes ganadoras del concurso “I love SATSE”

En estos comicios, SATSE no sólo quiere aumentar su representación en la Mesa Sectorial de Sanidad, sino que quiere alcanzar la Mesa General de Función Pública vasca: “Queremos que la enfermería de Osakidetza, lleve su voz y su voto a esta Mesa, que

está tomando las grandes decisiones en materias, como por ejemplo, jornada y empleo. Y solo con el apoyo de los profesionales de enfermería y fisioterapia en estas elecciones podremos”, añaden desde el Sindicato de Enfermería de Euskadi. ✿



Una de las protestas consistió en una pitada ante las puertas del Servicio Aragonés de Salud

**BOLSA DE EMPLEO** Contiene numerosos errores

## Solicitan que se resuelvan los recursos presentados

PURI CARCELLER  
aragon@satse.es

El 2 de mayo pasado se publicaban los listados definitivos de la Bolsa del Salud en Aragón, pero contienen numerosos errores. “Para evitar perjuicios irreversibles a los aspirantes mal baremados, SATSE ha solicitado que se resuelvan los recursos de alzada con celeridad antes de que se oferten los contratos de verano”, indican desde el Sindicato. En junio comenzarán a ofertarse los nombramientos para sustituir vacaciones.

En cuanto a los traslados, se ha solicitado que se puntúen de la misma forma los servicios prestados, aún cuando se hayan realizado en el modelo tradicional de Cupo y Zona. El tema de los traslados era un compromiso que el consejero de Salud adquiriría en 2012 y que sale ahora adelante, aunque no se ha contado con SATSE para consensuar ninguno de los puntos ni baremos, ni la base de la convocatoria: “Ni siquiera nos han facilitado la información sobre las plazas que se han convocado o se van a convo-

car”, explican desde el Sindicato. El 6 de mayo el BOA publicaba la convocatoria para fisioterapeutas y matronas.

En el encuentro con el director de Recursos Humanos del Servicio Aragonés de Salud, el Sindicato también pedía que se pactasen nuevos baremos para las oposiciones y que en el temario de éstas se dé una mayor importancia a la parte específica de enfermería y menos a la de legislación.

Por otro lado, ante la nueva política del Salud de denegar, con carácter general, los permisos sin sueldo, SATSE ya solicitaba hace tiempo que se permitiera el fraccionamiento de la excedencia por cuidado de menor o por mayor a cargo, por periodos inferiores a seis meses, de forma que para el verano aquellos que tienen dificultades para conciliar la vida familiar y laboral pudieran solicitar la excedencia en el periodo que necesitan. “Los responsables sindicales han reiterado esta petición y el SALUD se ha comprometido a estudiarla”, explican desde SATSE Aragón. ✿

Tenemos un seguro a tu medida.

Seguro de Responsabilidad Civil Profesional

- Cobertura individual **3.500.000€/por siniestro**
- Inhabilitación profesional **1.500€/mes**
- Asistencia Jurídica en agresiones
- Cobertura en toda la Unión Europea y Andorra
- Terapias alternativas  
Acupuntura, auriculoterapia, osteopatía, reiki, etc.

30€/año  
nuevas coberturas

Sindicato de Enfermería  
[www.satse.es](http://www.satse.es)

SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL Rellena el cupón con letra mayúscula y envíalo a: SATSE. Cuesta de Santo Domingo, 6 · 28013 Madrid

#### DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

APELLIDOS | \_\_\_\_\_

NOMBRE | \_\_\_\_\_ NIF | \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN | \_\_\_\_\_

POBLACIÓN | \_\_\_\_\_ PROVINCIA | \_\_\_\_\_ CP | \_\_\_\_\_

TELÉFONO | \_\_\_\_\_ MÓVIL | \_\_\_\_\_ E-MAIL | \_\_\_\_\_

#### RESUMEN DE MODALIDADES DE CONTRATACIÓN

SEÑALA CON UNA X LA OPCIÓN ELEGIDA

A.T.S., DIPLOMADOS EN ENFERMERÍA, ENFERMEROS ESPECIALISTAS

AFILIADO SATSE 30€  NO AFILIADO 300€

Firma y fecha

#### DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA

ATENCIÓN Si es afiliado se cobrará a través de la cuenta de afiliación

BANCO/CAJA | \_\_\_\_\_ AGENCIA | \_\_\_\_\_

DOMICILIO | \_\_\_\_\_ C.P. | \_\_\_\_\_

LOCALIDAD | \_\_\_\_\_ PROVINCIA | \_\_\_\_\_

CUENTA CÓDIGO CLIENTE

\_\_\_\_\_

El solicitante autoriza expresamente a SATSE y FUDEN para que incorpore sus datos personales a sus ficheros automatizados, creados para la gestión, desarrollo e información de todas sus actividades. Si desea acceder, modificar o cancelar los mismos, remita escrito a: Cuesta de Santo Domingo, 6 · 28013 · Madrid. A los citados datos tendrá acceso la entidad que presta el servicio de hospedaje de la página web con el fin de que puedan prestarse los diferentes servicios informáticos. Estos datos serán guardados y protegidos por el deber de secreto y confidencialidad.

Autorizo el cargo en la cuenta de domiciliación arriba indicada de aquellos recibos presentados por SATSE, Sindicato de Enfermería



## BREVES

## Flexibilización de las vacaciones

REDACCIÓN  
cantabria@satse.es

El Personal Sanitario del Servicio Cántabro de Salud podrá disfrutar, de manera excepcional, durante el año 2013, de hasta un máximo de tres días de vacaciones de manera independiente. Estas jornadas de vacaciones deberán detraerse del inicio o del fin de cada periodo de vacaciones asignado. Así lo establece una resolución de la Consejería de Sanidad, por la que se ha publicado en el Boletín Oficial de Cantabria, a fecha 26 de abril, el acuerdo de flexibilización de las vacaciones adoptado en el seno de Mesa Sectorial de la que el Sindicato de Enfermería de Cantabria forma parte. ●

## SATSE Valencia

REDACCIÓN  
valencia@satse.es

Juan Honrubia Sotos ha sido reelegido como secretario provincial del Sindicato de Enfermería de Valencia en la última Asamblea Provincial. La vicesecretaria provincial es Margarita Benet Gil, mientras que son vocales provinciales Arturo Morell Alemany, Pedro Vila Navarro, Esther Palanca Pérez, M<sup>a</sup> Carmen Ferre Vázquez, Manuel Jordan Cameselle, Joaquín Grau Gascón, Eugenia de Paz Roca, Amparo Ferrer Molina, Luis Miguel Gómez López y Arantxa Bueno Rodríguez.



El nuevo responsable provincial recordó que SATSE es "un sindicato al servicio de la profesión. Somos enfermeros que nos dedicamos a defender nuestra profesión, que es lo que nos une". ●

**REGISTRO** El Ministerio de Sanidad convoca a Comunidades Autónomas y agentes sociales para presentarles el borrador de Real Decreto

## SATSE critica las trabas al Registro de Profesionales

► El Sindicato de Enfermería considera prioritario y urgente conocer los recursos humanos existentes en el Sistema Nacional de Salud ► Denuncia las trabas que históricamente se han puesto desde las comunidades autónomas

JUANJO MENÉNDEZ  
juanjo@satse.es

El próximo 19 de junio el Ministerio de Sanidad ha programado una Jornada sobre el Registro Estatal de Profesionales Sanitarios que, organizada por la Dirección General de Ordenación Profesional, dará a conocer a Comunidades Autónomas y agentes sociales, SATSE entre ellos, el diseño definitivo del Real Decreto que regulará dicho Registro Estatal.

Desde el Sindicato, que ha presentado numerosas alegaciones para mejorar el texto de dicho Real Decreto, se denuncia la tardanza del Ministerio en abordar un tema que "es prioritario para conocer cuáles son los recursos humanos existentes en el seno del Sistema Nacional de Salud y, sobre todo, cuál es su distribución con el objetivo de poder realizar una política de recursos humanos coherente y eficaz".

De igual forma, SATSE ha criticado las trabas "que históricamente se han puesto desde algunas CC.AA. al tema del Registro Estatal" sin comprender realmente que "este Registro es, además de una garantía para los usuarios, una herramienta indispensable para llevar a cabo un correcto dimensionamiento de los profesionales necesarios para ofrecer una atención sanitaria de calidad".

En la última redacción conocida del proyecto de Real Decreto se incorporaron las alegaciones presentadas desde el Sindicato de Enfermería que propugnaba, por ejemplo, una distinción clara entre profesionales sanitarios titulados, como son los pro-



SATSE ha presentado alegaciones que espera sean recogidas

fesionales de enfermería, y aquellos del área sanitaria de formación profesional.

Paralelamente, desde SATSE se recordaba que es "esencial que la creación de un sistema de información de profesionales sanitarios tenga un soporte digital y que éste sea mantenido por medio de una aplicación informática". También se reclamaba, y así se recogía en el último borrador al que se ha tenido acceso, que la creación e integración del Registro "recoja los datos de los profesionales tanto del ámbito privado como del público, y no sólo los de éste último, tal y como proponía en un inicio el Ministerio".

### ► NUEVAS ALEGACIONES

Si en el primer borrador del Real Decreto que regula el Registro Estatal de Profesionales Sanitarios ya se recogieron las alegaciones de SATSE, en el segundo se

presentaron nuevas que buscaban, entre otros aspectos, "dejar bien atado un Registro que consideramos esencial para el funcionamiento del SNS", explican desde SATSE. Fuentes del Sindicato recuerdan que es necesario que en la norma que regule dicho Registro debe quedar expresamente recogida la necesidad de que se elabore anualmente un informe con datos estadísticos agregados "que permitan, por ejemplo, extraer datos actualizados y veraces del número de profesionales, su distribución por categorías, el ámbito geográfico en el que desempeñan su actividad, la especialidad, la pirámide de edad de los profesionales, etc.". Y, sobre todo, que esté a disposición, especialmente, de las organizaciones del ámbito sanitario. El 19 de junio se conocerá cómo va a ser este Registro y, sobre todo, si se han tenido en cuenta las aportaciones de la enfermería. ●

## NAVARRA

## Suprimen las mejoras temporales para la enfermería

IDOIA OLZA  
navarra@satse.es

SATSE suscribió un acuerdo de colaboración con el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, con la finalidad de mejorar las condiciones profesionales y laborales del colectivo enfermero. Entre otras actuaciones se estudiará el establecer un itinerario laboral que modifique las condiciones de trabajo en función de la edad o los años de servicio prestados.

En Navarra, explican desde SATSE, se produce una situación bastante grave, "algunas direcciones de personal de distintos ámbitos se han cargado las mejoras temporales que tan importantes son para el trabajador".

### ► BUSCAR UNA SOLUCIÓN

En la práctica, según denuncia SATSE, supone que "no se están teniendo en cuenta los años de servicio prestados y nos encontramos con personal de enfermería de edad avanzada en hospitalización y realizando un turno rotatorio, sin tener en cuenta otras posibilidades que la Dirección podría ofrecer para mejorar sus condiciones laborales".

En concreto, explican desde la Secretaría General de SATSE, estas situaciones se están produciendo en el Complejo Hospitalario de Navarra y en Atención Primaria, no así en Tudela y Estella.

Por ello, el Sindicato de Enfermería de Navarra solicita a las Direcciones de Personal "que se replanteen el tema y que busquen una solución, en la que tanto para el trabajador como la empresa salgan beneficiados". ●

**CONSULTA** Votaron casi un millón de personas de toda la Comunidad de Madrid

## 99% de ciudadanos contra la privatización

ELSA VEGA  
madrid@satse.es

"¿Está usted a favor de una sanidad de gestión pública, de calidad y universal, y en contra de su privatización y de las leyes que lo permiten?". Ésta es la pregunta a la que han respondido casi un millón de personas, los ciudadanos que han querido participar en la consulta ciudadana por la Sanidad pública de la Comunidad de Madrid.

Durante seis días, del 5 al 10 de mayo, se instalaron mesas de votación por toda la comunidad y urnas itinerantes con el fin de recabar el mayor número posible

de votos para conocer la opinión de los ciudadanos sobre el plan privatizador que pretende implantar el Gobierno regional.

El Sindicato de Enfermería ha participado activamente en la consulta como fedatario de una mesa de votación instalada en la Puerta del Sol, que ha obtenido más de 8.000 votos.

### ► LOS USUARIOS DECIDEN

El objetivo de esta consulta no era otro que los ciudadanos manifestasen su opinión sobre el plan privatizador que el Gobierno de la Comunidad de Madrid pretende implantar, de modo que

decidan sobre un derecho fundamental como es la sanidad.

Un 99,4% de los votantes han respondido afirmativamente a la cuestión planteada, mostrando su apuesta por la sanidad pública y su rechazo a la privatización. Del 0,6% restante, un 0,2% ha votado en blanco y un 0,4% ha respondido que "no".

El requisito exigido a los votantes para participar en la consulta era que tuvieran la mayoría de edad, pero también se ha permitido a los menores introducir dibujos en las urnas de votación. Con todos ellos se realizará un mural que se exhibirá próximamente.



Mesa de votación instalada por SATSE en la Puerta del Sol

Los resultados que arroja la consulta serán utilizados para articular una iniciativa ciudadana

que se remitirá a la Asamblea de Madrid, a las Cortes Generales y al Parlamento Europeo. ●



## SERVICIOS

**JUBILADOS** Un grupo realiza la ruta turística 'La semana del Románico'

## Esperando volver a Jaca

► Entre las visitas destacan las que se hicieron al Monasterio Viejo de San Juan de la Peña o la visita guiada a la Catedral de Jaca ► Los afiliados jubilados piden que se programe, cuanto antes, otro viaje para terminar de recorrer Aragón

JUANJO MENÉNDEZ  
juanjo@satse.es

Afiliados jubilados de SATSE han realizado recientemente la ruta turística 'La semana del Románico en Jaca', en la que han participado una veintena de ellos. Fernando Álvarez Larrar, en nombre de todos ellos, se ha dirigido a la coordinadora de estos eventos para manifestar "el magnífico resultado obtenido" de esta pionera experiencia en Jaca.

Así, Fernando Álvarez, que afirma que fue designado por el resto de participantes para dar a conocer esta primera experiencia de la 'Semana del Románico en Jaca', destaca que "de las visitas programadas, todas maravillosas, las que mayor impacto alcanzaron entre los afiliados jubilados fueron las que se hicieron al Monasterio Viejo de San Juan de la Peña o la visita guiada a la Catedral de Jaca y al Museo Diocesano".

De igual forma, además de agradecer la profesionalidad de todos los que forman parte del



Foto de familia de los afiliados jubilados y de sus familiares

Complejo Jacetania, Fernando Álvarez afirma en su escrito que "no menos atractiva fue la visita a la iglesia de Santa Cruz de la Serós, cuya guía nos mantuvo en todo momento pendientes de sus palabras, tanto por su erudición como por las leyendas con las que amenizó la visita".

Respecto al aspecto gastronómico, también citado por el portavoz de este grupo de afiliados jubilados y familiares, destaca que las tres comidas, realizadas en

distintos restaurantes donde se ofrecieron platos típicos de la región, no merecen otro calificativo que el de "excelente".

No obstante, la veintena de participantes en este proyecto cultural promovido desde el Sindicato de Enfermería, también quieren "poner un pero: Por favor, organicen otro viaje ya que aún queda por ver mucho de Aragón y que sea lo antes posible", se despide el designado portavoz del grupo. ✪

Enfermería tv

LO MÁS VISTO



### PULSIOXIMETRÍA NOCTURNA

La pulsioximetría es un método no invasivo que permite determinar el porcentaje de saturación de oxígeno de la hemoglobina en sangre de un paciente con ayuda de métodos fotoeléctricos. Puede ver la información en Enfermería Tv ([www.enfermeriatv.es](http://www.enfermeriatv.es)) en el apartado de 'Vídeos Enviados'.



### INFORMATIVO ENFERMERÍA TV

Los informativos de Enfermería Tv dan a conocer la actualidad más reciente en el ámbito de la sanidad, con especial incidencia en todo lo que atañe a los profesionales de enfermería. Los Avances Informativos, también con la misma periodicidad, avanzan, los lunes, lo que nos deparará el resto de la semana. Puede ver los Avances y los Informativos de Enfermería Tv en el Canal Programas en [www.enfermeriatv.es](http://www.enfermeriatv.es).

### RECOMENDAMOS

Enfo Ediciones



**Título:** Enfermería maternal y del recién nacido

**Línea:** Enfermería Obstétrico-Ginecológica II

**Autores:** Varios

**Edita:** Enfo Ediciones para FUDEN

Este libro introduce al lector en los cuidados integrales a la mujer en las distintas etapas de la gestación y puerperio, así como el asesoramiento en los distintos problemas de la salud reproductiva, manteniendo una actitud científica responsable y realizando los procedimientos enfermeros correctos en cada caso.



**Título:** SOS... Infarto de miocardio

**Autores:** Javier Urra y Jesús Sánchez

**Edita:** Pirámide

La obra nace con el fin de servir de ayuda a cualquier persona que haya sufrido un infarto de miocardio o cualquier otra enfermedad cardiovascular, así como a su familiar y a cualquiera que, sintiéndose totalmente sano, e incluso estándolo, pudiera tener algunos hábitos de vida que se consideran como verdaderas prácticas de riesgo. En el libro se recogen las dudas que los pacientes coronarios pueden tener durante su convalecencia.



Moncofa. Castellón  
Tfno: 91 542 36 09 -- Fax: 91 559 92 64  
[madrid@satse.es](mailto:madrid@satse.es)



Toda la información de los Servicios que SATSE ofrece a través de tu smartphone y en la página [www.satse.es](http://www.satse.es)



Puerto Banús. Marbella. Málaga  
Tfno: 95 493 30 14  
[puertobanus@satse.es](mailto:puertobanus@satse.es)



Jaca. Huesca  
Tfno: 974 36 54 20  
[reservas@ahjacetania.es](mailto:reservas@ahjacetania.es)



Cuenca  
Tfno: 926 22 00 08  
[castillalamancha@satse.es](mailto:castillalamancha@satse.es)

Apartamentos Turísticos  
**SATSE**



**ACTIVIDAD** Está abierta a afiliados, familiares directos y acompañantes

## El Sindicato programa una 'Semana del Románico en Jaca'

► Cinco días de inmersión artística y cultural con epicentro en el Apartahotel & Spa Jacetania ► Se visitarán las principales joyas del Románico jaqués con precios especiales para afiliados y familiares directos

JUAN JOSÉ MENÉNDEZ  
juanjo@satse.es

La riqueza artística de nuestro país es innegable y si hablamos del Románico español lo es aún más, ya que éste es considerado como una de las 'perlas' del arte europeo. Este estilo arquitectónico es, para muchos, el primer gran estilo cristiano y europeo que aparece en el siglo XI y perdura hasta gran parte del XIII.

Aragón, y Jaca concretamente, es uno de los puntos de inflexión de este estilo arquitectónico, considerado el primer estilo internacional de ámbito europeo. Por tal motivo, desde el Sindicato se ha programado una 'Semana del Románico en Jaca' ofreciendo a afiliados, familiares y acompañantes cinco días de inmersión artística tomando como epicentro el Apartahotel y Spa Jacetania.

Las actividades, que se inician el 23 de junio, tendrán como punto de partida el Complejo que SATSE tiene en Jaca. De ahí partirán las excursiones y ahí se retornará para descansar.

El programa de actividades diseñado desde el Sindicato de Enfermería se inicia el domingo 23 de junio con la recepción de visitantes y la posterior cena en el apartahotel. A lo largo de los siguientes días, hasta el viernes 28 de junio, se visitará el Museo Diocesano de Jaca (que tiene uno de los mayores fondos en arte románico de toda España) y la ciudad de Jaca (Catedral, Torre del Reloj,...). De igual forma ese primer día de visitas se recorrerá la Ciudadela de Jaca –una de las mejor conservadas de nuestro país–, visitándose el Fuerte Rapián, obra militar del siglo XIX y hoy convertido en una de las

principales atracciones de la ciudad. También se visitará la estación de Canfranc y las Cuevas de las Güixas, consideradas por muchos como uno de los paisajes espeleológicos más bellos del Pirineo aragonés.

### ► ROMÁNICO JAQUÉS

La visita al monasterio de San Juan de la Peña, obra cumbre del románico aragonés y lugar donde están enterrados los tres primeros reyes del Reino de Aragón, tendrá lugar el miércoles 26 de junio, visitándose el Monasterio Viejo, el Nuevo y las excavaciones que se han llevado a cabo en el lugar. Cobijado por una gran peña o roca, parte de sus estancias fueron excavadas en la misma, siendo su origen un eremitorio del siglo X.

El jueves 27 de junio tendrá lugar la visita al monasterio de San Pedro de Siresa que conserva su iglesia y cuyo origen se remonta al siglo IX cuando se erigió un templo de estilo visigótico. Su ubicación, junto a la calzada romana que a través del Puerto de Palo unía ambas vertientes del Pirineo así como el hecho de que en estos valles naciera y se gestara el Condado de Aragón explican el esplendor vivido por este cenobio que llegó a contar con una importantísima biblioteca.

La 'Semana del Románico en Jaca' finaliza el viernes 28 de junio con la salida de los participantes a sus respectivos destinos. ✿



La presente noticia sólo tiene carácter informativo. Información y condiciones en [www.satse.es](http://www.satse.es)



### Precios y condiciones

**PRECIOS POR PERSONA:** Afiliados, cónyuges e hijos del afiliado: 355 euros. Afiliado en apartamento individual: 405 euros. Acompañantes No Afiliados ni familiar 1er. grado: 410 euros. Acompañantes No Afiliados en apto individual: 460 euros. Reservas hasta 15 junio. Señal de reserva: 100 euros/persona (se ingresará al realizar reserva). Abono resto del viaje: en la Recepción del Apartahotel & Spa Jacetania  
**CONDICIONES:** 5 noches de alojamiento en apartamento para dos personas en Apartahotel & Spa Jacetania. Régimen en pensión completa (bebidas incluidas en comidas y cenas). Degustación de gastronomía aragonesa en restaurante típico de la región. Visitas programadas por la Ruta del Románico en Jaca y alrededores (incluye coste de las entradas, visitas a los museos y autobús). Circuito de Aguas en Spa.

### ▼ ANUNCIOS GRATUITOS

#### INMOBILIARIA

##### Alquiler

- Apartamento quincenas en meses de verano en Novo Sancti Petri (Cádiz), dos habitaciones, aire acondicionado. Tfno: 619 92 20 54.
- Apartamento en Benicasim (Castellón). Zona Las Villas-El Torreón. Piscina y garaje. Fines de semana, puentes y quincenas todo el año. Tfno: 91 766 60 69 y 619 168 668.
- Apartamento en Benicasim (Castellón) Zona Els Terrers. Primera línea de playa. 1 dormitorio, baño, salón con sofá cama. Jardín, piscina y garaje. Todo el año. Tfno: 91 766 60 69 y 619 168 668.
- Apartamento en 1ª línea de playa en Mar Menor. 2 dormi-

- torios, garaje. Buen precio. Vistas al mar. Todas las épocas. Quincenas, meses. Tfno: 91 505 11 65 o 690 76 78 96.
- Apartamento en la Costa Tropical de Granada, Almuñécar. Primera línea de playa. 2 dormitorios. Piscina. Jardines. Quincenas o meses de verano. Si no gusta devuelvo dinero. No animales. Tfno: 616 10 75 05 y 958 81 68 98.
- Apartamento para 4 plazas en Pechón, Cantabria. Por quincenas y en temporada de verano. Monte y playa. Precio negociable. Tfno: 657 71 62 36.
- Apartamento en Seira (Valle de Benasque –Huesca–). Amueblado, 2 habitaciones.

- Garaje, trastero y jardín. Precio especial por 1 año de alquiler. Tfno: 676 04 77 40.
- Apartamento en el Playazo de Vera (Garrucha –Almería–). 2 dormitorios, 2 baños, garaje y piscina climatizada. A/A. Semanas y quincenas. Precio especial enfermería. 1.000 euros/quincena. Tfno: 665 900 049 (Patricia).
- Benalmádena Costa. 1ª línea en playa de Santa Ana (rotonda de los molinos). 2 dormitorios. Terraza. Recinto cerrado. Piscina, jardines y aparcamiento. Tfno: 957 15 02 80 y 617 06 55 84. Hasta junio 550 euros/mes. Verano preguntar.
- Piso en playa de Mazagón (Huelva). 3 dormitorios, 2 wc,

- ascensor, piscina y jardines. Buen precio. Tfno: 665 86 94 51.
- Playa de Valdelagrana. Alquiler apartamento fines de semana, puentes, quincenas o todo el año en Puerto de Santa María (Cádiz). 2 dormitorios, piscina y aparcamiento. Tfno: 956 28 43 51 y 609 52 67 87.
- Apartamento para 6 personas en Noja (Cantabria), a 200 metros de la playa, piscina y plaza de garaje. Todo el año. Puentes, semanas y quincenas. Tfno: 652 71 17 62. (Alberto).
- Piso amueblado en Ciudad Lineal (Madrid). 2 dormitorios, A/A, exterior. Cerca Clí-

nica N. Sra. América, Fuensanta, etc. Línea 5 y 7 de Metro. Tfno: 696 96 62 14 o naf16280@hotmail.com.

#### Compra / Venta

- Caravana nueva. Marca Adria modelo Adora 462 PU. 4 personas. Portabicicletas. Tfno: 652 15 36 68. Buen precio.
- Vendo casa en Punta del Moral (Ayamonte, Huelva). 180m<sup>2</sup> de superficie, 4 dormitorios, un gran patio interior y una terraza. A un kilómetro de la playa. Telf.: 619 32 94 79.
- Vendo gafas a estrenar de protección Rx (0.75 Pb) marca Univet en estuche original y perfecto estado. Precio 200 euros. Contacto martaachevarria@yahoo.es.

mando\_sanitario@satse.es

### SERVICIOS SATSE

#### Fuden

Tfno.: 91 758 95 71  
fuden@fuden.es



Fuden  
Cooperación  
Enfermera

Tfno.: 91 548 27 79

#### APARTAMENTOS SATSE

Móncofar: 91 542 36 09  
Puerto Banús: 954 93 30 14  
Cuenca: 926 22 04 07  
Jacetania: 974 36 54 20



Seguro de  
Responsabilidad  
Civil

Tfno.: 91 454 72 36

#### GRUPO BANCO POPULAR

Servicios bancarios  
Tfno.: 902 301 000

#### PLAN DE PENSIONES

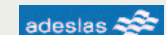
Seguro para la jubilación  
Tfno.: 91 454 72 36



ZURICH  
Seguro de hogar  
y automóvil  
Tfno.: 902 12 00 70



adeslas SALUD  
Adeslas Salud  
Tfno.: 954 23 32 54



adeslas DENTAL  
Adeslas Dental  
Tfno.: 954 23 32 54



KELLS  
Inglés en el extranjero  
Tfno.: 902 11 96 12

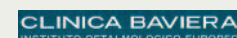


Tfno.: 902 19 56 04



TARJETA  
SOLRED

Descuentos en carburantes  
Pérdida o robo: 902 136 137



CLINICA BAVIERA  
INSTITUTO OPTALMOLOGICO EUROPEO  
Tfno.: 902 13 01 00



BALNEARIO DE ARCHENA  
Tfno.: 902 333 222  
968 68 80 22



PARADORES  
Tfno.: 902 54 79 79

INFORMACIÓN SERVICIOS SATSE  
91 454 72 36



## LA ÚLTIMA

**HISTORIA** La Escuela enfermera más antigua de España está de aniversario

# Santander, 84 años de historia de la Escuela de Enfermería

► El inicio de la Escuela de Enfermería supuso el más relevante esfuerzo por introducir el modelo Nightingale ► Pese a la falta de apoyo la Escuela salió adelante gracias a las alumnas extranjeras

ISABEL VÉRINE  
[cantabria@satse.es](mailto:cantabria@satse.es)

La Escuela de la Casa de Salud de Valdecilla es la más antigua de España. Al menos así se desprende de la tesis que está llevando a cabo Celia Nespral, profesora de esa Escuela de Enfermería. Su origen data de 1929 y nace al mismo tiempo que el hospital, entonces llamado Casa de la Salud Valdecilla, y se crea con el objetivo de garantizar el suministro de profesionales bien formados y competentes en los cuidados del enfermo para este nuevo hospital.

El inicio de la Escuela supuso el más relevante esfuerzo por introducir el 'Modelo Nightingale' en el seno de una organización hospitalaria española. Este modelo, nacido en Inglaterra a mediados del XIX, constituía entonces el paradigma de la enfermería profesional en todo el mundo.

Todo esto hizo que la Escuela cumpliera una importante labor, no sólo en la región sino también en la formación de enfermeras de este país ya que, en esa época, en España, los cuidados al enfermo en los hospitales se prestaban a través de congregaciones religiosas que no solían ser enfermeras diplomadas porque, aunque existía un título oficial de enfermera desde 1915, su posesión no garantizaba la formación correcta. Es más, el término "enfermera" no definía en aquel momento a un colectivo profesional homogéneo, con formación y habilidades similares.

La mayoría de las alumnas llegaron a la Escuela de la Casa de Salud Valdecilla a partir de enero de 1930, iniciándose así la primera promoción de enfermeras de la entonces llamada provincia de Santander. Esta primera promoción no contó con alum-



Imagen de la Escuela de Enfermería facilitada por Celia Nespral

nas de la zona, pese a los esfuerzos que realizó el Marqués de Valdecilla para favorecer la formación femenina en la región. Las causas: la zona era rural y a las mujeres de familia bien de Santander no les interesaba ser enfermeras. "Hubo un rechazo inicial a los planteamientos del hospital lo que provocó una falta de empatía en la zona por el hospital y por tanto por la Escuela Casa de Salud de Valdecilla" afirma Celia Nespral.

Pese a esta falta de apoyo en sus orígenes, la escuela salió adelante. En las primeras promociones era frecuente la presencia de alumnas extranjeras, además, en palabras de Nespral, "una de las cosas que descubrimos, es que había habido hombres en la escuela antes del año 76 que fue cuando ésta se convirtió en mixta". En el año 36, ingresaron 7 hombres como alum-

nos, éstos sólo pudieron permanecer unos meses, ya que pronto fueron movilizados y no volvió a ingresar ninguno hasta 1976. Esto ocurrió porque el primer director, Usandizaga, era un hombre liberal y con unas ideas avanzadas, que no tuvo inconveniente en que la escuela fuera mixta.

La Escuela de Enfermería Casa de Salud de Valdecilla funcionó durante 40 años, de 1930 a 1970 con una disciplina terrible, con una dedicación total de las alumnas ya que eran ellas quienes realizaban todo el trabajo del hospital ya que, apenas había enfermeras. La excepción fue durante el primer curso de la Escuela ya que había un Director Médico y una Subdirectora de Enfermería pero, debido a numerosos conflictos, las enfermeras se fueron en su práctica totalidad del hospital y el trabajo salió adelante gracias al trabajo de las

alumnas. Así lo afirma Celia Nespral "las que se formaron en los 40 primeros años tuvieron que hacer esfuerzos superiores al resto de alumnas de otras escuelas".

### ► MUY SATISFECHAS

Según se confirma en la tesis de Celia Nespral "para la región, la Escuela de Enfermería de la Casa de Salud fue muy importante". Tras hablar con una de las mujeres de la primera promoción, Celia Nespral destaca el hecho de que "para las mujeres de la época fue un privilegio poder estudiar enfermería ya que en esos momentos la mayoría eran analfabetas y no tenían posibilidad de formarse". Esto provocó que las mujeres que estudiaron Enfermería se sintieran muy satisfechas ya que podían ser autónomas, con una profesión con reconocimiento social. ●

### ▼ EL ÁGORA

## Peor, imposible

EN ESTA primavera invernal llena de desasosiego y tormentosa, con nieve y temperaturas gélidas, alejadas de brotes verdes percederos y ocultos, presionado por la prima de riesgo, por el déficit y la deuda galopante, llenando las cunetas de desempleados, ya se habla de cifras de infartos, millones de personas, muchas de ellas – la mayoría de jóvenes– siguiendo los pasos de otros españoles que en los años sesenta salieron a buscarse la vida como mejor podían y sabían al extranjero. La globalización y la presencia cada día mayor de los medios de comunicación nos acerca más la lejanía, como si familiares y amigos que viven en países remotos ahora estuvieran en la habitación de al lado, hablando vía internet o por móviles, contándonos sus alegrías y sus penurias, escapando de una situación, a veces, insostenible. Ya no son aquellas películas de "Vente para Alemania, Pepe", sino otras llenas de colores y amarguras. Así es el presente, angustioso, prisionero de una economía traicionera y de unos banqueros y políticos que han secuestrado el futuro. Nada será igual, la esperanza, la ilusión de un mañana mejor termina por agotarse. Los hijos vivirán peor que sus padres, los pensionistas verán reducidos sus emolumentos, de los que vivirán familias enteras, desplazados por la infamia de unos pocos que llevaron a la mayoría al desasosiego. No será así siempre, pero el mal está afligiendo a millones de españolitos que comienzan alejarse lo más rápido posible de un país, del que se sienten engañados, estafados. Son los heraldos negros, que vuelven como ya lo hicieron en otras épocas. Y no es el clásico pesimismo español, sino la amargura de comprobar que la historia vuelve a repetirse. ●



Falstaff

## 3% Descuento con la Tarjeta SATSE Solred

Desde el 1 de junio hasta el 30 de septiembre la Tarjeta SATSE SOLRED tiene un descuento del 3%. Durante cuatro meses el descuento que se aplica, de forma automática, se incrementa en un 1%.

Recuerda que puedes repostar en Estaciones de Servicio de Campsa, Repsol y Petronor.

SOLRED

