

Más de cien años cuidando



**Colegio Oficial de
Enfermería de Toledo**

Resumen de Prensa

Semana del 14 al 7 de noviembre de 2014



40º aniversario del Hospital de Paraplégicos



ANA PÉREZ HERRERA

La psicóloga clínica Mari Ángeles Pozuelo lleva 25 años en el Hospital de Paraplégicos de Toledo

Superar el ¿por qué a mí?
«La lesión medular le puede pasar a cualquiera y tenemos que sacarles de ese sentimiento de injusticia»

Daños colaterales
«No es solo estar en una silla de ruedas... es que abarca muchas cosas: es no controlar tu cuerpo, ese es el drama mayor»

Muy crítica
Habla de falta de empatía al comunicar la lesión en los hospitales generalistas. «No se ponen en el lugar y no tiene que ser así», dice

Lo más difícil
Los tres momentos más duros para el paciente son: sentarse por primera vez en la silla, el primer día de gimnasio y el día del alta

«Afrontando la lesión»
Escribió un libro y tiene un blog con testimonios de pacientes. ¿Objetivo? «Saber que lo que ellos opinan puede ser importante para otro»

Los que peor y mejor
Las madres son las más «complicadas». También los Cuerpos de Seguridad y los religiosos. En cambio, ser superviviente es importante

El hospital del poco a poco

► Los psicólogos de Paraplégicos logran transformar la mente del paciente: de desear incluso morir en un principio a salir adelante con el tiempo

JUAN ANTONIO PÉREZ
TOLEDO

El problema del cine es que (casi) todas las películas acaban con el chico bueno salvando al mundo y besando a la chica. El problema es que está lleno de «supermanes», «batmans» o «hulks» y, claro, ocurre que cuando se encienden las luces la realidad es otra. La vida que usted conoce no está llena de buenos y malos, sino de personas. Con sus grises, sus logros y sus desgracias. Las películas que lo captan son las que suelen pervivir en la memoria y, décadas después, se sigue hablando de ellas.

Un ejemplo es «Intocable». Basada en hechos reales, hace un tiempo en el Hospital de Paraplégicos de Toledo contactaron con la persona que inspiró la cinta. Se llama Philippe Pozzo di

Borgo, es un aristócrata francés y en un momento dado de la entrevista que publica la revista «Infomédula» dice: «Era invencible, inalcanzable, incluso intocable...» Ya saben, la historia de película típica. Pero no. «Y de repente, me toca pagar al contado el mínimo despiste... El sagrado cuerpo se convierte de repente en un maldito cuerpo, que le obliga a uno a cierta humildad. Estoy a merced de los demás. Totalmente paralizado, aprendo la paciencia, ya que más vale no ser impetuoso cuando se es dependiente».

Sí, el aristócrata resulta que también es tetrapléjico. Hace 21 años se pegó un «guarrazo» cuando hacía parapente y desde entonces necesita a un asistente para vivir. El día a día de ambos es lo que narra «Intocable». Su ejemplo de superación («tengo el inmenso privilegio de haber vivido dos vidas por el precio de una. No sería co-

recto decir que estoy orgulloso de ello, más bien estoy agradecido») es lo que trata de conseguir el equipo de psicólogos de Paraplégicos. Mari Ángeles Pozuelo, de 61 años y con 25 de experiencia en el hospital toledano, es uno de sus miembros. «Lo primero es quitar al paciente del ¿por qué a mí? Le puede pasar a cualquiera (la lesión medular) y tenemos que sacarles de ese sentimiento de injusticia. No puedes vivir la lesión como el resultado de un castigo», dice.

—Después de sufrir el accidente, muchas personas se sienten culpables, incluso piden perdón, ¿por qué?

—Les pasa sobre todo a los jóvenes. Los que van como locos con la moto o cogen el coche al padre sin permiso. Me acuerdo de un caso en el que el padre trabajaba en Protección Civil, cogieron la barca de salvamento (y ocurrió el accidente)... ' Toda la vida de mis padres hipotecada' o 'vaya la que le liado', es lo que dicen. Pero incluso gente que se ha caído por la escalera. Quizás lo que ha cambiado es la actuación de las familias en no machacar al paciente.

En los primeros momentos también es normal, dice la doctora Pozuelo, que un porcentaje «no menospreciable»

de pacientes «incluso desean morir». Hay que tener en cuenta que los lesionados medulares «casi nunca han vivido una situación que supere al accidente». Y otro punto importante: «Hacemos siempre el paréntesis de la lesión medular, pero lo primero de todo: son personas. El tema de la lesión medular es que abarca muchas cosas. Los daños colaterales son tantos... no es solo estar en una silla de ruedas, es no controlar tu cuerpo, ese es el drama mayor», dice la psicóloga.

Y sin embargo, con el tiempo, la mayoría sale adelante. El concepto médico que lo explica se llama «resiliencia». Se trata de la «capacidad que tienen las personas para afrontar situaciones difíciles y, no solo superarlas, sino el crecimiento post-trauma».

Hasta llegar a esa «aceptación», la teoría que en su día elaboró Elizabeth Kübler-Ross establece que el paciente pasará por distintas fases: shock, negación, depresión, rebeldía... Para la psicóloga, esto ha sido superado por la teoría «de las diferencias individuales». «Las etapas que usted describe nos vienen muy bien a nivel interno como lenguaje. Pero si ves a una persona que, por ejemplo, no se deprime o está contenta, te sorprende. Y no. Es

que hay gente que no se va a deprimir», dice.

En ese proceso de rehabilitación, la personalidad previa del paciente y el entorno familiar serán claves. «Es fundamental la cabeza de cada uno: cómo somos antes de la lesión», dice la psicóloga, y «tener algo que tire de ti. Por ejemplo, a las personas mayores, que les cuesta más el afrontamiento, los nietos tiran de ellos de forma impresionante. Vienen, se pelean por sentarse en la silla, por darle al abuelito de comer... son esa alegría».

También importa, y mucho, es el primer contacto del personal médico con el paciente. Mari Ángeles es muy crítica. Habla de falta de empatía al comunicar la lesión en los hospitales generalistas. «No se ponen en el lugar y no tiene que ser así. Es decir, tú notificas como a ti te gustaría que te trataran. Y siempre deja una puerta abierta. En una primera exploración, si un paciente no pregunta, no es el momento para decir nada, y si pregunta siempre una puerta abierta a la esperanza», cuenta.

Los momentos más duros

Los momentos más duros vendrán cuando el paciente se siente por primera vez en la silla de ruedas, pues «hasta entonces no son conscientes de su discapacidad»; el primer día de gimnasio ya que se sienten como «muñecos de trapo»; y aunque parezca una contradicción, el día del alta porque «supone un salto en el vacío». «Hay pacientes que echan el ancla y dicen que les echamos. Algunos no se irían nunca... Aquí en el hospital el que no tiene una cosa, tiene otra, más o menos se ven todos igual. Pero la calle es dura para una persona con una discapacidad de este tipo», dice la doctora.

Otra dificultad a vencer son las metas. La falta de paciencia. «Venimos a Paraplégicos queriendo salir andando y el problema (bendito problema) es que cada vez andan más pacientes. Al hospital le han puesto muchos nombres, pero a mí hay uno que me gusta mucho y es el del 'poco a poco'. Desde que llegan les decimos 'tranquilos, poco a poco'. Se trata de que el paciente no se quede con lo que ha perdido, sino con lo que le queda: «Si yo me fijo en el que anda... pero claro está el que no respira y dice 'qué bien que tú respiras y yo no'».

«Afrontando la lesión»

¿Cuándo se «acepta» la nueva condición? Hay una fórmula que no falla: cuando el lesionado se quita la silla de ruedas de la cabeza y la coloca en el culo. «Tiene que olvidarse de la silla y si se cree desgraciado, es muy difícil. Es muy importante un plan B, que tengan algo que hacer. Si tenemos un chico joven al que le dan una pasta de indemnización y está todo el día en la puerta de un bar..., te tienes que implicar, tienes que hacer algo», cree Mari Ángeles Pozuelo. Otro titular: se trata de «tener razones para seguir viviendo».

Con los testimonios de muchos de

los pacientes que lograron salir adelante (y con los de sus familiares), la doctora Pozuelo escribió un libro en 2009: «Afrontando la lesión medular». El objetivo era claro: «Saber que lo que ellos opinan puede ser importante para otro». El libro tiene continuidad en un blog de idéntico nombre que la psicóloga actualiza casi a diario. Cada «post» es un canto a la vida con antiguos pacientes como protagonistas. Están las fotos de Yasmina, que ha viajado a Londres con su pareja Rafa; están los hijos de Fabiola, Sofía o Ana, a las que una silla de ruedas no las ha impedido ser madres; está Elizabeth, que se ha ido a Alemania para ver a su madre nonagenaria; está José Luis, que se ha apuntado a un curso de vela...

Claro que no todos los lesionados ni todos los familiares superan la nueva situación que les ha tocado vivir. La psicóloga cuenta una anécdota al respecto. «Cuando le di el libro a una madre que nunca ha aceptado la lesión de su hijo, me acuerdo que me dijo: 'Oye, voy leyendo los testimonios de la gente, pero todavía no he encontrado a ninguno que ande'. Y yo la respondí: 'Claro, es que este no es el libro de los pacientes que andan, sino de los pacientes que afrontan'».

Según Mari Ángeles, «las madres son las más complicadas. A veces viven la lesión del hijo como si hubiera muerto». Los miembros de Cuerpos y Fuerzas de Seguridad del Estado también «lo llevan muy mal, gente que ha estado en primera línea y ayudando a los demás»; y la gente religiosa, «que piensan pues si Dios lo ha querido, pues no». En cambio, ser superviviente «es muy importante, contribuye mucho a recuperarse».

—Entonces, ¿es verdad eso de «mens sana in corpore sano»?

—Lo más importantes es que la cabeza esté bien. Una madre con dos hijos: uno con anorexia mental y otro tetraplégico. El problema para la madre es la anorexia, porque esa es una mente que no está bien. Si tu cabeza está bien, con eso diriges todo.

—«Vomitemos, sonlloremos» se titula uno de sus últimos «post». ¿Está mal visto llorar?

—Está mal visto y peor que lo hagan los hombres. Es una pena. Se sigue educando a la gente para que no llore y es que incluso se dice: «No, no llores». Y nosotros les decimos: «No, no, déjale». Yo he visto llorar por todo: de rabia, de impotencia, de alegría, de risa... Cuando una persona llora te planteas cómo responder. No, déjale simplemente estar. Que saque todo lo que tiene que sacar. Ese «post» salió porque tenía a una paciente que no había llorado en su vida. Y ahora está llorando en el hospital, con 60 años. Otra mujer me dice: «He sido muy buena actriz hasta que murió mi marido». En ese momento se derrumbó. La familia es un pilar super importante y hay que trabajar con ellos desde el principio. Hay que cuidar de ellos. Para mí es más difícil el papel del familiar que el del paciente.

Kenneth Iversjö, de 33 años, se quedó tetraplégico tras un accidente de esquí. Ahora es psicólogo y tiene consulta propia

«Cada día soy más feliz y no porque las cosas vayan mejor, sino porque decido serlo»

J. A. PÉREZ
TOLEDO

Cuando termina la entrevista, Kenneth Iversjö Díaz, de 33 años, le dice al periodista:

—¿Puedo añadir algo?

—Sí, sí, cómo no.

—Pues me gustaría que quedara claro que a mí no me define mi situación.

Y Kenneth empieza un monólogo en el que se le nota bastante harto de las etiquetas. De que se conozca a las personas por sus características («el ciego, el cojo, el manco...») y no por cómo son. «La lesión marca a la persona, pero ni la deshonra, ni la define», dice por teléfono con un acento tan malagueño que cuesta entender a los que somos del centro del país. Porque, efectivamente, a pesar de su nombre y su primer apellido (su padre es suceso), Kenneth es y vive en Mijas.

Hace 13 años, cuando tenía 20 y esquiaba en Sierra Nevada, sufrió un accidente en el cual tuvo una lesión medular a nivel de la cervical 3-4 que le dejó tetraplégico. «Tardé unos tres o cuatro años en levantar cabeza. ¿Qué cómo me recuperé? Buscando formas de reinterpretar la situación. Generas habilidades nuevas, buscas la utilidad, (la lesión) te invita a reiventarte, lo que se llama resiliencia. Básicamente es recoger el estiércol y convertirlo en compost. Coge la adversidad y hazla útil. Estamos hablando de confrontar/afrontar y sacarle partido a lo que te está ocurriendo», dice.

Habla desde la experiencia y también desde la profesionalidad. Antes del accidente era quiromasajista. Después de él se licenció en Psicología y ahora tiene consulta propia (su página web es «kiversjo.com»). El hecho de ser tetraplégico «en ciertos mo-

mentos» le ha ayudado en su trabajo. «Al verme, la persona que está al otro lado aprende a relativizar su situación», dice, aunque enseguida puntualiza: «En realidad, lo que me ha ayudado no es la situación, sino cómo la he afrontado».

Dentro de la Psicología, Kenneth está especializado en la PNL (Programación Neurolingüística), que «trata de ver el porqué unas personas tienen éxito en la vida y otras no». En esta disciplina «le haces ver a una persona su solución en vez de dársela tú. No somos partidarios de 'te pasa esto' o 'tienes que hacer'... y eso es lo que realmente hace que tengamos mejores resultados». El porcentaje de éxito de la PNL lo sitúa en el «90 ó 95 por ciento».

—Dice: «No importa lo que ocurre, sino como lo interpretamos. ¿Es la vida un teatro y tú eliges qué actor eres?»

—Básicamente sí. Es un teatro porque aunque uno tenga la sensación de que no lo ha elegido, eso es secundario, porque en cualquier momento de la vida puedes volver a elegir

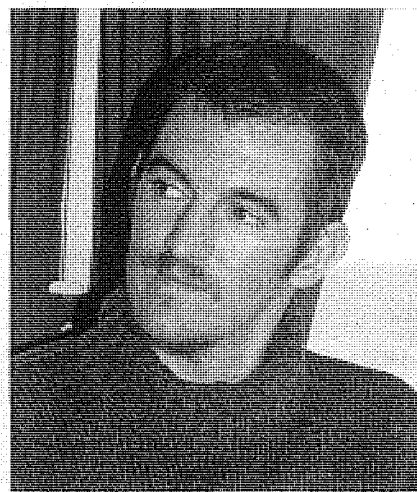
quién y cómo quieres ser.

—¿Dónde encuentra más barreras?

—Las barreras físicas cada vez hay menos y son más fáciles de gestionar. Las barreras mentales son por la falta de conocimiento y contacto. Si pregunta sobre la discapacidad a cualquiera que me conoce, el punto de vista que tenía antes de conocerme y el que tiene ahora son distintos.

—Hace unos años escribió en la UNEd una de las cosas más inteligentes que he oído en mi vida («La responsabilidad de uno mismo con su felicidad»). ¿Es usted feliz?

—Cada día más y no porque las cosas vayan mejor, sino porque decido serlo. Ser feliz porque a uno le sale de los cojones.



Diputación no puede incorporar a los trabajadores del Hospital Provincial

► Dice que no existen tales puestos ni en la administración, ni en la RPT, ni en los presupuestos

ABC
TOLEDO

En mayo de 2012, 23 trabajadores del Hospital Provincial de Toledo fueron despedidos. Estos reclamaron y más de un año después, en el verano de 2013, la justicia les dio la razón y obligaba al Sescam y a la Diputación a readmitirlos al declarar nulo su despido. El domingo acabó el plazo para que los despedidos se incorporaran a

sus puestos de trabajo sin que esto ocurriera. Y ayer la Diputación, en un comunicado, explicó el porqué.

Dice que la contratación de estos 23 trabajadores «procede, única y exclusivamente, de la gestión de carga de trabajo derivada de los sucesivos convenios de colaboración suscritos entre la Diputación Provincial y el Sescam».

Según esta administración, «el convenio de colaboración se resolvió el 31 de diciembre de 2011 y a lo largo del 2012 se gestionó el proceso de transferencia del Hospital Provincial al Sescam, haciéndose finalmente efectivo el tres de enero de 2013».

Y sigue: «antes de eso, en agosto de 2012, los trabajadores, que nunca figuraron en la Relación de Puestos de

Trabajo (RPT) de la Diputación de Toledo en su calidad de indefinidos, finalizaron su relación contractual con la Institución». Con lo que en la actualidad, «ni existen las plazas de estos trabajadores en la RPT de la Diputación Provincial ni hay contenido funcional de los mismos».

Incidente de ejecución

¿Qué sucede? «Que al no existir tales puestos en la Diputación, ni en la RPT ni presupuestariamente tras la culminación de la transferencia del Hospital Provincial al Sescam, concurre una imposibilidad legal y material de readmitir a estos trabajadores, motivo que lleva a la Corporación a solicitar el incidente de ejecución de sentencia aludido».

Suceso

Detenido por robar 1.600 euros en cuatro comercios

La Policía Nacional ha detenido a una persona como presunta autora de cuatro robos en diferentes establecimientos del Casco Histórico de Toledo que le habrían reportado 1.600 euros en efectivo y un ordenador portátil. EP TOLEDO

Municipal

Mañana, corte de agua en el Casco Histórico

Mañana a partir de las 11.00 horas habrá un corte de agua que afectará a las calles Plata, Cadenas, Santa Justa, los Becquer y los callejones de San Gines y los Usillos.

Porque nuestro negocio es hacer crecer el suyo, ponemos a su disposición en Castilla-La Mancha más de 200 gestores especializados en EMPRESAS para prestarle el mejor servicio.

liberbank
EMPRESAS

CCM

El PP llevará al Pleno la contraprogramación que el Palacio de Congresos le hace al Rojas

► Para Alonso no es malo que haya dos espacios culturales, pero deben estar organizados

JUAN ANTONIO PÉREZ
TOLEDO

El PP toledano pedirá explicaciones al alcalde Emiliano García-Pagé en el Pleno del próximo jueves por la contraprogramación que creen que el Palacio de Congresos «El Greco» le hace al Teatro de Rojas. El asunto viene porque este año los tradicionales conciertos de Navidad se repartirán entre ambos espacios, al contrario de lo que ha sucedido en ocasiones anteriores cuando el Rojas era el que acaparaba toda la programación.

Para la portavoz y concejala de los populares, Claudia Alonso, «no es malo, sino todo lo contrario» que la ciudad goce de dos espacios culturales. Ahora bien, cree que ambas ubicaciones deben estar «organizadas» para no contraprogramarse, ya que Toledo es una ciudad «que da para lo que da» (tiene 83.000 habitantes) y «el que vaya a un concierto, no irá al otro». «¿Dón-

«Música en Navidad»

26 de diciembre

«Concierto extraordinario de Navidad» de la Orquesta Sinfónica Verum de Tomelloso. En el Palacio de Congresos con precios entre 12 y 15 euros.

2 de enero

«Espectacular Gala Concierto y Ballet de Año Nuevo 2015» de la Orquesta Filarmónica y el Ballet Nacional de Moldavia. En el Palacio de Congresos con precios entre 15 y 20 euros.

4 de enero

«Concierto extraordinario de Reyes» de la Orquesta Ciudad de Guadalajara que interpretará «El Concierto de Aranjuez». En el Teatro de Rojas con precios entre 9 y 15 euros.

de está el criterio del alcalde y de la concejala de Cultura, Rosa Ana Rodríguez, presidenta del Patronato Municipal?», se preguntaba ayer Alonso.

Además, según el PP, al acoger el Palacio de Congresos unos espectáculos que tradicionalmente ha dado el Rojas y en las mismas fechas, se po-



Fachada del Teatro de Rojas

ANA PÉREZ HERRERA

dría estar contraviniendo el convenio que especifica justo lo contrario. Para Alonso, si el Rojas tiene una programación de septiembre a enero, lo razonable sería que la programación del Palacio de Congresos fuera de enero a septiembre.

Las críticas de la oposición al Ayun-

tamiento por este tema se suman a las de la asociación «Amigos del Teatro de Rojas». El último fin de semana, María Santamaría, presidenta de esta asociación, escribía una carta a este periódico en la que se quejaba de lo mismo: «ahora vemos una burda contraprogramación».

Acreditación profesional para la atención 3.000 nuevas plazas para ayuda

- ▶ El Gobierno agradece la labor de este colectivo con el reconocimiento de competencias profesionales
- ▶ El Consejo aprueba definitivamente la Ley de Mediación Social y Familiar

PILAR HERNÁNDEZ
CIUDAD

Recocer las competencias profesionales adquiridas de las personas que se dedican a la atención sociosanitaria, además de agradecer su trabajo, muchas veces desconocido y poco valorado, es lo que pretende el Gobierno de Castilla-La Mancha con la convocatoria de 3.000 nuevas plazas para acreditar la experiencia profesional en relación con la cualificación de Atención Sociosanitaria en el domicilio.

Se trata de mejorar la empleabilidad de las personas, facilitar la formación a lo largo de la vida y abrir la posibilidad de obtener un certificado de profesionalidad o un título de Formación Profesional, elevando el nivel de cualificación del sector, según indicó el consejero de Presidencia y Administraciones Públicas y portavoz del Gobierno regional, Leandro Esteban, que ayer dio cuenta de esta decisión tomada por el Consejo de Gobierno.

El presupuesto para esta convocatoria es de 600.000 euros y está dirigida a las personas que han obtenido su experiencia profesional en domicilios o viviendas de la región «para dar respuesta tanto a las necesidades de determinadas empresas y sectores profesionales como a las de colectivos con especiales dificultades de inserción o integración laboral», indicó Esteban.

Con esta medida que quiere elevar el nivel y la calidad de vida de las personas que perciben atención en el domicilio y promover la cohesión social y económica, además del fomento del autoempleo y la apuesta por el emprendimiento.

Plazas multiplicadas

El consejero portavoz recordó que estas 3.000 plazas se unen a otras anteriormente convocadas por el Gobierno regional. Así, en enero de 2011 convocó 750 plazas, que tuvieron que ser aumentadas y entre diciembre de 2011 y julio de 2012 se multiplicaron por cinco, llegando a las 3.626.

En la segunda convocatoria se atendieron 2.000 solicitudes, por lo que en total son más de 8.600 personas las

que van a recibir una nueva acreditación profesional que mejorará sus cualidades en la prestación de los servicios de ayuda a domicilio.

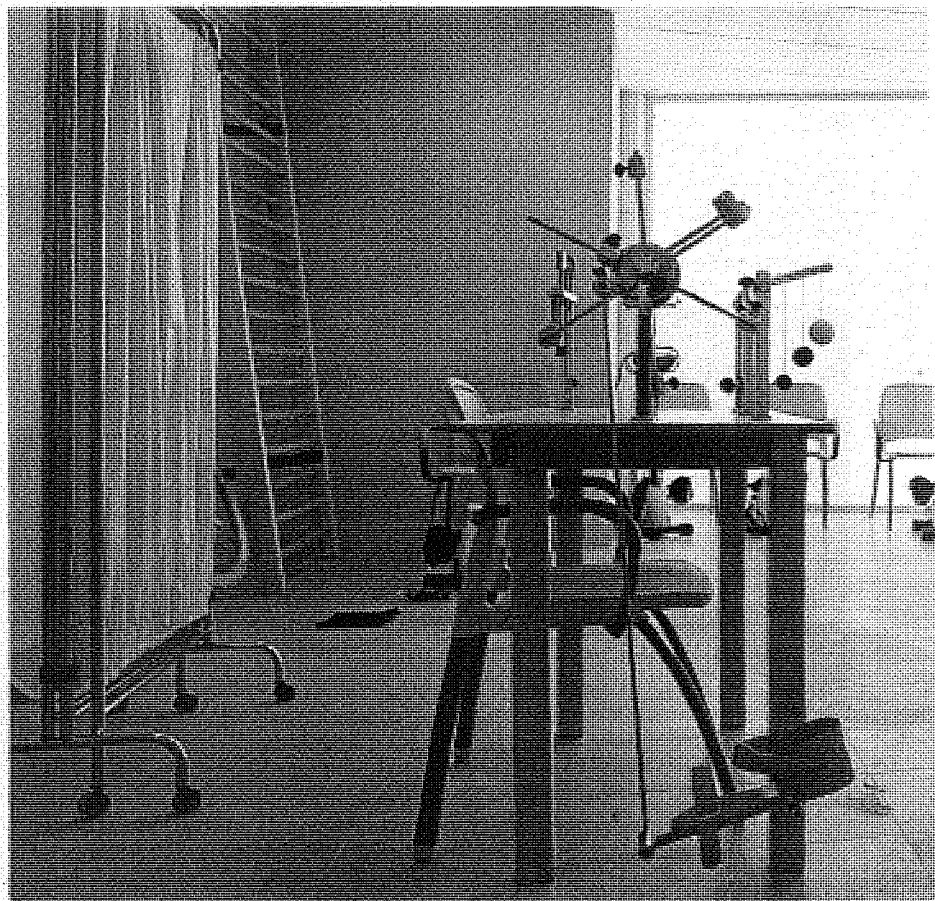
Especial incidencia tiene este sector en dos ámbitos, el medio rural «que es donde más se presta este tipo de ayudas», según el consejero; y en el de las mujeres, «porque son eminentemente las que prestan este tipo de ayuda».

Por ello, en los criterios de selección para la acreditación de la experiencia profesional se tendrá una especial consideración a la hora de baremar el acceso de mujeres que hayan sufrido violencia de género.

El consejero puso de manifiesto que esta medida es una muestra más de la firme garantía del Gobierno regional «por mantener unos servicios sociales de la mejor calidad, extendidos a todos los ciudadanos del territorio». Y recordó la Ley de Garantía de los Derechos de las Personas con Discapacidad, con el anuncio hecho por la presidenta Cospedal de destinar el uno por ciento del PIB regional a las personas con discapacidad.

Ley de Mediación

El Consejo de Gobierno también dio el visto bueno definitivo a la Ley de Mediación Social y Familiar, que aporta elementos novedosos a la hora de re-



Más de 8.600 personas, especialmente mujeres, podrán acreditar su trabajo

solver conflictos, no solo familiares, también vecinales, educativos o inmobiliarios, como solución negociada muy ágil para evitar la pérdida de la vivienda a las familias más vulnerables.

Además, la nueva norma, que será remitida a las Cortes Regionales para su entrada en vigor, que se estima podría ser en enero del próximo año, presente ayudar a resolver conflictos para

evitar la violencia, el desapego emocional o la ruptura social o familiar.

«La mediación también es clave en el derecho penal juvenil, a la hora de solucionar una situación de violencia entre el menor y la víctima para reparar el daño causado», aseguraba Leandro Esteban, que recordó que la ley no sólo incluye la ruptura de pareja, sino también casos de conflicto en la relación familiar y desacuerdos en la atención de personas mayores o discapacitados.

El consejero indicó que el proyecto de Ley de Mediación Social y Familiar plantea nuevas herramientas e instrumentos técnicos para los Servicios Sociales públicos de Mediación, al tiempo que potencia la relación con las entidades de iniciativa social; por lo que es una norma que nace del consenso de todo un sector.

Resaltó que es fruto de la colaboración entre distintos departamentos del Gobierno regional y diferente entidades de iniciativa social, contando con la participación de profesionales especializados en mediación como fiscales, procuradores, jueces, el Consejo de la Abogacía de Castilla-La Mancha, profesores de la UCLM, colegios profesionales de psicólogos, trabajadores sociales y educadores. La Ley consta de 40 artículos.

8.600

personas van a recibir en cuatro años la acreditación profesional que mejorará sus cualidades en la prestación de los servicios

600.000

euros es el presupuesto consignado por el Gobierno regional para esta nueva convocatoria, la tercera en los últimos tres años

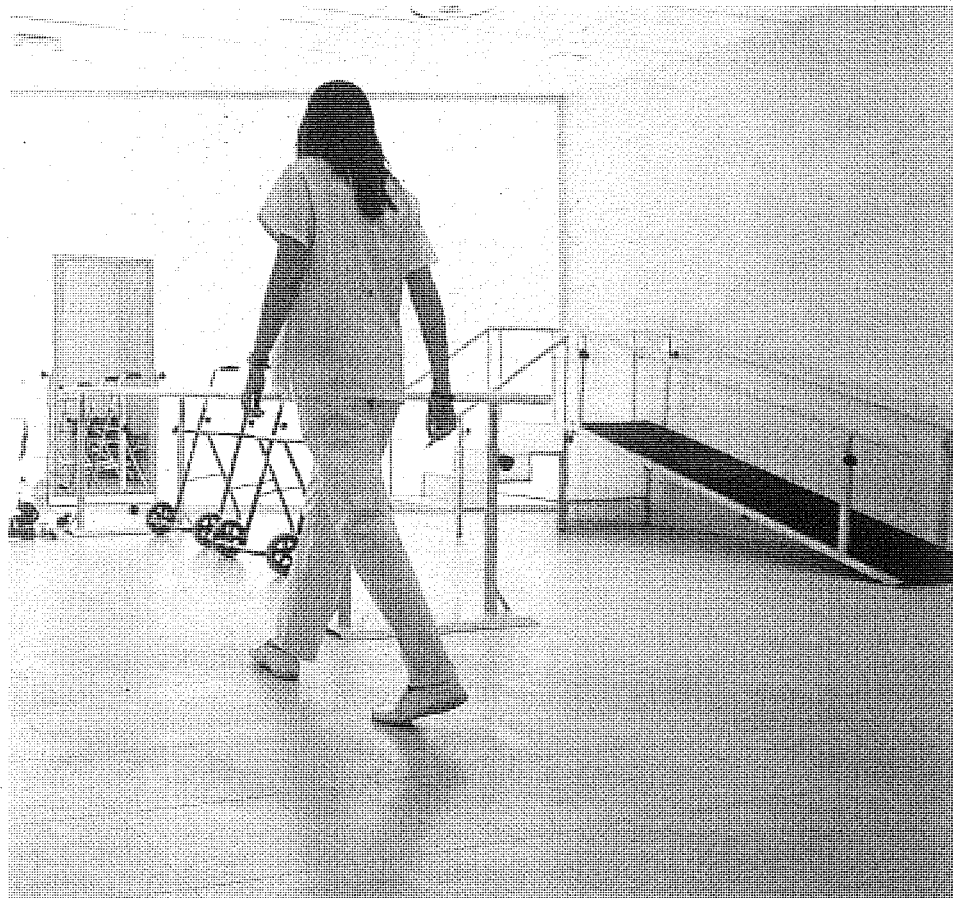
La aseguradora
más solvente
de España



SOLISS

Seguros desde 1933

sociosanitaria a domicilio



de ayuda a domicilio con la nueva convocatoria de la Junta

Pleno de las Cortes Regionales Aprobada la reforma de la Ley del Comercio

El pleno de las Cortes de Castilla-La Mancha aprobó ayer, con el voto en contra del PSOE, la reforma de la ley de comercio para derogar en la práctica el reglamento de actividades molestas, insalubres, nocivas y peligrosas, que se viene aplicando desde 1961. El pleno también rechazó, con los votos en contra del PP, las enmiendas parciales que el PSOE había mantenido vivas para su debate tras haber sido rechazadas en la comisión pertinente, informó Efe.

La consejera de Empleo de Castilla-La Mancha, Carmen Casero, destacó durante su intervención que el objetivo de esta modificación legislativa es «la creación de empleo, la creación de riqueza y seguir avanzando, para hacer más y mejor Castilla-La Mancha».

Casero dijo que el reglamento de actividades molestas, insalubres, nocivas y peligrosas (Ramin) ha sido la normativa

que «más ha hipotecado el futuro de muchas la actividad empresarial de Castilla-La Mancha» y reprochó a la bancada socialista que «en treinta años de gobierno no hayan sido capaces de eliminar una carga que pesaba sobre los empresarios de la región». «El PP, con menos técnicos y menos altos cargos, ha dado un paso al frente y se ha puesto a trabajar para su eliminación», dijo Casero. Recordó que los anteriores gobiernos socialistas conocían desde 2003 los dictámenes del Consejo Consultivo en el que «se les incoaba a derogar el reglamento».

La ausencia de Page

Pese a que en el pleno se abordaron asuntos de importancia, como el de la Ley de Comercio, y se produjo la intervención de niños por el Día de los Derechos de la Infancia, se echó en falta de nuevo la presencia del líder de la oposición, Emiliano García-Page.

El PSOE perdió 300 sentencias cuando gobernaba

► Esteban recordó los 212 millones que se han tenido que pagar por un impuesto declarado ilegal por el Constitucional

P. HERNÁNDEZ
TOLEDO

El Gobierno regional va a dar «cabal cumplimiento y atender de manera individual a cada una de las personas». Así se pronunció ayer el consejero de Presidencia y Administraciones Públicas, Leandro Esteban, tras la sentencia del Tribunal Supremo que declara firme la sentencia de la Sala de lo Contencioso-Administrativo del Tribunal Superior de Justicia de Castilla-La Mancha, declarando nulas las órdenes de 20 de agosto de 2012 reguladoras de las plantillas de funcionarios y del personal sanitario, veterinario y de farmacia de la Administración regional.

Y ante esta sentencia y los comentarios que han llegado tanto del PSOE como de los sindicatos, Leandro Esteban recordó que a los que «ahora se rasgan las vestiduras» por esta sentencia, guardaron silencio con las alrededor de 300 que desde el año 2000 hasta 2011 perdieron los gobiernos del PSOE en Castilla-La Mancha también en materia de Función Pública.

Recordó que el actual Gobierno de Cospedal ha tenido que hacer frente a sentencias perdidas durante la etapa del Gobierno socialista, e hizo mención a la devolución de 212 millones de euros por un impuesto nuclear creado en el año 2000, conocido como Idaima, y que fue declarado ilegal por el Tribunal Constitucional; o los 65 millones de euros del IVA de la extinta Sociedad de Carreteras, que el anterior gobierno de Barreda no ingresó.

El silencio de los sindicatos

«Resulta hilarante ver cómo en Castilla-La Mancha todos los sindicatos que jalean ahora una sentencia guardaron silencio cuando desde el año 2000 hasta 2011 perdieron casi 300 sentencias en materia de Función Pública, muchas de ellas por vulneración de derechos fundamentales y no se les ha escuchado decir nada», indicó Leandro Esteban.

Y criticó las declaraciones de los dirigentes del PSOE de Castilla-La Mancha, que consideraban que la reposición de los interinos a sus puestos de trabajo costará entre 25 y 30

Las subidas y bajadas de los sueldos

Tanto el PSOE como Gobierno regional hablaron ayer de sueldos; el alcalde de Toledo, el socialista Emiliano García-Page, lo hizo para decir que renunciará a cobrar el 25% de la paga extra del año 2012; mientras que el consejero portavoz del Gobierno regional, Leandro Esteban, criticó este anuncio, que calificó de «cínico y demagógico», porque cuando la crisis era evidente, en el año 2008, los socialistas se subieron el sueldo un 15% de media.

Esteban recordó que el Gobierno de Cospedal hace tres años que renunció a cobrar la paga extraordinaria y que el sueldo de la presidenta de Castilla-La Mancha es un 23 por ciento inferior al que tenía su homólogo en el año 2008.

Por ello, el consejero dijo que en materia de austeridad y sueldos, García-Page «no puede dar ni una sola lección».

millones de euros, cuando los socialistas no han asumido su responsabilidad «por dejar casi 3.000 millones de euros en facturas en los cajones o dar subvenciones sin fondos y en cantidades que superan las decenas de millones de euros».

Precisamente, las Cortes de Castilla-La Mancha aprobaban ayer una resolución en la que mostraban su respeto a todas las resoluciones judiciales sobre función pública y afirmaban que las acatan.

La cámara regional aprobó esta resolución presentada por el PP tras un debate general en el que ambos grupos parlamentarios y el consejero de Administraciones Públicas, Leandro Esteban, debatieron sobre la readmisión de los más de 400 interinos que fueron despedidos en agosto de 2012.

También mostraron su apoyo «total» a todas las medidas de reforma que ha puesto en marcha el Gobierno regional para conseguir una administración pública «adecuada, cívica, sostenible y transparente».

Los alumnos participan en una cita que oferta una visión integral del ébola

La directora de la Escuela apuntó que la cita pretendía «lograr que los alumnos supieran cómo se deberían tratar los temas de sanidad»

• La coordinadora del grado en Enfermería y responsable de Médicos del Mundo en la región destacó la «responsabilidad de la Universidad como formadora de futuros profesionales».

epidemia, aunque no lo ha sido en España». Tomando los cinco criterios de la OMS, consideró que la

planificación de los gestores generaron «problemas de confianza, de fiabilidad y de liderazgo».



Las artífices de la jornada inauguraron el encuentro. / V.B.

C.M. | TOLEDO
redacciontoledo@diariolatribuna.com

El edificio Envases de Cartón del Campus Tecnológico de la Fábrica de Armas se vio tomado por un bullicioso y jovial grupo de estudiantes de enfermería reunidos en la jornada informativa 'Ébola: abordaje integral'. Con el objetivo de ofrecer a los alumnos convocados «una visión integral» de una enfermedad que ha causado más de 5.000 muertos y ha infectado a 15.000 personas en todo el mundo.

Por ello, y con el tiempo que ofrece contemplar la situación vida hace apenas unos meses, la directora de la Escuela de Enfermería y Fisioterapia destacó la importancia de «dar a conocer lo que es el ébola, lo que genera, y sobre todo lo que ha significado de repulsivo para plantearse esta enfermedad como global» en el sentido de que «nadie está exento de poder encontrarse con una situación de estas características».

De hecho, las jornadas contaron con la participación de especialistas del Servicio de Epidemiología de la Dirección General de Salud Pública, Drogodependencias y Consumo de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y la vicepresidenta de Cruz Roja Española, Manuela Carbero. Todo para que los alumnos, apreció Isabel del Puerto, «tengan una visión de cómo se deberían tratar los temas de sanidad».

Idoia Ugarte, coordinadora de la titulación de Enfermería y responsable de Médicos del Mundo en Castilla-La Mancha, aludió a la «responsabilidad de la Universidad por ser formadores de futuros profesionales», razón que instó al equipo docente a «exponer el abordaje integral de la epidemia, visibilizar la integración de la formación que reciben y operativizar en un caso real y de actualidad». No en vano son «profesionales de la salud, muchos en prácticas, que necesitan tener una información real de la que puedan hacerse portavoces».

A pesar de que este encuentro prefirió por no entrar a tratar de forma concreta el aspecto comunicativo de esta 'crisis' sanitaria, el profesor José Antonio de la Torre sí ofreció una ponencia en la que realizó «un análisis sobre cómo se debe comunicar el principio de una

GRACIAS POR FORMAR PARTE DE LA ENERGÍA DE ESTE PAÍS

La venta pública de acciones de Endesa ha sido un éxito

UN PAÍS COMO ESTE
SE MERECE TODO LO BUENO QUE ESTÁ POR VENIR

laenergiadeestepais.com

El precio de los medicamentos impacta negativamente en la adherencia a los tratamientos

Ayer concluyeron las III Jornadas de Adherencia al Tratamiento, organizadas por el Observatorio de Adherencia al Tratamiento, contando con una nutrida participación de gerentes autonómicos y clínicos versados en la materia.

El jefe de Servicio de Cardiología del Clínico San Carlos de Madrid y presidente del OAT, doctor Carlos Macaya, abrió y cerró la segunda jornada del encuentro, dando testimonio de lo vital que resulta la adherencia a los tratamientos en un área tan sensible como es la Cardiología. A esto añadió el director científico del Observatorio de Adherencia al Tratamiento, doctor José Manuel Ribera, que es realmente preocupante saber que la mitad de los pacientes jóvenes con patologías cardiovasculares, y de otro tipo, descuidan sus terapias poniendo en riesgo su salud e incluso su vida. Junto a esto, Ribera también invitó a reflexionar sobre el impacto que tienen los precios de los medicamentos en la Adherencia y animó a las administraciones sanitarias del país a seguir desarrollando estrategias que potencien el cumplimiento terapéutico entre los pacientes.

Distintas propuestas científicas y tecnológicas también tuvieron su espacio dentro de las jornadas. Por ejemplo, el director médico de Laboratorios Ferrer, Fernando García Alonso, expuso el caso de la polipill desarrollada por el Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares (CNIC) del doctor Valentín Fuster y su propia compañía farmacéutica, asegurando con ella triple píldora, se reducirán notablemente la enfermedad cardiovascular secundaria, en aquellos pacientes que hayan sufrido eventos. Por otro lado, el Gerente de Corporaciones e Instituciones de la farmacéutica Esteve, Jorge Vázquez, presentó en sociedad la app expertSALUD, dirigida a pacientes que deben llevar al día el control de sus parámetros de salud (glucosa en sangre, tensión arterial, peso,...). De la misma forma, la doctora Celia Oreja-Guevara, integrante del equipo de Neurología-Esclerosis Múltiple del Hospital Clínico San Carlos de Madrid, explicó de qué forma contar con dispositivos autoinyectables ayuda de forma clara a los pacientes con Esclerosis Múltiple (EM) con tasas de adherencia que llegan al 90%.

El doctor José Luis Poveda, presidente de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH), realizó una ponencia sobre las estrategias de adherencia terapéutica que se han desarrollado en su hospital, Politécnico La Fe de Valencia. Según comentó, en su centro hospitalario se están logrando adherencias del 85% en pacientes crónicos, con un 80% de éxito al año de tratamiento en enfermos oncológicos y 95% en Sida. Entre estos últimos, aseguró Poveda, la adherencia es tan alta porque no practicarla supone la muerte del paciente.

Desde el año 2002, prestan su total apoyo, o forman parte del Observatorio de Adherencia al Tratamiento (OAT), el **Consejo General de Enfermería de España**, la Federación Española de oficinas de farmacia (FEFE), la Sociedad Madrileña de Enfermería Comunitaria (SEMAP) y la Alianza General de pacientes (AGP).



Hacienda devolverá todo el 'céntimo sanitario'

J. S. G., Madrid

El Ministerio de Hacienda cambia de criterio para evitar la huelga de transportistas que amenazaba con paralizar el país. El departamento dirigido por Cristóbal Montoro devolverá a los transportistas unos 2.500 millones del *céntimo sanitario* —un impuesto creado en 2002 para financiar las competencias de sanidad transferidas a las comunidades—, que la justicia europea obligaba a reintegrar.

Hacienda había interpretado que solo tenía que restituir una parte, porque alegaba que existe una directiva europea que obliga a recaudar un nivel mínimo por impuestos de hidrocarburos. Esta interpretación permitía al Gobierno reducir en unos 500 millones la cantidad total a devolver a los contribuyentes que pudieran presentar los recibos de repostaje.

Pero ante la amenaza de la huelga, Hacienda ha cedido y ha acordado pagar a los transportistas el total del *céntimo sanitario* no prescrito (desde 2009), unos 2.500 millones.

La Ley de Colegios Profesionales enfila por segunda vez el Consejo de Ministros

JUAN PABLO RAMÍREZ / MADRID

@GacetaMedicaCom

viernes, 14 de noviembre de 2014 / 16:00

El nuevo borrador de Economía evita las reclamaciones que han realizado los médicos y los enfermeros

El anteproyecto de Ley de Servicios y Colegios Profesionales encara por segunda vez el Consejo de Ministros. La primera vez fue en julio cuando el borrador llegó a la comisión general de secretarios y subsecretarios, pero el Gobierno decidió entonces dejarla aparcada en última instancia ante las discrepancias internas que había generado. El Ministerio de Economía y Competitividad ha aprovechado el impasse para pulir el documento.

Este cuarto borrador podría desembarcar en el Consejo de Ministros el viernes de esta semana, según han explicado a este periódico fuentes profesionales. Su aprobación supondría el paso previo para iniciar los trámites parlamentarios. En esta fase del procedimiento la Organización Médica Colegial (OMC) y el Consejo General de Enfermería (CGE) deberían ejercer presión para lograr sus reclamaciones, ya que en la última modificación del texto apenas si han surtido efecto las alegaciones de los consejos de médicos y enfermeros.

En concreto, el departamento que dirige Luis de Guindos se ha centrado en las diferencias que enfrentan a abogados con procuradores y los cambios que afectan en este nuevo borrador a sanidad son mínimos. El texto especifica que "la definición de las infracciones así como de las sanciones disciplinarias aplicables" corresponde a los estatutos generales de cada corporación, y como novedad que podría afectar a los colegios sanitarios, "teniendo en cuenta lo previsto en el Código Deontológico".

Principales alegaciones

Varias son las preocupaciones de la OMC y el CGE, aunque valoran el conjunto del documento de manera positiva ante la necesidad de actualizar una ley que consideran obsoleta. La principal es la que hace referencia a la libertad del profesional para escoger el lugar de colegiación, con independencia de la ciudad donde ejerza o resida. Tanto médicos como enfermeros han llamado la atención sobre esta cuestión cada vez que el ministerio de Economía ha elaborado un nuevo borrador. Los profesionales sanitarios entienden que este punto dificulta la garantía de los derechos de los pacientes. Ambas organizaciones vienen insistiendo en que esta medida complica la apertura de un expediente o un proceso sancionador en el momento en que se produzca una infracción. En el supuesto de que el territorio de la colegiación difiera del lugar del ejercicio, la normativa resuelve que "los colegios deberán utilizar los oportunos mecanismos de comunicación y los sistemas de cooperación administrativa entre autoridades competentes previstos"; es decir, obligaría a intervenir a los consejos generales.

Los problemas que provoca la libertad para escoger colegio podría agravarse con el establecimiento de una cuota de 240 euros. La suma de estos dos factores podría

generar una competencia entre corporaciones que podría terminar afectando a las instituciones más pequeñas, como explicaba recientemente Ricardo de Lorenzo en una entrevista a este periódico: "Aunque en teoría podría ser atractivo, se olvida que los colegios pequeños tienen unos costes relativos mayores y que la competencia de cuotas puede aumentar la asimetría entre los pequeños y los grandes" (ver GM nº530). No parece que De Guindos vaya a ceder. A finales de octubre el ministro de Economía aseguró en el Senado que el establecimiento de un techo evitaría "la dispersión existente entre colegios".

Otra cuestión que ha levantado polémica y que crea diferencias de opinión entre los consejos son las incompatibilidades. El texto señala que los cargos directivos no podrán compaginar sus funciones con puestos de dirección en las Administraciones Públicas, partidos políticos, sindicatos, organizaciones empresariales y entidades aseguradoras "que tengan o puedan tener relación con la corporación colegial del cargo directivo". La medida ha sido aplaudida por los enfermeros pero ha generado más dudas entre los médicos. El otro punto de fricción es la tutela de la Administración sobre los colegios. Los consejos han advertido de que este punto invade sus competencias, una alegación que ha respaldado el Consejo de Estado.



Isidro Nevado lidera un colectivo que ha pasado, en 20 años, de 1.250 a 3.050 profesionales. • JONOR NEV

«Hay menos enfermeros en paro, pero es porque muchos se han marchado»

Isidro Nevado Presidente del Colegio de Enfermería 20 años

«Me da pena no haber podido hacer una residencia de mayores con 70 puestos de trabajo. El Ayuntamiento lo imposibilitó»

SERGIO LORENZO

«CÁCERES. Nació en Santiago de Alcañiz hace 63 años. Isidro Nevado es enfermero desde hace cuatro décadas. Empezó en 1973 trabajando en Medicina Interna, en donde fue 11 años de supervisor, y luego estuvo adscrito a otros servicios, pero no trabajó en ellos por liberación sindical. Ahora tiene su puesto de trabajo en el Hospital Nuestra Señora de la Montaña, en Seguridad Laboral, donde indica que seña de poseer el Colegio de Enfermería»

«¿Cuántos años lleva al frente del Colegio de Enfermería?»

«Desde el año 1994, veinte años.»

«¿Cuántas veces fue elegido presidente?»

«Cinco veces, más cuatro años.»

«¿Y cuántas compitió con otras candidaturas?»

«La primera vez, en el año 94, había cuatro candidaturas; a partir de ahí ha sido candidatura única.»

«¿Por qué no se presenta otra vez?»

«Porque creo que 20 años son más que suficientes. Creo que es una etapa y pienso que debo pasar página. Que venga el siguiente y purre. Es una etapa, todo tiene su finalización y ya está.»

«¿Alguna de las dos candidaturas que se presentan tienen algo que ver con usted?»

«No. Ningún miembro de la Junta de gobierno actual decidió presentarse. Cuando convocamos elecciones, nadie decidió continuar. Algunos sí dijeron que sí y otra vez continuaban ellos, pero la decisión toda la tenía tomada con anticipación, hace un año, y dije que mi etapa finalizaba en este proceso.»

«¿Podía estar más tiempo?»

«Sí. Los estatutos no delimitan el tiempo de mandato.»

«¿Están mejor los enfermeros ahora que hace 20 años?»

«Afortunadamente sí; pero quisiéramos que estuvieran mejor. En este tiempo ha aumentado mucho el número de enfermeros. Hace 20 años éramos 1.250 enfermeros y ahora somos 3.050. La situación es muy distinta por el volumen de profesionales y las necesidades que cream. Por otra parte, la fórmula del desempleo ha adquirido en los últimos años, desgraciadamente, una dinámica creciente, realmente penosa; porque vemos que los más jóvenes se oxidan esperando a ver si les llega un trabajo, y se tienen que ir. De hace un año para acá hay menos enfermeros en paro, pero es porque muchos se han marchado. Ahora tenemos entre 250 y 300 desempleados, que son muchos. Eso es la pena que ve uno. Nosotros tenemos para ellos una colegiación casi gratuita, de una cuota de 3 euros y damos servicio tanto de formación como de acceso a la vía jurídica.»

«Antes se iban a Portugal, ahora a dónde se van?»

«Ahora los destinos son, sobre todo, Gran Bretaña, y luego Irlanda y Alemania.»

«¿Se han hecho muchas cosas en estos 20 años?»

«Desde luego, no hemos estado parados. En el año 94 teníamos una sede colegial de 120 metros cuadrados, en la calle Gil Cordeiro. No se podía dar docencia porque no había aulas, y no había sitio para reunir a todo el colectivo. En el año 1996 se compró la sede actual, en la avenida Isabel de Moctezuma; se hizo a nuestro modo y manera, y quedó una sede práctica para lo que nosotros queríamos. En 1997 se vendió la otra sede al Colegio de Graduados Sociales; y luego también se compró la sede de Plasencia. Fueron años de lucha, de mucho trabajo, de los que nos sentimos muy orgullosos, un trabajo no remunerado quitado de nuestro tiempo libre y del que podíamos dedicar a nuestra familia.»

«¿Qué es lo que más pena le da de no haber hecho?»

«Siempre quedan cosas. Nos hubiera gustado hacer alguna cosa más. Me queda el no haber hecho un residencia de mayores, que fue un proyecto que tuvimos los cuatro colectivos sanitarios de esta provincia (enfermeros, médicos, veterinarios y farmacéuticos), que no se pudo realizar porque el Ayuntamiento lo imposibilitó.»

«¿Por qué no pudo ser?»

«Una mujer será la que sustituya a Isidro Nevado en la presidencia del Colegio de Enfermería de Cáceres. Las elecciones son el próximo 3 de diciembre y hay dos candidaturas presentadas. Una la que encabeza Raquel Rodríguez Llanos y la otra Vanesa Corrés Sánchez. Más de 3.000 enfermeras y enfermeros podrán votar. Los que no hayan votado por correo, lo podrán hacer en Cáceres en la sede del Colegio, en el número 4 de la avenida Isabel de Moctezuma, desde las diez de la mañana a las cinco de la tarde. Efectuada a esa hora el cierre de urnas, se procederá al escrutinio de las papeletas depositadas y seguidamente se proclamarán los candidatos electos. El acto será público. Además de la presidenta, se elegirá a la vicepresidenta, secretaria, tesorera y cinco vocales. En total son 16 candidatos, en los que la mayoría son mujeres; sólo hay cuatro candidatos masculinos.»

El 3 de diciembre se elegirá a la mujer que le sustituirá

«Había una parcela asignada y desde el punto de vista jurídico era viable. Se iban a crear, además, 70 puestos de trabajo directos, a los que habría que sumar los indirectos. Los terrenos los tenía que haber cedido el Ayuntamiento a 90 años.»

«¿Dónde iba a estar ubicada?»

«La parcela aun está libre. Está frente a la Cueva de Maltavieso, donde se ha hecho una rotonda. Carmen Hieras lo quiso realizar y no hubo forma de entenderse con su equipo de gobierno. Creo que ahí perdimos todos, y la ciudad de Cáceres la posibilidad de crear servicios, crear empleo y hoy día estaría funcionando. Eso lo llevo citado porque fueron dos años muy intensos de trabajo, primero para ponernos de acuerdo los colegios profesionales, que no es fácil, y luego elaborar el proyecto. Luego estuvimos intentando comprar una parcela en el CIR. Desde luego me llevo una gran pena por no haberlo realizado.»

«Hay dos candidaturas ¿no quiere decir a quién piensa votar?»

«No. El nuestro ha sido un colectivo que siempre se ha regido por la claridad en las convocatorias. Aquí no hay pucherazos. Siempre hemos sido serios. Hemos presentado a cada colegio las dos candidaturas que se presentan y explicamos como tienen que ejercer el voto, de modo presencial o por correo. Espero que la gente vote aquello que crea mejor. Hombre, uno desearía que la que me sustituya continúe con la labor... queda mucho por hacer. El enfermero es un profesional inquieto y cada vez te piden más formación; lo estamos viendo ahora con el ébola. Nosotros hemos realizado más de 320 cursos. Tenemos una cierta conexión con el Centro de Cíngula de Mínima Invasión que espero que posiga. Espero que sigan con la formación y con la ayuda a los departamentos de empleo porque es a ellos a los que más hay que apoyar. Con ello estaré muy satisfecho.»

Septiembre y octubre destruyen el 50% del empleo médico generado en verano

Durante los dos últimos meses se ha eliminado el 90% del trabajo enfermero creado entre junio y agosto

J.R.R.
Madrid

Durante los meses de septiembre y octubre se ha destruido más de la mitad del empleo generado en verano, época en que el Sistema Nacional de Salud recurre a los contratos temporales para cubrir los períodos de vacaciones de sus profesionales sanitarios. El paro afecta en la actualidad a 2.244 médicos, lo que supone un incremento del 16,2 por ciento con respecto a septiembre, según se desprende de los datos del Observatorio de las Ocupaciones del Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE).

El desempleo alcanzó las cotas más altas del año el pasado mayo, cuando 2.780 facultativos se encontraban registrados en las listas del SEPE. Alentado por las sustituciones veraniegas, el paro retrocedió cerca de un 44 por ciento hasta situarse en 1.560 trabajadores en agosto, la cifra más baja en los últimos 12 meses.

El final del verano rompió la tendencia positiva. Sólo entre los meses de septiembre y octubre se han destruido 684 puestos de trabajo.

A pesar de este retroceso la tasa interanual aún se mantiene con un resultado favorable. Durante los últimos 12 meses ha descendido un 9,44 por ciento. El número de facultativos en situación de demanda de empleo también se ha reducido. En la actuali-

Evolución del paro en el último año

Situación laboral de médicos y enfermeros



Fuente: Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE)

Gaceta Médica

dad, 4.014 médicos buscan trabajo, lo que supone un 4,5 por ciento menos que el año pasado, pero un 7,4 por ciento más que el pasado agosto.

Paro enfermero

La situación se agrava en el colectivo enfermero también con la finalización de las sustituciones durante el período estival. Entre octubre y septiembre se han destruido cerca del 90 por ciento del empleo generado entre los meses de verano. De junio a agosto, se crearon 7.899 puestos de trabajo, de los que 7.049 han desaparecido durante los dos últimos meses.

El desempleo afecta actualmente a 11.728 enfermeros, lo que supone un incremento del 46,4 por ciento con respecto a septiembre y del 150 por ciento en comparación de agosto, cuando se lograron los niveles más bajos del año. El inicio del otoño rompió una tendencia positiva que se prolongaba desde febrero, cuando el paro alcanzó a más de 14.000 enfermeros, la cifra más alta en lo que va de año.

Al igual que ocurre con el colectivo médico, la tasa interanual continúa siendo positiva. En estos 12 meses, el desempleo se ha reducido un 22,19 por ciento. Por su parte, la demanda de trabajo ha evolucionado de manera similar, aunque a un ritmo ligeramente más lento. Un total de 17.021 enfermeros se encuentran en esta situación, un 20 por ciento menos.

«A pesar de la crisis, el porvenir de

► **ANIVERSARIO.** La Escola Universitaria de Enfermería de Pontevedra cumple cuatro décadas y suma 1.800 alumnos formados

► **FUTURO.** Pendiente de su integración en la Universidade de Vigo, el centro trata de salir de sus muros e implicarse más en la sociedad

TEXTO: CRIS GÓMEZ
 FOTOS: JAVIER CERVERA / ARCHIVO DPT
 ARCHIVO ESCOLA DE ENFERMERÍA

«UNA sociedad que no cuida a sus cuidadores va dada». Quien pronuncia estas palabras es el director de la Escola Universitaria de Enfermería de Pontevedra (EUE), Miguel Ángel Piñón Cimadevila. Él es, junto a la subdirectora del centro, Paz Diéguez, una de las personas que continúan en el centro 40 años después de su creación. Entonces, este cirujano empezó como docente y, desde 2010, año en el que se jubiló, ejerce el cargo principal, en el que relevó a José Luis Vázquez Rey (1992-2010).

«Creo que es un derecho de experiencia que nos hayan jubilado a los 65 años de forma indiscriminada». Entonces estaba desarrollando el trabajo necesario para implantar los estudios de Grao. «Me ofrecieron la dirección de la escuela y la asumí como un reto importante para desarrollar los estudios», recuerda.

Desde su llegada, «los cambios se sucedieron a una velocidad de vértigo y para no caerse por el camino qué mejor que contar con un personal «extraordinario y fundamental», entre el que destaca, además de a Diéguez, a la jefa del Negociado de Secretaría, Rosa Fernández, por su dedicación y altruismo. «Es un reto personal y compartido».

«Las escuelas de Enfermería deberían estar dirigidas por profesionales de la Enfermería, nadie mejor que ellas. Se ha producido un cambio en la consideración social», subraya.

Un cambio del que él, uno de los protagonistas de los 40 años de historia del centro, es testigo en primera línea, desde su creación como Escuela Feminina de ATS en 1974 a la actual Escola, que imparte los estudios de Grao, el primer nivel universitario. «La escuela desarrolla su actividad formativa con dedicación, dignidad y cualificación del profesorado. Sus altas dosis de generosidad y altruismo posibilitaron alcanzar cotas importantes y reconocimiento general a la labor cultural, profesional y educativa».

Actualmente cuenta con 28 profesores, que imparten clase en cuatro cursos, con unos 50 alumnos en cada uno. «Son profesionales cualificados, demandados». Desde el principio los hospitales del Servicio Galego de Saúde (Sergas) fueron cubriendo sus plazas con los titulados que salían de la Escola, a lo que se sumó la «íntima colaboración» con el Hospital

Provincial y el de Montecelo para realizar prácticas, que posteriormente se amplió al Hospital do Salmés, centros de salud, Unidad de Salud Mental y centros de Atención Primaria.

«En 40 años formamos a más de 1.800 profesionales de Enfermería. Tenemos movilidad para realizar intercambios con escuelas de Oporto, Coimbra, Lisboa, Azores y Cerdeña». Además, destaca Miguel Ángel Piñón, «estamos muy interesados en Inglaterra por dos razones: nuestros profesionales están muy bien considerados allí y el inglés es la lengua vehicular en Ciencias de la Salud. «A pesar de la crisis el porvenir de Enfermería es prometedor. Los alumnos están desarrollando sus competencias en el cuidado del individuo y los colectivos».

Uno de los hitos de la trayectoria del centro fue la adaptación al Plan Bolonia en 2009, que culminó con la implantación de los es-



Miguel Á. Piñón Cimadevila
 Director de la EUE

«Soy un enfermero más. La profesión es tan apetecible y atractiva que engancha. Es un campo en desarrollo»

«Reivindicamos una especialización mayor y cambiar el estereotipo de enfermera para todo. Es una demanda social»

«Las monjas hacían un papel importante de atención en los años 70, pero se cambió la voluntad por el saber»

«El término adoptado aquí es enfermera, por la procedencia histórica de las nurses. El 80% del alumnado son mujeres»

tudios de Grao en 2010. En 2014 finalizó la primera promoción. «La Escola tuvo que hacer un esfuerzo considerable para adaptarse. Fue un cambio radical en la actividad docente y en la relación entre profesor y alumno».

«Hay un esfuerzo por parte de los profesores para adaptarse al Grado». Son las nuevas exigencias de la sociedad del conocimiento, destaca Cimadevila. «Hubo que dotar a la escuela de simuladores de gama alta para prácticas», pone como ejemplo. El parecido de los actuales «muñecos» con los de hace 20 años es pura coincidencia.

EVOLUCIÓN. «El simulador permite hacer prácticas en todas las situaciones desde el punto de vista patológico y prácticas tutorizadas. El esquema docente ha reconvertido el sistema teórico en otro más práctico. Se trata de que el alumno aprenda a acceder a medios de información para actualizarse. Es mucho más lógico. Es un cambio tremendo y supone un gran esfuerzo».

En este camino se ha llegado al punto de reivindicar «una especialización mayor y cambiar el estereotipo de enfermera para todo». Más allá de las matronas y las especialistas en Geriátrica, «se necesita desarrollar más. Es una demanda de la sociedad».

En esta línea, poco queda de aquel viejo típico de que la Enfermería era la hermana pobre de la Medicina. «Enfermería es una ciencia de la salud con sus protocolos, sus publicaciones... Exige y demanda un desarrollo de su campo competencial. ¿Por qué los enfermos crónicos no van a ser cuidados? Cada vez se vive más y la Enfermería es una ciencia en expansión. Los enfermeros españoles son reclamados en todo el mundo, sobre todo en los países del Norte». Se da la paradoja de que «allí no es una profesión rentable ni económica ni socialmente, pero la sociedad exige profesionales bien preparados».

Después de 40 años, este cirujano se considera «un enfermero más». «La profesión es tan apetecible y atractiva que engancha. Hay biólogos, farmacéuticos y médicos estudiando el Grao. Enfermería es una ciencia de la salud exactamente igual que Medicina, con sus competencias propias».

Así, la preparación «hace que las enfermeras sean imprescindibles para el cuidado del individuo y la sociedad. La medicina vivió una revolución en 30 años. Antes eran más unas «nurses» de buenas palabras y mimos. Sin perder el



Celulosas amadrinó la quinta promoción de la escuela en 1985.



Inauguración del centro en el Hospital Provincial en 1994. MIGUEL RIPA



Alumnado realizando un simulacro.

Enfermería es prometedor»



Un grupo de alumnas trabaja con un simulador del cuerpo humano.



Estudiantes trabajando con un moderno simulador (a la derecha en primer plano).



Entrada de la escuela, en la calle Joaquín Costa.

Zona de estudio.



Embarazo, parto y el bebé.

aspecto humanístico, ahora tienen los conocimientos médicos».

La escuela está en periodo previo a su integración en la Universidad de Vigo. «Aspiramos a estar en el Campus compartiendo espíritu universitario. Es bueno estar dentro del Hospital, pero no nos permite expandir espacios».

CUESTIÓN DE GÉNERO. «El término adoptado es enfermera, por la procedencia histórica de las 'nurses' -explica-. Aquí en los años 70 las monjas hacían un papel importante de atención como beneficencia y muchas se hicieron enfermeras. La explosión de hospitales en aquellos años hizo importantes los estudios de Enfermería. Ha cambiado la voluntad por el saber».

Entre el alumnado hay un 80% de mujeres y un 20% de hombres. «La mujer aporta muchísimo, tiene una sensibilidad especial».

Máster en emergencias y catástrofes

«La escuela está tratando de salir de estos muros e implicarse en la sociedad», explica su director. Así, realiza cursos en entidades deportivas para utilizar desfibriladores. Alumnos del centro también imparten clases de Enfermería Comunitaria en colaboración con el IES Xunqueira II en clave de promoción de la salud, prevención de enfermedades crónicas y difusión de hábitos de vida saludable.

No obstante, el gran proyecto con el que la Escuela quiere implicar a la sociedad es el Máster en Urgencias, Emergencias e Catás-

trofes, que pretende compartir con la Escuela de Fisioterapia con una parte común y dos itinerarios diferenciados. Será una herramienta fundamental en situaciones como el accidente ferroviario de Angrois.

«Se había solicitado para este curso a la Universidad de Vigo, pero fue imposible».

Involucrados

El centro cuenta con la colaboración de Protección Civil, el 061, la Escuela Naval Militar de Marín, la Brilat, la propia Escuela de Fisioterapia, la Facultad de Educación, el Colegio de Enfermería, la Sociedad de Enfermería y Urgencias, los Bomberos de Pontevedra y la Policía Local. «Todos han dicho que sí».

CASTILLA LA MANCHA.-Una enfermera del hospital de Valdepeñas (Ciudad Real) presenta sus investigaciones sobre afrontamiento de la muerte

CIUDAD REAL, 17 (EUROPA PRESS)

La ENFERMERA del Hospital 'Gutiérrez Ortega' de Valdepeñas (Ciudad Real), Sonia Marchán, ha participado en el X Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos y en el XVIII Encuentro Internacional de Investigación en Cuidados, en los que ha presentado sus trabajos sobre el afrontamiento de la muerte en los profesionales de las Unidades de Cuidados Paliativos y Oncología.

Las investigaciones que ha realizado Marchán se basan en una encuesta realizada a ENFERMEROS y auxiliares de estas unidades y llevan a la conclusión de que "un tercio de los profesionales presenta un mal afrontamiento de la muerte", según ha informado el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Sescam) en nota de prensa.

Según estos estudios, existe relación entre la categoría profesional y el afrontamiento de la muerte, ya que "los ENFERMEROS enfrentan la muerte mejor que los auxiliares".

Por ello, las investigaciones arrojan la conclusión de que es necesario "proporcionar una formación sólida en el tema de la muerte y los Cuidados Paliativos".

MADRID.-La Comunidad prevé convocar casi 4.000 plazas de empleo público en 2015

MADRID, 18 (EUROPA PRESS)

La directora general de Función Pública, Concepción Guerra, ha detallado este martes que la Comunidad va a convocar un total de 25 procesos selectivos que van a dar lugar a la cobertura de un total de 3.946 plazas tanto de personal funcionario como laboral.

Guerra ha ofrecido estos datos a petición de la diputada de UPyD, Elvira García Piñeiro, en la Comisión de Presupuestos de la Asamblea de Madrid, donde ha comparecido el consejero de Presidencia y Justicia de la Comunidad, Salvador Victoria, acompañado por la directora general de Función Pública y el de Asuntos Europeos, Borja Corominas.

Durante su intervención para explicar el proyecto presupuestario de su departamento, que asciende a casi 912 millones de euros, lo que supone un aumento del 3,42 por ciento respecto a 2014, Victoria ha señalado que se dedicará 1,1 millones de euros a la ejecución de estos procesos selectivos.

Según ha explicado Guerra, habrá 17 procesos selectivos de funcionarios asignados a "colectivos de preferente actuación", como letrados, inspectores de Hacienda, médicos de inspección sanitaria, bomberos especialistas, técnicos superiores, arquitectos, ingenieros, técnicos de gestión de empleo, entre otros.

Por otro lado, ha señalado que los procesos de consolidación del personal laboral incluirán plazas de psicología, terapia ocupacional, ENFERMERÍA, auxiliares de ENFERMERÍA, auxiliares de hostelería, pedagogía, matronas y auxiliares de servicios.

"Estamos intentando hacer más con menos, como hace este Gobierno", ha manifestado Guerra, quien ha destacado que están "optimizando" en locales para los exámenes y todo gasto que pueda ser susceptible de suprimirse.

"En cambio, estamos ampliando el número de procesos selectivos y muy orgullosos de la consolidación que se está llevando a cabo porque se va a rematar y finalizar en esta legislatura", ha agregado.