

Más de cien años cuidando



**Colegio Oficial de
Enfermería de Toledo**

Resumen de Prensa

Del 20 al 29 de abril de 2014



Incendio de ribera de arroyo en Manzaneque

■ Bomberos del parque de Toledo sofocaron en la tarde del pasado viernes un incendio rural en Manzaneque que se saldó con la quema de unos 600 metros lineales de ribera de arroyo, sin que se produjesen daños personales.

SANIDAD | ENFERMERÍA

El porcentaje de enfermeras en busca de empleo crece un 644% en 3 años

Frente al 1,18 de profesionales en demanda de empleo del pasado 2010, el ejercicio de 2013 se cerró con un 8,76, dándose el mayor incremento entre los años 2011 y 2012

• El crecimiento en Toledo entre 2010 y 2012 fue de cerca de 400 puntos más que el experimentado en el conjunto nacional, indican desde el Colegio de Enfermería.

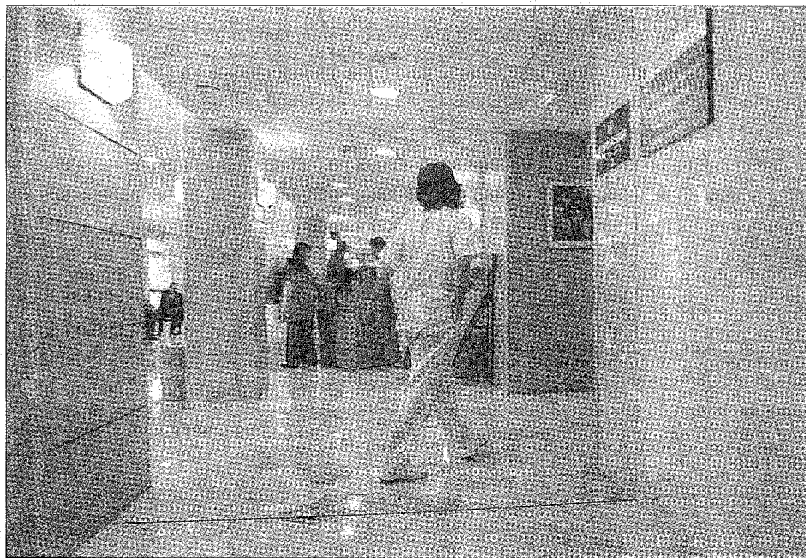
JORGE FRAGUAS | TOLEDO
jfraguas@diariolatribuna.com

El porcentaje de enfermeros y enfermeras en demanda de empleo en la provincia de Toledo ha experimentado un aumento de cerca del 650 por ciento en los tres últimos años, pasando de los 1,18 del pasado 2010 a los cerca del 9 del último ejercicio, tal y como indica el Colegio de Enfermería en su último boletín y confirma a este diario el presidente del colectivo, Roberto Martín, que achaca este aumento a las «políticas restrictivas» en materia de contratación, así como despidos, puestas en marcha durante los últimos años por las administraciones públicas.

De esta forma, en 2010 Toledo se encontraba como la tercera provincia con menos profesionales en demanda de empleo, mientras que en 2011 subió hasta el puesto número ocho, dentro aún del top ten de las mejores situadas. Sin embargo, al año siguiente, la provincia toledana ya estaba en el puesto 34. En este sentido, aunque la demanda ha seguido creciendo, no es posible establecer una comparativa en relación con el año 2013, ya que aún no se han publicado los datos del resto de provincias, confirman desde el Colegio.

Si se observa el crecimiento del desempleo entre 2010 y 2012 -incluido-, se ve cómo en Toledo el aumento es del 475 por ciento, muy por encima de la media nacional, que creció hasta el 80,34. Si se atiende al resto de provincias de la región, también Toledo es la más perjudicada, duplicando a Guadalajara y creciendo en torno a un tercio más que Cuenca y Albacete.

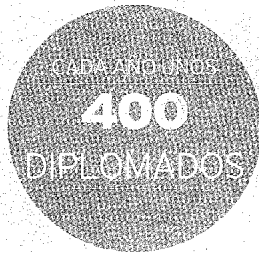
Martín comentó que en Enfermería, el empleo estable y definitivo no se suele encontrar hasta pasados diez o doce años, si bien casi desde el final de la carrera se venía encontrando trabajo en sustituciones o interinidades; si se atiende al sistema público, porque la presencia de la



Martín dice que los diplomados en los tres últimos cursos están en paro. / YOLANDA LANCHAS

sanidad privada en Castilla-La Mancha es «mínima».

Lo habitual, agregaba el presidente del Colegio, es que las enfermeras y enfermeros recién diplomados trabajasen en torno a la mitad del año, una dinámica que no se ha dado en los últimos ejercicios, ya que la «política de sustitución ahora es de cero». «Esto, más una política de prescindir de cierto número de puestos de trabajo hace que caiga la posibilidad de que un enfermero



trabaje», recordaba.

A este respecto, Martín indicó que en Castilla-La Mancha se diplomaban cada año unos 400 nuevos enfermeros, lo que está haciendo que «se esté acumulando una bolsa de demandantes importantísima», y aquí no valen las ayudas que está poniendo en marcha la Junta para los emprendedores, ya que «en Enfermería no hay otra opción que no sea el sistema público».

El presidente del Colegio to-

OTRAS CLAVES

Cerca de 30 acciones formativas el pasado año

Como señala en su boletín, el Colegio de Enfermería sigue apostando por la formación como vía para seguir mejorando la competencia de sus colegiados, siendo ésta un pilar básico y fundamental en la actividad colegial. Así, a lo largo de 2013 se han impartido un total de 28 acciones, de las cuales 20 se han desarrollado en Toledo y el resto en Talavera.

Han sido un total de 844 colegiados de la provincia los que han recibido formación del Colegio en muy diversos contenidos, ya sea por vía presencial u on-line. En concreto, 509 alumnos colegiados de Toledo, 127 de Talavera y 208 que han realizado actividades on-line.

El presidente de la entidad, Roberto Martín, afirma que «durante 2013 hemos tenido una gran actividad formativa, continuando con el esfuerzo que viene haciendo en esta materia el Colegio, siempre intentando responder a la demanda de nuestros colegiados y persiguiendo mejorar su cualificación profesional».

ledano señaló que el último año salió la primera promoción de enfermeros de grado, es decir, mejor preparados que anteriormente. «Es la primera que puede aportar al sistema un nuevo marco de conocimientos y me atrevo a asegurar que las dos o tres últimas remesas de enfermeros están en el desempleo más absoluto».

FUGA DE CEREBROS. Dadas estas circunstancias, los profesionales de la provincia de Toledo, aunque no son los únicos, se ven abocados a ejercer su profesión en otros países, especialmente Inglaterra, Italia o Portugal, donde, señalan desde el Colegio, se demanda a los mejor preparados que, a juicio de Martín, son los españoles, con la consiguiente fuga de cerebros, unos enfermeros cuya formación, recuerda, ha sido financiada por los españoles.

Por todo ello, desde el Colegio se insta a que todas las partes implicadas en la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud, y en particular las que tienen responsabilidades en el ámbito de Castilla-La Mancha, a que se reúnan cuantas veces haga falta, para buscar soluciones a esta «sangría» que ya dura cerca de cuatro años.

Cuotas menos gravosas para fomentar la colegiación

JORGE FRAGUAS | TOLEDO
jfraguas@diariolatribuna.com

Aunque «la solución es muy complicada porque quien tiene la llave es quien la tiene, esto es, el sector político», recuerda el presidente del Colegio de Enfermería de Toledo, desde la entidad provincial se están dando pasos para fomentar la colegiación de los recién titulados, a través de la puesta en marcha

de cuotas menos gravosas.

De esta forma, el Colegio liderado por Roberto Martín no ha hecho oídos sordos a la situación de muchos profesionales, que se han visto abocados a engrosar las listas del paro, pero que, sin embargo, no desean desvincularse del Colegio.

Por ello, recuerda Martín, dirigidas a todo el colectivo en general, la entidad que representa a los enfermeros de Toledo, va a

rebajar la cuota en un diez por ciento, y hará una rebaja del 50 de la cuota de ingreso.

Asimismo, tal y como hizo ya el año pasado, está potenciando la figura del 'enfermero no ejerciente', que es ese profesional que está en situación de desempleo pero al que se le seguirán ofreciendo gran parte de los servicios del Colegio a cambio de una aportación «simbólica».

ENTREVISTA

AURORA SÁNCHEZ • PRESIDENTA DE LA ASOCIACIÓN DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL

La Fábrica de Armas ha acogido esta semana el XXXI Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental. Este foro, en el que se han dado cita alrededor de 600 personas, se ha centrado en la necesidad de ir más allá del trabajo de psiquiatras y psicólogos para tratar estas dolencias. También se insistió en una demanda histórica, la consecución de la especialidad.

«ES NECESARIO UN ABORDAJE COMUNITARIO EN SALUD MENTAL»

ESTHER MARTÍN | TOLEDO
emartin@diariotribuna.com

¿Cuáles han sido los objetivos del XXXI Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental que se ha celebrado estos días en el Campus de la Fábrica de Armas de la UCLM?

La Asociación Nacional de Enfermería de Salud Mental organiza este congreso con periodicidad anual. En Toledo es la segunda vez que se celebra. Supone un espacio de encuentro, en donde los profesionales enfermeros, tanto asistenciales como investigadores y docentes debaten aspectos que repercuten en la prevención, promoción y cuidados de la salud mental. Por esta XXXI edición han pasado ponentes de alto prestigio y se ha hecho especial hincapié en el ámbito relacional, es decir, en que todo cuidado enfermero supone una vinculación con el paciente y con su familia. Se establece una relación en la que la presencia, la palabra y la intervención enfermera es fundamental no solo dentro sino también fuera de la consulta. Debe haber un trabajo en comunidad con otros agentes de la sanidad, de lo social y el ámbito educativo.

¿Cuáles serían en este momento las principales reivindicaciones de este sector de profesionales?

Tenemos especial interés en conseguir el reconocimiento de la categoría de especialidad de la enfermería de salud mental. Por circunstancias políticas, sanitarias y sociales este logro se viene demandando desde hace muchos años atrás. En este momento somos más de 6.500 enfermeros especialistas y solo en ocho comunidades autónomas está reconocida la categoría como tal. En Castilla-La Mancha somos unos 170 enfermeros en los dispositivos de salud mental, algo menos de la mitad somos especialistas. Consideramos que prestar una atención especializada a la salud mental contribuirá a la mejora de la calidad de vida de las personas con este tipo de dolencias. Creemos que es un despropósito la financiación que se está destinando a formar especialistas, en Castilla-La Mancha hay tres unidades docentes, y que luego estas personas vayan a dispositivos generales porque no hay una bolsa específica puesto que no está creada la categoría como tal. Es como si mandan a un ginecólogo a trabajar a traumatología. Esta situación crea cierta decepción en los propios profesionales dado su compromiso con la ciudadanía.

¿Y en Castilla-La Mancha hay intención de crear a corto plazo esta categoría?

Desde la asociación tenemos

especial interés desde hace tiempo en que así sea. Hace años hubo un intento, pero al final se paró cuando estaba a punto de ver la luz. Durante la inauguración de este congreso se planteó a las autoridades esta necesidad. Tenemos una comisión dentro de la Asociación Nacional de Enfermería de Salud Mental y pediremos una reunión para impulsar un proyecto que es de especial relevancia. Seguiremos peleando.

¿Por qué algunas comunidades autónomas tienen creada la especialidad y otras no?

Por las prioridades políticas de cada momento. La asociación lo está reivindicando en todas las comunidades autónomas españolas. La tienen ocho porque ha habido interés político y, por supuesto, por parte de los profesionales. Después de lograr la especialidad, es prioritario tener una bolsa de oferta pública de empleo.

El congreso fue inaugurado por el consejero de Sanidad y Asuntos Sociales, José Ignacio Echániz, ¿tuvieron oportunidad de hablar con él sobre este respecto?

El comité científico y organizador sí que se lo trasladó, como se ha hecho otras veces. La iniciativa es motivo de estudio, ojalá que avance aunque no hay un compromiso abierto.

¿Cuáles son las dolencias más comunes dentro de la enfermedad mental?

La crisis está provocando una dimensión muy importante de la depresión, por lo que se ha disparado el consumo de psicofármacos, antidepresivos y ansiolíticos. Si se pusieran en marcha otras intervenciones que no sea la toma de fármacos podría mejorar la situación. El suicidio está aumentando de forma importante durante los últimos años así como los trastornos conductuales en la infancia debido a las circunstancias que están atravesando las familias. Además, las personas que padecen una enfermedad mental grave sufren cada vez más estigmatización y discriminación. Las enfermedades mentales causan importantes pérdidas y cargas a los sistemas económicos, sociales, educativos y judiciales. Las adicciones también van en aumento por las circunstancias sociales que estamos atravesando.

¿Están preparados los sistemas sanitarios para dar respuesta a esta demanda que va en aumento?

El sistema sanitario tiene ahora unas listas de espera importantes, pero consideramos que el abordaje de todos estos problemas tiene que ser comunitario, es decir, desde los ámbitos social,



FOTO: DAVID PÉREZ

educativo, sanitario y judicial. Hay que hacer especial hincapié en que nuestros equipos sean interdisciplinarios y en que haya un aumento de profesionales de enfermería y trabajadores sociales. Hay que ir más allá del trabajo de psiquiatras y psicólogos y apostar por un abordaje más comunitario. Ahora el sistema sanitario se basa en acudir a la consulta, está medicalizado, pero nosotros, insisto, defendemos un abordaje más comunitario y la existencia de equipos multidisciplinares. Las listas de espera están saturadas y hay poco tiempo para las consultas, por lo que convendría hacer un abordaje más abierto. Hay, por tanto, que diseñar estrategias y políticas que contemplen las necesidades del individuo y tiene que haber un compromiso y un interés por coordinar los recursos sociales con los sanitarios. Lo ideal sería crear un espacio nuevo que integre todos los ámbitos, pero en este momento hay que apostar por la coordinación con esfuerzo y compromiso por parte de los profesionales. Así se optimizarán los recursos.

¿Está valorada la salud mental por parte de los responsables del sistema sanitario?

Cada vez está quedando más patente que no hay salud física sin salud mental. Nuestro compromiso es seguir trabajando a favor de la salud mental y entiendo que se va tomando conciencia por parte de los gestores, científicos y el voluntariado.

¿Cuánto se podría ahorrar si se trataran adecuadamente estas dolencias?

El consumo de antidepresivos se ha triplicado en los últimos diez años y supone un 47 por ciento del gasto farmacéutico. Si se fomentaran otras técnicas que no pasaran por la medicación como la prevención de estas enfermedades el ahorro sería muy importante. El abordaje comunitario es esencial.

¿Está cambiando el perfil de las personas que sufren depresiones?

Las depresiones, trastornos afectivos y adicciones se deben, en parte, al malestar social, a la impotencia de no encontrar un puesto de trabajo, las personas se sienten desprotegidas mientras aumenta la pobreza y el hambre. En los niños se puede proyectar el malestar de los padres y presentan síntomas. La crisis, no cabe duda, está pasando factura. Un 25 por ciento de la población europea sufre al menos una alteración psíquica en algún momento de su vida. El dato se ha disparado, están aumentando de forma considerable las consultas de salud mental en Atención Primaria y Especializada.

«Tenemos especial interés en conseguir la categoría de especialidad de salud mental. En Castilla-La Mancha está en estudio, pero no hay un compromiso como tal.»

«El consumo de antidepresivos se ha triplicado durante los últimos años. Esto supone un 47 por ciento del gasto farmacéutico.»

Los enfermeros de salud mental piden la especialización

Ana Saavedra participó en la clausura del congreso insistiendo en la colaboración entre los ámbitos social y sanitario

E. MARTÍN | TOLEDO
redacciontoledo@diariolatribuna.com

La Asociación Nacional de Enfermería de Salud Mental clausuró ayer su XXXI congreso que se venía celebrando desde el pasado día 9 en la Fábrica de Armas con una exposición de conclusiones en la que, por encima de todo, el colectivo volvió a reivindicar la especialidad enfermera en salud mental. «No cabe duda de que hoy es una disciplina independiente, colaboradora e integradora, pero esencialmente suficiente y no su-

peditada a otras ciencias». Así lo explicó ayer la presidenta del colectivo, Aurora Sánchez, que añadió que las personas que sufren alguna enfermedad mental «se enfrentan desde el momento de su diagnóstico a la estigmatización y discriminación dentro de su comunidad».

En este sentido, indicó que se hacen necesarios «cambios estructurales» en la práctica profesional y cómo urge concienciar al colectivo de profesionales de la necesidad de «reforzar la profesión» aportando valor añadido al

trabajo diario. También apeló a la implicación de los cuatro ámbitos en los que se sustenta el desarrollo de la profesión: colegial, asociativo, sindical y universitario.

Sánchez aseguró que el colectivo seguirá trabajando «en su compromiso» con los pacientes e hizo entrega de los premios a las mejores comunicaciones que se han presentado en el congreso.

SAAVEDRA. La concejala de Bienestar Social, Ana Saavedra, aseguró que «debe haber mucha relación entre el ámbito social y sani-



El congreso se clausuró ayer en la Fábrica de Armas. / YOLANDA LANCHÁ

tario» para mejorar la calidad de vida de las personas que sufren alguna enfermedad mental y que, aseguró, «en muchas ocasiones acababan teniendo problemas sociales».

En este sentido, recordó la colaboración que hay entre la UCLM y el Ayuntamiento por la que los alumnos de Enfermería hacen prácticas conociendo los servicios sociales.



▶ LABORAL

Las enfermeras se interesan por ejercer su trabajo en Inglaterra

LT / CIUDAD REAL. El Colegio de Enfermería de Ciudad Real acogió el martes un seminario informativo para enfermeras interesadas en ejercer la profesión en el Reino Unido. La charla corrió a cargo de Javier Simón, director de 'Ready to Manchester', empresa de servicios especializada en facilitar la inserción de las enfermeras españolas que estén pensando desarrollar su carrera profesional en el país anglosajón. El acto tuvo una elevada participación de enfermeras colegiadas que mostraron su interés por conocer los servicios que

esta empresa ofrece, como alternativa laboral al paro creciente que la profesión de enfermería vive en los últimos cuatro años.

'Ready to Manchester' proporciona la formación en inglés general y la formación específica de inglés que las enfermeras españolas van a necesitar, guiándolas en todos los pasos necesarios para la obtención de empleo y todos los trámites tales como conseguir la acreditación necesaria del NMC (Nursing & Midwifery Council), la inclusión en procesos de selección, módulos específicos sobre enfer-

mería en el NHS, (sistema nacional de salud inglés), así como el funcionamiento de las áreas de enfermería en hospitales y áreas de salud británicas.

Para facilitar el acceso a los servicios que esta empresa ofrece a los colegiados de enfermería de Ciudad Real, el presidente del Colegio, Carlos José Tirado Tirado y el director de Ready to Manchester firmaron al término de la charla, un convenio de colaboración que posibilitará el acceso a los servicios a precios más rebajados. Previa presentación del carnet de colegiado,



Un momento del seminario celebrado el martes en el Colegio de Enfermería. / LT

Ready to Manchester ofrecerá a las enfermeras y familiares directos en el momento de la contratación de cualquier curso, paquete o servicio

una bonificación del 5% en el precio final, además del valor de la matrícula que será totalmente gratuita para este colectivo.



Sanidad. Siempre están ahí, aunque no siempre se les ve. Los enfermeros se ocupan de traducir tratamientos y hacerlos accesibles a los pacientes, además de ser el punto de enlace tras el alta hospitalaria.

La enfermería: la cara más humana de la sanidad

► Un congreso elige Málaga para debatir las técnicas con las que tratar al paciente en quirófano



Marina Fernández
MÁLAGA

■ Están 24 horas en sus puestos de trabajo y siempre que suena un timbre, acuden. La profesión enfermera es la cara más humana de la sanidad, puesto que, además de estar en quirófano, en planta, en el exterior en un accidente o en un centro de salud, estas profesionales se ocupan de «traducir» las indicaciones del médico al paciente para el afrontamiento de la enfermedad.

Precisamente, esta humanización ha sido la clave del XVIII congreso nacional de la Asociación de Enfermería Traumatología y Ortopedia (AEETO) que se celebra en Málaga y concluye hoy, cuyo lema en esta ocasión es «Integrando ciencia y emociones». La presidenta de la junta directiva de la aso-

ciación, Elena Miguel, asegura que el objeto de las ponencias no es otro que ayudar a expresar las emociones para guiar y manejar al paciente desde el punto de vista de la inteligencia emocional. Y es que hay que tener en cuenta que cuando el paciente llega al quirófano es importante saber cómo llega, cómo está durante la intervención y qué perciben a su término. «Ellos ven ruido, luces, personas extrañas y es importante cuidar la intimidad, que alguien le hable y explique, le coja la mano y le dé tranquilidad», señala la presidenta, que reconoce que el paciente tiene miedo a lo desconocido.

Además de esta incertidumbre, también teme la «agresión» que va a sufrir su cuerpo. «Hay un tratamiento que puede salir bien o mal, y hasta entonces puede pasar por fases muy negativas», señala. Por eso, es fundamental que el profesional de enfermería esté al lado del enfermo, pues se trata del personal



El muelle 2 acogió una simulación para aprender a realizar estos rescates. ARCONEGA

«Los pacientes ven ruido, luces y personas extrañas en los quirófanos». Y es que el temor a lo desconocido asusta más

Ante un accidente, la víctima o el familiar deben ser alejados de la zona cero, aunque no hay que dar falsas esperanzas

que más horas acompaña al paciente durante el ingreso, quien le explica qué le van a hacer, le hace las curas, le solventa las dudas y, una vez se da de alta, le da indicaciones sobre qué hacer en casa para una correcta recuperación. «La enfermera es la que traduce el tratamiento para unos cuidados prácticos y útiles», señala Miguel.

De hecho, reconoce que las prisas y los recortes a menudo dejan de lado una correcta humanización de la atención sanitaria. «Es fundamental que no pierda ese horizonte. No son máquinas, son personas con un pasado, un presente y un futuro», afirma la presidenta de la AEETO.

No obstante, reconoce que el

paciente ha de poner de su parte. Tiene que proporcionar información para adecuar sus tratamientos y aprender a ser autónomo tomando decisiones. «Al fin y al cabo se trata de un equipo. Tiene que tener una relación muy cercana con un *feedback* continuo, es muchos más fácil que con el médico, porque la enfermera está 24 horas. Y cuando se va, llega otro compañero», recuerda.

Atención psicológica

Además de la humanización de la profesión, el congreso, que comenzó el pasado miércoles, también tratará estudios de investigación, las nuevas aportaciones de la enfermería, la actualización de la enfermería en traumatología y ortopedia, avances quirúrgicos o la necesidad de la continuidad de los cuidados. «La salida del hospital no debe verse como un punto y aparte, sino seguido», subraya.

Elena Miguel explica que las funciones de esta rama de la enfermería no solo se enmarcan en los quirófanos o el hospital, sino que también en los centros de salud o en los primeros auxilios. De

hecho, el miércoles tuvo lugar una simulación práctica de un accidente en el mar, a la que asistieron diferentes sectores intervinientes en este tipo de siniestros. También se trató la importancia de la ayuda psicológica tanto a la víctima como al familiar.

Así, reconoce que este tipo de atención quizás sea una asignatura pendiente para la que es importante estar entrenado. «Hay que controlar y detectar quién necesita la atención. Por eso, hay que separar a la persona en cuestión de ese ambiente negativo en el que hay sangre o cuerpos. Hay que situar pero sin engañar. No se pueden crear falsas esperanzas», destaca la enfermera coordinadora del Instituto madrileño de Traumatología, que señala como vital ahondar en el conocimiento y la información de la persona, pues puede ser fundamental para su tratamiento o para saber más sobre las causas del accidente.

Por eso, señala como imprescindible recibir formación psicológica que ayude a saber estar al límite pues, recuerda, ellos también son personas.

Canarias - Pacientes sin enfermeros, enfermeros sin trabajo

Sábado, 26 de Abril de 2014 21:44

Obligados a emigrar mientras las islas requieren otros 6.500 profesionales Canarias se encuentra a la cola del Estado español en número de enfermeros por cada 100.000 habitantes. Una circunstancia especialmente grave, si se tiene en cuenta que España, a su vez, registra unos niveles muy inferiores al promedio de la Unión Europea. Según el "Informe sobre recursos humanitarios sanitarios en España y la Unión Europea 2013", elaborado por el Consejo General de Enfermería, la sanidad canaria cuenta con 446 enfermeros por cada 100.000 residentes, mientras que la media española se sitúa en 527 y la europea en 759. Se deduce de ello que el Archipiélago necesitaría incorporar a más de 6.500 profesionales de la enfermería para equipararse a la media de la UE.

Aunque las dos provincias canarias tienen déficit de enfermeros, la situación es peor en la de Santa Cruz de Tenerife, a la que le faltan 3.670 trabajadores para alcanzar la media europea, mientras que a Las Palmas le faltan 2.900. Por su parte, en el conjunto del Estado habría que sumar otros 108.000 enfermeros para situarse en paralelo a los registros que se dan en Europa. El país se ubica en el puesto número 20 de la Unión en este aspecto. Navarra es la única comunidad cuya ratio de enfermeros supera los datos de la UE.

LOS RECORTES PROVOCAN UN ÉXODO DE PROFESIONALES

En declaraciones concedidas a la agencia EFE, el presidente del Consejo General de Enfermería, Máximo González Jurado, alertaba sobre la precaria situación que sufre actualmente este colectivo de profesionales.

"En los últimos años se ha despedido en España a 20.000 enfermeros y casi 5.000 están trabajando en el extranjero, muchas veces en condiciones lamentables"- denuncia González Jurado.

Un auténtico éxodo de enfermeros que está afectando a las Islas de manera especialmente dramática. De acuerdo a los datos del Instituto Nacional de Estadística, Canarias es la cuarta región del Estado que más enfermeros perdió desde 2011. Únicamente Murcia, Asturias y Andalucía se encuentran por encima de las islas en este ranking.

La razón de este descenso la apuntaba el portavoz del Sindicato de Enfermeros en

Canarias, Leopoldo Cejas Fuente. "Cada vez hay más enfermeros titulados, el problema radica en la falta de contratación". Según Cejas Fuentes, la Administración autonómica recorta, principalmente, en el sector de la enfermería.

No es extraño, por tanto, que alrededor de 400 enfermeros canarios se vayan de las islas cada año. "La Administración es la que contrata al 90% de los enfermeros, así que cuando esta dejó de hacerlo el impacto fue inmediato" - explica el presidente del Colegio de Enfermería de la provincia de Santa Cruz de Tenerife, José Ángel Rodríguez.

"Ahora el que recibe una llamada para trabajar uno o dos días se da con un canto en los dientes y es algo que parece mentira, porque hace poco años ni siquiera había paro en la profesión y se encadenaban trabajos con facilidad. Si había alguien en el paro era por poco tiempo" - apunta por su parte José María Llada, secretario general autonómico del sindicato de enfermería Satse.

Un solo dato basta para ilustrar el panorama que en las Islas se les presenta a estos profesionales. Las cinco últimas promociones salidas de las escuelas de Enfermería de las Islas se han encontrado sin ofertas de empleo y prácticamente ninguno de estos titulados está ejerciendo su profesión.



Málaga, epicentro de la enfermería traumatológica y ortopédica

► La primera ponencia tratará sobre la autonomía del paciente desde la visión de la ética en sus cuidados

MARINA FERNÁNDEZ MÁLAGA

■ Desde ayer y hasta mañana Málaga será sede del Congreso Nacional de la Asociación Española de Enfermería en Traumatología y Ortopedia (A.E.E.T.O.), en el que expertos en la materia compartirán sus conocimientos y experiencias para adecuar la competencia profesional a las necesidades cambiantes y cre-

cientes de la población.

El programa científico ha sido elaborado por la Junta Directiva en colaboración con el Comité Científico, integrado por miembros de todo el territorio nacional. La cita se inició ayer con una ponencia para conocer las claves de los Primeros Auxilios Psicológicos en Situaciones Críticas, Urgencias y Emergencias.

La primera mesa de las ponencias, «Enfermería en C.OT: Integrando Ciencia y Emociones», tratará de poner en valor la autonomía del paciente desde la visión de la ética en los cuidados enfermeros, así como la in-

Las distintas mesas permitirán encontrar argumentos para apoyar cuidados costo-efectivos

fluencia de la enfermera quirúrgica en la asistencia emocional al paciente.

En los diferentes temas abordados se hace patente la apuesta de la asociación por la enfermería basada en la evidencia e investigación, como la tercera dimensión de la profesionalización y el uso de las taxonomías, clave en la normalización de

cuidados. Las mesas de conferencias, mesas redondas y seminarios permitirán a los asistentes encontrar los argumentos y estrategias de calidad, para apoyar cuidados costo-efectivos, seguros y de calidad.

Avances

La calidad, la continuidad de cuidados, la seguridad, la promoción de la salud, el trabajo en equipo, los nuevos enfoques en los cuidados y el compromiso profesional serán presentados por destacadas enfermeras del entorno y de todo el territorio nacional, demostrando los avances que se van produciendo en su marco de competencia profesional, abordados en los diferentes espacios mediante ponencias, mesas redondas y seminarios, que tratarán de dirigir hacia dónde va el sector.