

Enfermería *profesión*

Periódico de la Organización Colegial de Enfermería de la Comunidad Valenciana

DIRIGIDO A USUARIOS DE LA SANIDAD DE LA COMUNIDAD VALENCIANA



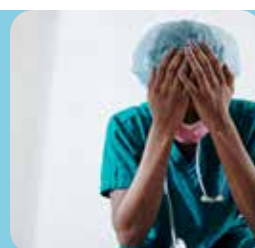
El papel de Enfermería más allá de la administración de las vacunas contra la Covid- 19



Retrasos en el calendario vacunal por la pandemia



Curso de Enfermería sobre alergias e intolerancias



Las enfermeras son las que más sufren el estrés laboral

¿Qué hace la Enfermería en torno a la vacunación contra la Covid- 19?



VACUNA COVID-19 PFIZER-BIONTECH



INFORMACIÓN



- **Tipo de vacuna:** ARNm que codifica la proteína S encapsulada en partículas lipídicas
- **Indicación:** población ≥16 años
- **Contraindicaciones:** alergia a componente de la vacuna o a dosis previa
- **Precauciones:** posponer en enfermedad febril aguda
- **Eficacia:** 94,6% (IC95% 89,9-97,3%) A partir del 7º día tras la 2ª dosis

**NO COADMINISTRAR CON OTRAS VACUNAS, INTERVALO MÍNIMO 14 DÍAS
COMPLETAR LA PAUTA CON LA MISMA VACUNA A LOS 21 DÍAS**

CARACTERÍSTICAS

- **Presentación:** vial con líquido blanquecino. Contiene 5 dosis. Requiere reconstituir con suero fisiológico 0,9%
- **Pauta:** 2 dosis de 0,3 ml (0, 21 días)
- **Vía administración:** IM en Deltoides
- **Reacciones adversas:** dolor en punto inyección, cansancio, cefalea, mialgia, resfriado, fiebre, artralgia



ALMACENAMIENTO

- Ultracongelada (-60°C- 80°C) máximo 6 meses
- Descongelada, pero no reconstituida (2-8°C) máximo 5 días
- Diluida, a temperatura ambiente (máximo 25°C) máximo 6 horas

USO Y ADMINISTRACIÓN

FORMA DE USO

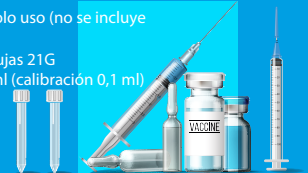


- Para descongelar una vacuna ultracongelada, mantener la vacuna 30 minutos a temperatura ambiente
- Una vez descongelada, puede mantenerse cinco días entre 2 y 8°C. Desechar dosis no utilizadas si se supera este tiempo
- Una vez que se ha descongelado la vacuna a temperatura ambiente, debe diluirse en un máximo de 2 horas. Debe usarse como máximo 6 horas después de la dilución y no debe transportarse una vez diluida

MATERIAL NECESARIO

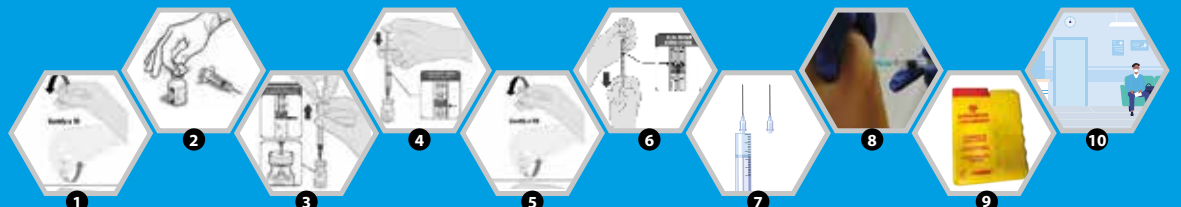


- Ampollas de suero fisiológico 0,9% de un solo uso (no se incluye con la vacuna)
- **Para la mezcla:** jeringas de 2, 3 o 5 ml y agujas 21G
- **Para la administración:** jeringas de 1 o 2 ml (calibración 0,1 ml) y agujas 25Gx1 o 23Gx1 de bioseguridad
- Contenedores de residuos punzantes y productos biológicos
- Material para tratar reacción anafiláctica



FORMA DILUCIÓN

1. Mover el vial descongelado 10 veces sin agitar
2. Limpiar el tapón con antiséptico
3. Extraer 1,8 ml de suero fisiológico
4. Introducir en el vial
5. Mover 10 veces sin agitar
6. Extraer 1 dosis = 0,3 ml
7. Cambiar de aguja
8. Administrar IM en Deltoides
9. Desechar jeringas y agujas en el contenedor de bioseguridad
10. Mantener a la persona vacunada en observación 20 minutos



En una primera fase, y hasta que se disponga de estudios de seguridad y efectividad, no administrar a <16 años, embarazo y lactancia, inmunodeprimidos y personas con infección previa por coronavirus.

La esperada vacuna contra la Covid- 19 ya ha llegado y los primeros inmunizados son los grupos de riesgo (sanitarios en residencias y residentes y sanitarios en primera línea de batalla así como personal sociosanitario) a los que ya se ha comenzado a administrar la vacuna de Pfizer y BioNTech, que ha recibido el aval de la Agencia Europea del Medicamento. Ante este fenómeno el Consejo de Enfermería y la Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas han elaborado una infografía para conocer los detalles de la vacuna.

Al margen de lo que se refiere a la administración o aquello que se derive de la aplicación de esta vacuna, Enfermería vuelve a liderar la difusión de la importancia de prevenir enfermedades y también del "mantenimiento de la salud" como enfatiza Alejandro Cremades, enfermero de Salud Pública en Elda, vocal de la junta directiva de ANEnVac, coordinador del grupo de vacunas de AEC y miembro del grupo de investigación de Salud Pública en Vacunas de la Comunidad Valenciana. Es esencial la administración de la vacuna en los profesionales de la salud, es decir, proteger a los sanitarios, que son los que protegen a la sociedad pero lo es también la elaboración de las estrategias de vacunación contra la Covid- 19. Sobre esto se ha pronunciado Cremades, que asegura que las enfermeras "siempre han estado y estarán a la altura de las circunstancias para demostrar, no sólo una aptitud, sino una actitud profesional y humana como en pocas profesiones se puede ver. Pero no solo en primera línea, en el caso de esta pandemia ha estado y está en la atención de los casos, en la detección y rastreo tanto de casos y contacto como de mantener el resto de funciones que le corresponden. A partir de este momento también van a ser protagonistas de excepción en el éxito de las estrategias de vacunación".

Son las enfermeras las que administran la vacuna contra la Covid- 19, la cara visible de muchos pacientes que van a iniciar el principio del fin y son

ellas las que atienden dudas, temores e informan sobre la vacuna. Sin embargo, la implicación enfermera va más allá tal y como Alejandro Cremades explica: "una pieza fundamental en muchas de las fases relacionadas con la vacuna, desde la participación en la elaboración de estrategias, en la planificación, captación activa y pasiva de personas a vacunar, en la información a la población y a otros profesionales, en la gestión de la logística, incluyendo el control de la cadena de frío especialmente delicado en las nuevas vacunas de ARN pero por supuesto en la administración de las vacunas, en el registro y también en la detección y registros de posibles eventos adversos relacionados con las vacunas y tampoco debemos olvidar que también participan en la investigación, especialmente en aquella relacionada con aspectos que tienen que ver con las funciones en relación con las vacunas que tienen las enfermeras. Todas y cada una de estas funciones son fundamentales para que se consigan los objetivos propuestos y por extensión, la meta de mantener la salud de las personas y mejorar la salud de las poblaciones en general".



Enfermería detecta la disminución de vacunas del calendario común



Según la OMS y UNICEF, hasta la pandemia se había avanzado en un mayor número de vacunas y de niños vacunados

En este aspecto, Enfermería da difusión a campañas como la que se pretende potenciar para recuperar esas vacunas atrasadas o perdidas, una de las conclusiones a las que se llegó en el webinar. Otra de las observaciones fue la de destinar parte del trabajo enfermero a localizar las vacunas que se han dejado de administrar para hacer una captación e intervenir.

Alejandro Cremades defiende que las vacunas salvan vidas y pone el punto sobre la asociación de vacunas con niños. Por esta razón aclara que cada vez hay más vacunas destinadas a adultos y seguirán desarrollándose otras nuevas. Cree que a pesar de que la población está teniendo este hecho cada vez más presente se debe reforzar en el papel formador y educador de los profesionales sanitarios *“que constituimos y tenemos que seguir haciéndolo, la principal fuente de información con rigor sobre estos aspectos relacionados con la salud de la población y que por lo tanto debemos adoptar un papel mucho más proactivo en la recomendación de hábitos saludables, entre los que se incluye mantener las vacunas al día”*.

La pandemia y la facilidad de contagio del SARS- Cov2 ha provocado algunas consecuencias que han desajustado el funcionamiento habitual de la atención sanitaria. Ejemplo de ello son las visitas a los centros sanitarios que durante el confinamiento se vieron reducidas a casos de extrema urgencia derivando las citas de los usuarios a atenciones vía online o telefónica. Como resultado de este hecho emerge también la interrupción del calendario vacunal.

Enfermería es el estandarte de la prevención y promoción de la salud y principal divulgador de la importancia de las vacunas a la población infantil y adulta y por ello la profesión de los cuidados ha celebrado un webinar cuyo objetivo fue el de trazar las líneas de actuación para poner al día esa cartilla vacunal.

La jornada, bajo el título “Educación para la salud en las vacunas del niño y del adulto. ¿Dónde queda el abordaje de la vacunación en el tiempo de la pandemia?”, fue organizada por el Consejo General de Enfermería y superó la cifra de 1 300 enfermeras y enfermeros. Entre los ponentes se encontraba José Antonio Forcada, Secretario de la Asociación Española de Vacunología (AEV), Presidente de la Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas (AN-ENVAC) y Coordinador de los Grupos de Trabajo en Vacunaciones y Riesgo Biológico del CECOVA, quien abordó la actualidad de la vacunación infantil.

Las profesionales de la salud inciden en los posibles efectos de retrasar u obviar esas vacunas que no se han administrado porque podrían revitalizar aquellas enfermedades que ya están controladas. Como promotoras de la salud, las enfermeras parten de un mensaje tranquilizador hacia la población y argumenta que en estos momentos acudir a los centros de salud para vacunarse carece de peligro. Una llamada a la calma dado que, por otra parte, el temor al contagio y la incertidumbre han provocado que muchas personas vean afectada su salud mental y su actividad normal se vea comprometida ante el miedo.



Sigue las noticias de Enfermería en nuestras RRSS

<https://www.facebook.com/cecova>

https://twitter.com/info_enfermeria

<https://www.youtube.com/CecovaTV>



Las matronas trabajan por un cambio en la gestión de partos alternativos

EL ESPECIALISTA RAFA VILA EXPUSO LOS MOTIVOS POR LOS QUE ENFERMERÍA ABANDERARÁ LA INICIATIVA DE ESTABLECER UN SISTEMA QUE NATURALICE EL PARTO EN SU INGRESO EN LA ACADEMIA DE ENFERMERÍA DE LA COMUNITAT



Naturalizar el parto es una atención a la mujer embarazada más personal, personalizada, hacer que la futura mamá sea partícipe del momento que va a marcar su vida y contando con los mejores profesionales de la salud y la última tecnología que van a velar por su salud. También se le conoce como parto respetado o parto humanizado y pretende empoderar a la mujer ofreciéndole cuidados como un ambiente mucho más íntimo, tranquilo, menos medicalizado y en el que el tiempo se ajuste a las necesidades fisiológicas de cada mujer. Se trata por tanto de un cuidado que pueden disfrutar las mujeres con embarazos de bajo riesgo, sin patologías.

Desde hace años las matronas están trabajando de manera asistencial y burocrática para que estos partos sean lo habitual en los hospitales o en las casas de partos. La Enfermería dio un importante paso en la Comunitat Valenciana hace pocos meses con la aprobación de la PNL en Les Corts que autorizó la creación de estos centros en los hospitales públicos.



El enfermero y especialista en Obstetricia y Ginecología del Hospital de La Ribera, Rafa Vila, señaló en su discurso de entrada en la AECV la importancia de esta actuación y desglosó los motivos por los cuales Enfermería va a seguir al pie del cañón hasta conseguirlo. Vila opina que *"las matronas somos las que vamos a estar en continuo contacto con el mundo de la mujer, desde la etapa infantil hasta que es mayor. Por tanto, la matrona es la que lidera el control del embarazo, donde el parto asistido por matronas mejora los indicadores de salud, con lo cual, los obstetras deberían estar como supervisores de las patologías o de los problemas derivados durante la dilatación y el parto"*.



En su discurso 'Atención al parto. El cambio de modelo liderado por matronas' citó algunos de los resultados de este parto personalizado como *"más partos vaginales, menos incidencias en problemas neonatales, menos cesáreas, la mujer está más contenta, puede participar en su parto, etc"*. Es consciente de que este proceso pueda conseguirse de manera inmediata y por ello su apuesta se basa en *"un cambio de gestión, con lo cual deberíamos ser capaces de poder ofrecer a las mujeres esta alternativa al parto menos medicalizado (estar acostada, gotero, monitor y demás) y proponerles esta alternativa porque mejoran todos los indicadores que hay descritos hasta la fecha"*.

En un artículo, la matrona y docente valenciana María José Alemany para la Federación de Matronas, subrayó la noria de emociones de las mujeres encinta a medida que se acercaba el parto pero sobre todo miedo al dolor y que el pequeño nazca con problemas. Y ahí precisamente es donde actúa Enfermería, en dar esa seguridad y confianza de que el parto cuenta con la máxima garantía.

"La matrona es la profesional ideal para este aspecto"
- Rafa Vila -

Prevención enfermera por contagio de Covid- 19 en mujeres encinta

LAS ESPECIALISTAS EN OBTETRICIA Y GINECOLOGÍA RECEN UNA SERIE DE CONSEJOS DE ACTUACIÓN PARA LAS MUJERES EMBARAZADAS EN PANDEMIA

Un estudio reciente realizado en Suecia concluye que las mujeres encinta tienen más posibilidades de padecer con mayor agresividad el virus de la Covid- 19. Los investigadores aún están observando cómo afecta el SARS- CoV- 2 a este grupo poblacional de riesgo que en estos momentos se encuentra en el limbo en cuanto a los tratamientos contra la enfermedad, ya que en los diferentes ensayos clínicos no están incluidas. Por ello es importante que las mujeres embarazadas tengan mucho cuidado en mantener las medidas de seguridad y una serie de pasos que las matronas les trasladan en sus consultas.

Enfermería, por su aprendizaje forzoso durante estos meses de pandemia, es una de las profesiones que más conoce el virus y la manera de evitar su contagio. Por esta razón, las especialistas en Obstetricia y Ginecología ponen especial atención en las mujeres que esperan un bebé ya que, además de ser un grupo de riesgo, no cuentan con un tratamiento compatible con el que aliviar los síntomas y no parece que por el momento vaya a ser una realidad en los diferentes ensayos que se están realizando en la actualidad.

El cuidado que brindan parte de una serie de consejos que el Consejo General de Enfermería junto con la FAME (Federación de Asociaciones de Matronas de España) y la AES (Asociación Nacional de Matronas)recogió en una infografía que incluye unas pautas en las distintas etapas que comprende la maternidad y que coincide con las res-

tricciones en los centros de salud a las que ha obligado el Covid- 19.

Además de llevar a cabo las principales medidas de seguridad, la mujer embarazada debe continuar con sus citas asignadas con la matrona y continuar con la dieta y ejercicio físico adecuado a su estado. La futura mamá ha de valorar los peligros que entraña su trabajo de manera presencial y llamar por teléfono ante cualquier urgencia, no personarse en los servicios de urgencias. Actual de igual modo si esta presentase síntomas relacionados con la Covid- 19.

En el momento del alumbramiento la inminente mamá puede estar acompañada por una persona y ser la misma que visite posteriormente a la madre y su bebé. Ante la saturación asistencial y la falta de personal sanitario es posible que si todo ha ido bien pueda recibir el alta precoz aunque bajo ningún concepto dejará de recibir la atención telefónica de su matrona a quien tiene que proporcionar todo tipo de detalles o ponerse en contacto con esta si observase un sangrado vaginal fuera de lo normal, fiebre, depresión o dolor de cabeza persistente.

Es frecuente también que las mamás pregunten por el riesgo de dar lactancia sus pequeños, pero lo cierto es que hasta el momento no se ha observado que el virus se transmita por la leche materna por lo que incluso mujeres contagiadas puede dar pecho a sus bebés usando mascarilla y realizando la higiene de manos, antes y después de amamantar.

Embarazo, parto y puerperio durante la pandemia de COVID-19

1 SEGUIMIENTO DEL EMBARAZO

- Continúa con el seguimiento con tu matrona y obstetra
- Haz una dieta adecuada y ejercicio físico
- Consulta el riesgo que conlleva tu puesto de trabajo
- Ante cualquier urgencia contacta por teléfono

2 EN CASO DE SÍNTOMAS

- Si tienes tos, fiebre y/o dificultad respiratoria contacta por teléfono
- Si das positivo, el tratamiento dependerá de cada caso y edad gestacional

3 EN EL NACIMIENTO Y LA HOSPITALIZACIÓN

- En el parto podrás estar acompañada por una persona
- El Covid-19 no condiciona el tipo de parto (vaginal/cesárea)
- Visitas sólo de una persona, siempre la misma
- Puedes recibir un alta precoz

4 PROTOCOLO DE ALTA PRECOZ

Mantén el contacto con tu matrona y vigila los signos de alarma:

- Sangrado vaginal mayor a la menstruación y/o con mal olor
- Fiebre
- Dolor de cabeza constante
- Tristeza o depresión

5 LACTANCIA MATERNA

- El virus no se ha detectado en la leche materna
- Se aconseja incluso en mujeres infectadas
- Lávate las manos antes y después de tocar al bebé
- Si tienes síntomas o COVID+, utiliza mascarilla
- Si tu estado no permite la lactancia directa, consulta opciones con tu matrona:
 - Extraer la leche
 - Usar el banco de leche

RECUERDA

Mantén 1-2 metros de distancia entre personas

Lávate las manos frecuentemente y meticulosamente

Evita tocarte ojos, nariz y boca

Cubre la boca y nariz con el codo flexionado al toser y estornudar

Usa pañuelos desechables

ORGANIZACIÓN COLEGIADA DE ENFERMERÍA

Fotografía: Fotomac/Quemais

Recomendaciones a fecha 30 de abril de 2020.

Enfermería, el éxito del tratamiento para la esclerosis

El pasado 18 de diciembre se celebró el Día Nacional de la Esclerosis y como cada año se pretende destacar el valor de la investigación en este campo no sólo para aportar mayor calidad de vida al paciente, sino también para detectar las causas que lo provocan así como una cura. Hasta el momento no existe ni tratamiento ni hay manera de prevenirlo, las personas están predispuestas genéticamente a padecerlo por lo que detectarlo es complicado. Se trata de una enfermedad que afecta al sistema nervioso central y se caracteriza por su origen autoinmune.

Como es habitual, la educación y una información con evidencia científica en este campo ayuda al paciente a mejorar notablemente su calidad de vida y la atención y cuidados enfermeros se convierten en la mejor terapia para alcanzar ese estado de normalidad. En este objetivo, Enfermería, como en todas las patologías, hace un seguimiento del paciente y está capacitada para resolver sus dudas y, en tiempos de pandemia, sus temores.

Las tareas de la enfermera pasan por analizar la situación de cada paciente de manera individualizada y conducirlo hacia hábitos y rutinas de vida saludables. Para ello es imprescindible que la profesional de la salud se interese por su estilo de vida así como por conocer en qué entorno vive y convive con otras personas. Este último aspecto es muy importante porque no sólo se trata de dar información y educar al paciente sino también a las personas con las que comparte su vida el afectado.

Para la Enfermería es algo innato en su vocación, escuchar al paciente: así este se siente comprendido, disminuye su nivel de ansiedad o preocupación y soluciona problemas que puedan surgir vinculados a su enfermedad. Sin embargo, toda información que recibe la enfermera es igualmente valiosa para estudiar e investigar esta enfermedad de modo que se pueda alcanzar la mejora en los cuidados. En esta escucha, la profesional de la salud ha de ser capaz de detectar problemas en el tratamiento, efectos secundarios o cambios que alteren el estado del paciente de modo que haya un trabajo fluido y eficiente dentro del equipo multidisciplinar que se ocupa de la salud del paciente con esclerosis.



Un curso de alergias infantiles desde la Enfermería alicantina

Los niños forman parte de un grupo poblacional con mayor facilidad de padecer alergias e intolerancias y no solo a alimentos sino también a otras sustancias como el polen o los ácaros. De hecho, estas dos últimas junto al moho son las alergias más comunes de los niños.

Un correcto comportamiento y unos hábitos adecuados a la alergia que padezca un pequeño puede hacer que los síntomas remitan o incluso que desaparezcan para toda la vida. La información que los padres o tutores dispongan sobre la sustancia o alimento en concreto puede evitar, en los casos más graves, la muerte del niño por anafilaxis. Por estas cuestiones y otras muchas, es importante contar con una amplia información que proceda de Enfermería. Con este pretexto se presentó en Elche (Alicante) el curso del Colegio de Enfermería de Alicante para padres sobre alergias e intolerancias y que se imparte a través de la herramienta online Saluslife.

Enfermería, como promotora de la salud y de unos buenos hábitos de vida para lograr el bienestar, ofrece un contenido que pretende que los alumnos sepan identificar los signos y síntomas de una alergia o intolerancia y actuar en consecuencia. Del mismo modo, Enfermería enseña a saber diferenciar entre alergia o intolerancia, a conocer más detalles sobre las alergias o intolerancias alimentarias y más concretamente sobre dos que afectan en mayor medida a la población pediátrica, la intolerancia al gluten y a la lactosa. Ser capaz de diferenciar una alergia de una intolerancia. Aunque sean las dos más comunes se está apreciando un aumento sustancial en aquellos pequeños que muestran síntomas de alergia al huevo.

De otro lado, este curso forma, además de progenitores o tutores legales, a profesores o cuidadores de modo que todos aquellos adultos que se responsabilizan del pequeño sepan cómo actuar en el caso de episodio alérgico. El supuesto más grave es el de la anafilaxia y en sus señales y manifestación también se instruye a los interesados. Por último, la competencia docente de la enfermera sobre estas patologías abarca también en la identificación de las alergias al polen y otras sustancias no comestibles como ácaros, polen, insectos, mascotas, etc.

Al margen del curso, que finalizó recientemente, Enfermería en primera línea, detecta cuando un pequeño manifiesta señales de alergia como sarpullidos, enrojecimiento de la piel, respiración atípica, problemas digestivos, etc. y remitir al profesional correspondiente para así restablecer la salud del niño o buscar otras patologías.



La pandemia resalta la falta de la especialidad de Urgencias y Emergencias

La pandemia en la que nos encontramos inmersos ha dejado en evidencia muchos aspectos que aguardaban en el cajón. Uno de ellos es el desarrollo de ciertas especialidades de Enfermería que podrían haber ayudado a que la realidad actual fuese otra, como la de Emergencias y Urgencias.

No es una fórmula mágica, el trabajo de las enfermeras que se han entregado en cuerpo y alma para frenar el virus ha sido excelente; muchas de ellas han arriesgado su salud llegando a contagiarse e incluso, en demasiados casos, han fallecido. Pero la formación y el conocimiento específico de la Enfermería en determinadas especialidades es un grado, ya no por el conocimiento sino por la experiencia y la seguridad con la que realizan su trabajo y resuelven problemas.

En este caso, la enfermera especialista en emergencias y urgencias ha adquirido el conocimiento de manera independiente, se ha formado pero no con un estándar único de cuidados que es precisamente lo que se está reclamando. Por ejemplo, otra de las especialidades que se solicita competencias específicas es para la de Cuidados Médico- Quirúrgicos. Pero volviendo a la especialidad de Emergencias y Urgencias, la profesional que ejerce en estas unidades, además de esos conocimientos que no se estudian en la carrera, cuenta con un factor vital para el desarrollo de su trabajo y el resultado positivo de sus cuidados y no es otra cosa que la experiencia.

La función principal de esta especialista en Enfermería es la de ser capaz de tomar decisiones de forma independiente para mantener la vida y aplicar cuidados en situaciones de crisis.



El paciente necesita atención de forma precipitada con una evolución imprecisa que puede comprometer la vida de la persona accidentada y ante esto la rápida actuación con unas habilidades y conocimientos específicos puede salvarle la vida. También la soltura en el manejo de aparatajes médicos. Estos profesionales atienden a personas en situaciones de catástrofes, naturales, bélicas, etc. Y saben desenvolverse en terrenos poco estables, inestables y aplicar curas in situ. La buena organización del equipo que asiste en emergencias y urgencias puede impulsar a la enfermera a ocupar cargos de organización. En líneas generales, la enfermera tiene que actuar y dar respuestas de manera inmediata en situaciones extremas. Su especialización y el aumento de profesionales de la salud en este ámbito hace más visible el peso de la Enfermería en el sistema sanitario.

La Universidad de Alicante premia a las enfermeras

El Colegio de Enfermería de Alicante ha recibido (también el Colegio de Médicos de la misma ciudad) el XIX Premio Maisonnave de la Universidad de Alicante que ha reconocido el esfuerzo y su trabajo en la batalla contra el COVID-19.



La presidenta del Colegio de Enfermería de Alicante, Montserrat Angulo, agradeció las palabras de reconocimiento de los interlocutores del acto, quienes elogiaron la indispensable labor de las enfermeras alicantinas. De otro lado, Montserrat Angulo, en declaraciones a los medios de comunicación, hizo hincapié en una de las demandas históricas de la entidad colegial y del CECOVA, la de la ratio enfermera. Si bien es cierto que las enfermeras han dado lo mejor de sí mismas, han excedido el número de horas de trabajo y se han arriesgado al contagio, una ratio de enfermeras por paciente en consonancia con la media europea es necesaria para actuar en situaciones como, por ejemplo, una pandemia. En ese aspecto se manifestaba Angulo, quien observa que "mientras muchos países europeos valoran muy positivamente la formación de la Enfermería española, demandando y proveyéndose de nuestros profesionales para sus sistemas sanitarios, en España existe un gran déficit de enfermeros y enfermeras. Baste señalar que mientras la ratio media en España por cada 1.000 habitantes es de 5,2, la media comunitaria es de 8,2, una gran diferencia en profesionales del Cuidado. Solo en la Comunidad Valenciana harían falta unas 2.000 enfermeras más para situarnos en niveles europeos".



Enfermería, la profesión más buscada del año



Como en todas las vísperas de fin de año se publican los datos más relevantes a lo largo del año que se acaba. Enfermería Profesión se para en una de ellas; si bien la Fundación y la RAE han elegido "confinamiento" como la palabra del año, entre sus candidatas estaban "coronavirus", "Covid-19" y "sanitarios". Parece que fue hace mucho pero las enfermeras impulsaron la campaña "Quédate en casa".

Sin embargo, lo más llamativo y esperanzador, sí lo es que la profesión enfermera haya sido la que más interés ha suscitado en el motor de búsqueda Google. El portal de empleo Infojobs también coloca a Enfermería en el primer puesto de profesiones que más han crecido en 2020.

El esfuerzo e implicación en esta pandemia ha motivado y concienciado de la importancia de su labor que, con sus cui-

dados, curas y promoción de la salud, salvan vidas. Este es realmente el trabajo de las enfermeras, una dedicación totalmente vocacional pero que ha hecho un sobre esfuerzo digno de agradecer y un ejemplo a seguir por muchas personas.

En este sentido también se pronunciaba Juan José Tirado, Presidente del CECOVA, al elogiar el trabajo de los mandos intermedios de Enfermería en planta, Atención Primaria y residencias "que ha hecho posible que la gestión de los pacientes contagiados se haya podido desarrollar de forma adecuada, a pesar de la falta de los recursos humanos necesarios y de material de protección". Juan José Tirado pide su reconocimiento social y político y recuerda que es la profesión más estresada física y mentalmente. "Una vocación y entrega impagables, con sacrificio y arrojo de las enfermeras para proteger a la sociedad", describe Tirado.

Peligra la Sanidad con el aumento de las ILT enfermeras

El colectivo enfermero es el más castigado emocionalmente de la pandemia según una encuesta que ha realizado Kayros Salud a petición de la Unión Sanitaria Valenciana (USV). El estudio ha arrojado muchos datos que han provocado la llamada de auxilio que hacía el CECOVA en el mes de diciembre ante la posibilidad de una tercera ola desatada tras las fiestas navideñas y un notable aumento de enfermeras con las denominadas "incapacidades laborales temporales" (ILT). Bajas laborales que se producen por el contagio de las enfermeras por Covid-19 y por el cansancio extremo a nivel físico y mental, tal y como ha demostrado este estudio.

El Presidente del CECOVA, Juan José Tirado se refería a los peligros que entraña, como el colapso hospitalario con efectos catastróficos que traería consigo un aumento de contagios con una plantilla muy mermada y desgastada. Según asegura el máximo representante de la entidad colegial, existen gra-

ves problemas para encontrar enfermeras a las que contratar.

Su actividad laboral durante la pandemia ha sido de lo más variada e intensa, además de las curas, cuidados y consejos para evitar los contagios, se han focalizado en la detección de posibles casos positivos, en el rastreo de personas en riesgo de contagio, en la comunicación entre pacientes y familiares. En muchos casos han tenido que despedir a pacientes, tranquilizar familiares, tomar decisiones de relevancia de forma urgente, cambiar de departamentos o unidades y aprender de forma forzosa nuevas habilidades, actualizarse sobre la Covid-19 diariamente o exponerse al contagio del virus con el consiguiente peligro de infectar a su familia. En resumen, circunstancias que están llevando a la erosión de la plantilla de Enfermería y que va en consonancia con el resultado del estudio que refleja que las enfermeras son las que más han padecido el riesgo y el desamparo, provocándoles ansiedad y depresiones a nivel laboral y personal.

