

Enfermería *profesión*

Periódico de la Organización Colegial de Enfermería de la Comunidad Valenciana



LA APARICIÓN DEL CÁNCER DE PIEL SE RELACIONA CON LA EXPOSICIÓN A LOS RAYOS SOLARES DURANTE LARGOS PERÍODOS DE TIEMPO Y QUE CAUSAN QUEMADURAS.

La detección precoz ayuda a superar el 90% de los casos de cáncer cutáneo



La labor de la Enfermería oftalmológica



Seguimiento a distancia de un crónico



Visitas guiadas antes del alumbramiento

Prevención y protección frente al aumento del cáncer de piel

EVITAR EL SOL EN LA HORAS CENTRALES DEL DÍA, APLICAR UN FACTOR DE PROTECCIÓN SUPERIOR A 20 Y REALIZAR UNA EXPOSICIÓN ESCALONADA SON ALGUNAS DE LAS RECOMENDACIONES QUE RECUERDAN LAS ENFERMERAS



LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA RECUERDAN QUE TOMAR EL SOL EXIGE PRECAUCIONES.

PREVENCIÓN PRIMARIA DEL MELANOMA:

- Durante el período estival, procurar estar a la sombra desde las 12 horas hasta las 17 horas.
- Aplicarse siempre crema con factor de protección solar de más de 20, extenderla 20 minutos antes de estar al sol, volver a aplicarla cada 2-3 horas, y después de sudar mucho o bañarse.
- Proteger la cabeza, el cuerpo y los ojos, con gorras, camisetitas y gafas de sol.
- El bronceado con rayos UVA también puede lesionar tu piel.

FUENTE: GUÍA DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL MELANOMA
CONSELLERIA DE SANIDAD

Desde hace unos años la incidencia del cáncer cutáneo, tiene cada vez mayor relevancia. Afecta a personas de todas las edades a partir de la adolescencia. En el origen de este fenómeno parece que está implicada una mayor exposición a los rayos solares, especialmente cuando se han producido quemaduras en la infancia y adolescencia. Por ello tiene una gran importancia que toda la población tome conciencia y adopte como una rutina las medidas de prevención adecuadas. Los profesionales sanitarios recuerdan que "no conviene tomar el sol cuando tienen mayor agresividad los rayos

ultravioleta (UVA y UVB), que son los que activan los cambios celulares que predisponen a la piel a padecer un cáncer, es decir, entre las 12 y las 17 horas".

Las enfermeras son las encargadas de concienciar a la población de los riesgos de una exposición solar prolongada sin las medidas de protección adecuadas, así como de la importancia del diagnóstico precoz del melanoma. Éste empieza por explorarse uno mismo la piel con cierta frecuencia. Cabe recordar que un factor de protección solar por debajo de 20 es totalmente insuficiente, sobre todo en el caso de los más pequeños

El 90% de los casos de cáncer de piel pueden ser tratados satisfactoriamente si se detectan a tiempo

ya que las quemaduras solares de la infancia tienen consecuencias en la edad adulta. Además, los profesionales recuerdan que la protección debe aplicarse sobre la piel 45 minutos antes de exponerse a los rayos solares, dado que es el tiempo que tarda en activarse su efecto. También se debería intentar evitar que un bebé reciba exposición al sol, al menos hasta cumplidos los 6 meses, según las recomendaciones de Enfermería. A partir de ahí y hasta los tres años es importante extremar las precauciones. Respecto a los tiempos marcados para una buena exposición solar se recomienda

que el primer día no se superen los 15 minutos, para ir aumentando 10 minutos cada día, dando así tiempo a la piel a aumentar su mecanismo de defensa, que es el bronceado. Aproximadamente entre los 9 y 10 días la piel estará preparada para aguantar exposiciones más prolongadas sin problemas, siempre y cuando se eviten los peligrosos rayos del mediodía. Cabe destacar que el 90% de los casos de cáncer de piel pueden ser tratados satisfactoriamente si se detectan a tiempo, de ahí la importancia de la prevención y la evaluación precoz con visitas regulares al especialista.

Las enfermeras oftalmológicas cuidan de la salud de los ojos del paciente

OCHO PROFESIONALES DE ALICANTE, ELCHE Y VALENCIA HAN PARTICIPADO EN LA ELABORACIÓN DEL PRIMER TRATADO SOBRE ENFERMERÍA OFTALMOLÓGICA



INTERVENCIÓN OFTALMOLÓGICA EN EL HOSPITAL DE ELDA.

El cuidado de la salud de los ojos del paciente es el principal objetivo de la Enfermería Oftalmológica, otra de las vertientes casi desconocidas de la profesión enfermera. Los pacientes con trastornos oftalmológicos requieren de una atención integral y dicha atención forma parte del rol de este colectivo.

La enfermera oftalmológica participa en los procesos asistenciales tanto en el diagnóstico como en el tratamiento, proporcionando cuidados integrales que se complementa con pruebas, técnicas y pro-

cedimientos medico-quirúrgicos. En cuanto al quirófano, su misión no se reduce a la operación de cataratas, sino que abarca una gran cantidad de temas como son la cirugía de glaucoma, oculoplastias, trasplantes de córnea o cirugía de estrabismo, entre otros. La Enfermería Oftalmológica tiene una pujanza importante en la Comunidad Valenciana y prueba de ello es la presencia de ocho profesionales de Alicante, Elche y Valencia en el Tratado sobre Enfermería Oftalmológica, editado por la Sociedad Española de Enfer-

mería Oftalmológica (SEEOF), el primero manual en lengua española a nivel mundial.

Coordinados por el vicepresidente de la SEEOF y autor principal, Enrique Cosme, participan la presidenta de la Asociación de Enfermería Oftalmológica (AEOCV), Carmen Jiménez; Cristina Moncho, del Hospital La Fe de Valencia; Miriam Llacer, de la Clínica del Doctor Soler de Elche; y Antonio Viudes, María José Villalta, Cecilia Sirvent, Vicenta López y Amancio Castillo, del Servicio de Oftalmología del Hospital San Juan de Alicante.

Elda inicia un programa de control nutricional a pacientes crónicos

ENFERMERÍA ES LA ENCARGADA DE LA PRIMERA Y SEGUNDA FASE DEL PROGRAMA QUE SE IMPLANTA EN LA UNIDAD DE ATENCIÓN DOMICILIARIA

La Unidad de Hospitalización a Domicilio (UHD) del Hospital General de Elda ha puesto en marcha un proyecto de control nutricional a pacientes crónicos discapacitados para evitar que tengan que desplazarse al centro hospitalario y disminuir también los ingresos originados por una nutrición inadecuada.

Para llevar a cabo el proyecto la UHD ha incorporado una enfermera, que se encarga de llevar a cabo la investigación, a través de una beca otorgada por la Fundación para el Fomento de la Investigación Sa-

nitaria y Biomédica de la Comunitat Valenciana (FISABIO). El proyecto, que tiene una duración inicial de diez meses, consta de tres fases. En primer lugar, la enfermera becada realiza el cribado de pacientes que ingresan en la UHD, clasificándolos en dos grupos: bajo riesgo nutricional y alto riesgo.

En la segunda fase, los pacientes clasificados como de alto riesgo, son sometidos por la enfermera a una valoración nutricional completa en su propio domicilio. Ésta incluye una analítica para evaluar los

parámetros de control nutricional.

Ya en la tercera fase, los facultativos iniciarán la prescripción de la nutrición suplementaria más adecuada a cada paciente en aquellos casos en los que se detecte desnutrición. Y en la cuarta fase, se realizará una reevaluación a los tres meses para decidir si se mantiene la nutrición prescrita previamente, se modifica o se suspende. Controles sucesivos cada tres meses en el domicilio del paciente completarán el programa nutricional.



PROGRAMA DE CONTROL NUTRICIONAL DE LA UHD DE ELDA.

El Centro de Salud de Santa Pola implanta VALCRONIC

Unos 600 pacientes catalogados como de alto y medio riesgo del Centro de Salud de Santa Pola, en Alicante, se benefician de la puesta en marcha del denominado Plan de Asistencia a Crónicos VALCRONIC, basado en la aplicación de las nuevas tecnologías a la asistencia de pacientes crónicos. VALCRONIC permite hacer un seguimiento a distancia de pacientes, el telecuidado, y el apoyo a la decisión clínica. Su objetivo es mejorar la calidad de vida de los enfermos, disminuir los ingresos hospitalarios innecesarios y prevenibles, retrasar en lo posible la evolución de la enfermedad y potenciar los autocuidados y la participación activa de los pacientes en lo relativo a su propia enfermedad, en lo que juegan un papel destacado los profesionales de Enfermería.

El pilotaje del programa se ha puesto en marcha en el Departamento sanitario del Hospital General Universitario de Elche y en el de Sagunto. El programa se centra principalmente en cuatro patologías crónicas: hipertensión arterial, diabetes mellitus, insuficiencia cardíaca y EPOC. A través de él se entrega a los pacientes una serie de dispositivos basados en las nuevas tecnologías como pueden ser tensiómetros, básculas, pulsioxímetros y glucómetros, en función de la patología de cada paciente, mediante los cuales el propio paciente o familiar puede tomar sus biomedidas de control. Una vez tomadas las medidas, son remitidas a su médico y enfermero por ellos mismos utilizando tablets, que también les son entregadas con ese fin, evitando además tener que desplazarse al centro de salud.

Las enfermeras prestan un importante apoyo a los pacientes crónicos acogidos al mismo. Un programa con el que se pretende mejorar la calidad de vida de enfermos crónicos



SESIÓN FORMATIVA A UN GRUPO DE PACIENTES.

Ampliar conocimientos sobre las alergias más habituales

El Hospital General de Elda ha acogido un curso básico sobre patología alérgica destinado a profesionales de Enfermería y medicina tanto de Atención Primaria como de Especializada. El objetivo ha sido ampliar los conoci-

mientos teóricos y prácticos de las alergias más usuales, conocer su prevalencia y los mecanismos subyacentes a las reacciones de hipersensibilidad. Se estima de uno de cada cuatro ciudadanos padece alguna alergia.

Castellón incorpora seis Enfermeros de Comunitaria

El Departamento de Salud de Castellón incorpora por primera vez residentes de enfermería a su plantilla. La Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de Castellón ha dado la bienvenida a 38 profesiona-

les que realizarán su periodo formativo en esta provincia, de ellos 6 son EIR (Enfermero Interno Residente). Es el primer año de implantación de la especialidad de enfermería Familiar y Comunitaria en la Comunitat Valenciana.



BIENVENIDA A LOS NUEVOS RESIDENTES.

Enfermería revisa la vista en centros de la tercera edad

Profesionales de Enfermería de la Fundación Hospital provincial de Castellón han realizado una revisión ocular a 4.000 personas durante la campaña de 2012. De todas ellas 62 fueron remitidas oftalmólogo, lo que su-

pone un 1,55%. Las pruebas que se realizan son sencillas y el paciente solo siente un pequeño soplido en cada ojo. Unas pruebas de las que se extrae información importante para evitar, en ocasiones, el deterioro óptico.

Cómo abordar la salud en época de crisis desde la ética

Varios estudios apuntan que las situaciones de recesión económica inciden en el bienestar físico y mental de la población. Sobre las conductas éticas de los profesionales sanitarios para que ayuden a

paliar los efectos de la crisis en la salud de los ciudadanos se ha hablado en el X Jornadas de Comités de Bioética Asistencial de la Comunidad Valenciana en los que la Enfermería está muy presente.

Un 26% menos de ingresos hospitalarios por fractura de cadera

ENFERMERÍA RECOMIENDA UNA NUTRICIÓN ADECUADA, EJERCICIO MODERADO Y DEJAR HÁBITOS TÓXICOS PARA EVITAR LA OSTEOPOROSIS O RALENTIZARLA

DATOS DEL PLAN DE PREVENCIÓN

1. Mujeres postmenopausicas de 50 años y más, de Valencia ciudad, del 32%, y de osteopenia (pérdida de masa ósea) del 50%.
2. Por cada hombre afectado se ingresan tres mujeres, y la media de edad se sitúa en los 82 años.
3. Las fracturas de antebrazo han sido causa de 714 ingresos y las fracturas vertebrales han propiciado 512 ingresos..

La osteoporosis es una enfermedad considerada "silenciosa" porque, como tal, no da ningún síntoma. Su consecuencia natural, la fractura osteoporótica, es el verdadero problema, que genera morbilidad y mortalidad y tiene repercusiones sanitarias y sociales. El aumento de la población y de la esperanza de vida han conducido a que la osteoporosis sea cada vez más frecuente y su carácter asintomático hace que a menudo se diagnostique cuando ya ha aparecido su consecuencia final: la fractura.

Pero esta situación se puede prevenir, o al menos ralentizar, con una serie de medidas, recuerdan desde Enfermería. Nutrición adecuada, es decir, rica en alimentos que contengan calcio como leche, queso, derivados lácteos o pescado, ejercicio moderado y abandonar hábitos tóxicos como el alcohol y de fumar, tampoco se debe abusar del café. La Conselleria de Sanitat ha recogido y organizado una serie de medidas estratégicas bajo el Plan de prevención y control de la osteoporosis de la Comunitat cuyos resultados

ha presentado recientemente ante 160 profesionales sanitarios de atención primaria, especializada, farmacéuticos y técnicos de salud pública. Un dato positivo es que los ingresos hospitalarios por fractura de cadera en personas mayores han descendido un 26% en la Comunitat. Respecto a la prevalencia de osteoporosis es del 32% para mujeres postmenopáusicas de 50 años y más, de la ciudad de Valencia, y de osteopenia (pérdida de masa ósea) del 50%. La ratio entre mujeres y hombres es de 3 a 1.

El compromiso de Enfermería ayuda a reducir las infecciones en catéteres

EL DESCENSO, DE MÁS DE UN 70%, SE HA IDENTIFICADO POR LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA "BACTERIEMIA ZERO" Y LA INCLUSIÓN DE UNA HOJA DE CONTROL

La Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital Universitario Doctor Peset de Valencia ha conseguido disminuir en un 72%, desde 2009, las infecciones relacionadas con la colocación de catéteres venosos centrales gracias a la implicación y el compromiso del personal de Enfermería con el proyecto "Bacteriemia Zero" del Ministerio de Sanidad. Según ha explicado la enfermera de UCI, Elena de Paz, "las infecciones relacionadas con la inserción de vías centrales incrementan la morbi-

mortalidad y la estancia hospitalaria de los pacientes, y ello es especialmente evidente en cuidados intensivos, donde los catéteres venosos centrales y arteriales son de uso frecuente". Ante esta realidad, los cinco equipos de Enfermería de la UCI de este hospital decidieron crear su propia hoja de control y registro en la que incluyeron seis actividades enfermeras que han demostrado tener relación directa en la prevención de infecciones por catéter. Ésta ha permitido identificar los riesgos que

afectan al manejo y cuidado de los catéteres venosos centrales, puesto que la enfermera es la encargada de supervisar la colocación del catéter y la responsable de parar este proceso en caso de desviación de cualquiera de los pasos fundamentales. Gracias a esta hoja de control, se han unificado criterios, establecido prioridades, evitado errores, aumentado la seguridad del paciente y se ha obtenido un registro de datos que facilita la mejora del trabajo diario y la investigación Enfermera.



UN MOMENTO DEL FORO EN EL QUE SE PRESENTARON ESTOS RESULTADOS.

Un taller enseña a cocinar platos hipocalóricos para pacientes obesos

ENFERMERÍA RECUERDA QUE "RESTAMOS ANTE UN AMBIENTE OBESOGÉNICO, POR LA FALTA DE ACTIVIDAD, EL SEDENTARISMO Y EL AUMENTO DE LAS GRASAS"



UNA PACIENTE PRESENTA EL PLATO HIPOCALÓRICO QUE HA ELABORADO.

La Unidad de Nutrición y Dietética del Hospital Universitario Doctor Peset ha organizado un taller de diseño de platos hipocalóricos para pacientes con obesidad mórbida incluidos en el programa de cirugía bariátrica (o cirugía de la obesidad) del centro. En el taller, alrededor de 30 pacientes han presentado diversos platos bajos en calorías que ellos mismos han cocinado y han resuelto dudas sobre los ingredientes necesarios para elaborarlos, y los pequeños trucos de cocina que han utilizado.

Esta actividad ha coincidido con la celebración del Día Nacional de la Nutrición en el que se pretende concienciar a la población de la importancia de una alimentación sana y equilibrada para evitar uno de los problemas más importantes de salud pública en la actualidad, la obesidad. De hecho, según los datos de la Encuesta de Nutrición de la Comunitat Valenciana de 2010, realizada por la Conselleria de Sanitat, el 61,5% de los valencianos padece obesidad o sobrepeso. "Estamos ante ambiente obesogénico

caracterizado por la falta de actividad, el ocio sedentario y el aumento de las grasas en la dieta. Y esto repercute también en la forma en que los profesionales sanitarios tienen que enfrentarse al problema de la obesidad, ya que no debemos olvidar que es el quinto factor de riesgo de muerte en el mundo y está detrás de muchos casos de diabetes, cardiopatías isquémicas o cáncer", señala Antonio Carrión, supervisor de Enfermería de la Unidad de Nutrición y Dietética del Hospital Doctor Peset.

Sanidad recomienda vacunarse antes de viajar a la Eurocopa 2012

EL PASADO MES DE NOVIEMBRE DE 2012 HUBO UN BROTE DE SARAMPIÓN EN UCRANIA POR EL QUE SE NOTIFICARON MÁS DE 5.000 CASOS DE LA ENFERMEDAD

El próximo 8 de junio arranca la Eurocopa 2012 y con motivo de la celebración de la XIV edición del Campeonato Europeo de Fútbol de la UEFA que tendrá lugar en Polonia y Ucrania, el Ministerio de Sanidad recomienda vacunarse contra la gripe y el sarampión antes de viajar a ambos países, teniendo en cuenta que los encuentros se jugarán en ocho ciudades, cuatro de ellas en Polonia y otras cuatro en Ucrania.

El motivo no es otro que el brote de sarampión que hubo en Ucrania el pasado mes

de noviembre de 2011 y por el que se notificaron más de 5.000 casos de esta enfermedad transmisible. Dado que las coberturas de vacunación frente al sarampión en la población ucraniana son muy bajas, el actual brote de sarampión puede derivar en epidemia.

De igual modo es necesaria la vacunación frente a la gripe, tal y como se recomienda desde el Ministerio de Sanidad, para la campaña de vacunación estacional 2011-2012. Ésta debe ser prioritaria entre las mujeres

embarazadas y las personas mayores de 65 años. Cabe recordar que la vacunación es primordial para favorecer la salud colectiva potenciando la individual y en esta tarea Enfermería es la encargada no solo de administrar, gestionar y mantener las vacunas sino también de estar al corriente de cada novedad para poder atender con garantía a toda la población. Pero la labor divulgativa es también muy importante, resolviendo las dudas, inquietudes o preocupaciones que una persona pueda tener sobre el tema.

EUROCOPA 2012-EURO UEFA 2012

1. Los partidos se jugarán en 8 ciudades. Cuatro polacas y cuatro ucranianas.
2. En noviembre de 2011 Ucrania padeció un brote de sarampión con más de 5.000 casos.
3. Se recomienda la vacunación contra el Sarampión, con la vacuna Triple Vírica.

4. Más información:

http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0004/158998/Health_Travel_Advice_2012_UEFA_v7.pdf

Visitas guiadas al paritorio para tranquilizar a las embarazadas

Conocer el lugar donde se va a dar a luz antes de tener al bebé es posible en el Hospital de Torrevieja gracias a la implantación de visitas guiadas a los paritorios. La iniciativa está dirigida a mujeres embarazadas y sus parejas y el objetivo es tranquilizarlos antes del alumbramiento.

Las mamás embarazadas y sus acompañantes son guiadas por el equipo de matronas, permitiéndoles conocer el recorrido a seguir desde la puerta de urgencias, visitando las salas individuales de dilatación, parto y recuperación y, posteriormente, la planta de hospitalización de maternidad.

"Visitar el paritorio y conocer a sus profesionales antes de dar a luz reduce el estrés de los padres y las futuras mamás", afirma Francisco Javier López, matróon supervisor del paritorio del Hos-

pital de Torrevieja. "Las futuras madres y sus parejas se aproximan de una manera directa al trabajo de los profesionales, les conocen y manifiestan sus dudas, ayudándoles a prepararse para un día tan especial como el que tiene lugar cuando dan a luz a sus hijos", recuerda. El paritorio ofrece la atención al parto natural. Además, los profesionales fomentan el contacto piel con piel de la madre y el padre con el recién nacido, instruyendo a las madres en el inicio de la lactancia materna.

Noemí Palomar, natural del Guardamar del Segura, dio a luz recientemente a su segunda hija; después de un parto sin complicaciones "para mí el trato humano y los consejos de las matronas antes y después del parto me ayudaron a sentirme en buenas manos y a disfrutar de una experiencia única".

Las mamás embarazadas y sus acompañantes son guiadas por el equipo de matronas, permitiéndoles conocer el recorrido a seguir desde la puerta de urgencias hasta la planta de maternidad



NOEMÍ PALOMAR CON SU SEGUNDO HIJO.

Dénia acoge a una enfermera griega en programa de intercambio

HOPE, Hospitals for EUROPE, es un programa europeo formada por las asociaciones nacionales de hospitales públicos y privados y los representantes de los sistemas nacionales de salud de la Unión Europea, más Suiza.

Su misión es promover la mejora de la salud de los ciudadanos en los países de la UE, proporcionar un alto estándar de cuidados hospitalarios y fomentar la eficiencia y la humanidad dentro de las organizaciones sanitarias para que

exista una mayor operatividad de los servicios hospitalarios y de los sistemas nacionales de salud.

Durante las próximas tres semanas, Panagiota Kopanitsanou, enfermera en el Hospital "Tzaneio" de Atenas, participará en el Hospital de Dénia en el programa HOPE.

Kopanitsanou está ilusionada y asegura que, "si queremos permanecer todos en el euro, el futuro de Europa pasa por conocernos y trabajar juntos, en la misma dirección".



PANAGIOTA KOPANITSANOU ACOMPAÑADA DE MIEMBROS DEL DEPARTAMENTO.

Enfermería trabaja en prevenir el desarrollo de la insuficiencia renal

Desde la puesta en marcha de la Consulta de Enfermedad Renal Crónica Avanzada (ERCA) en el Hospital General de Castellón han pasado por ella, como mínimo una vez, cerca de 600 pacientes. Tras la educación y formación impartida por Enfermería, los pacientes eligen aquella modalidad de tratamiento que más se adapte a su estilo de vida.

Un ejemplo es la Diálisis Peritoneal, por cuya formación han pasado 50 pacientes, y

a otros cinco en Hemodiálisis Domiciliaria Diaria, ambas de tratamiento domiciliario. De esta manera, se impulsa la mejora en las condiciones y calidad de vida de los pacientes afectados por una patología renal crónica, afectando lo menos posible a su vida habitual.

Este ha sido uno de los temas abordados en la V Reunión Provincial de Enfermería Nefrológica que ha reunido a los profesionales sanitarios que trabajan en este campo.



UN MOMENTO DE LA V REUNIÓN PROVINCIAL DE ENFERMERÍA NEFROLÓGICA.



La atención comunitaria reduce los ingresos en urgencias un 83%

LA IMPANTACIÓN DEL PROGRAMA DE ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA HACE UN AÑO EN EL DEPARTAMENTO DE SLAUD DE REQUENA ARROJA UNOS RESULTADOS POSITIVOS Y SE HA AMPLIADO EL NÚMERO DE PROFESIONALES



ENFERMERAS DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DE REQUENA.



LOS INGRESOS SE HAN REDUCIDO UN 83%

La puesta en marcha en 2011 del servicio de Enfermería de Atención Domiciliaria en el Departamento de salud de Requena ha supuesto una mejora en la atención que se presta tanto a los pacientes como a sus cuidadores. Así se deduce de los buenos resultados obtenidos. Un ejemplo es que el programa ha conseguido reducir un 83,6% las visitas a urgencias de pacientes domiciliarios incluidos en el programa de Enfermería de Gestión Comunitaria. Por otra parte, los ingresos de este tipo de pacientes se han visto también reducidos en un 69% durante este primer año.

Además, se ha ampliado recientemente el servicio, que inicialmente se prestaba en la zona de salud de Requena, a todas las zonas del Departamento, contando ya con cuatro Enfermeras de Gestión de Casos en la comunidad y otras cuatro en el hospital. "A la vista de los buenos resultados, hemos decidido ampliar el servicio para que puedan tener acceso todos nuestros pacientes. Para ello contamos con la inestimable colaboración de Asunción Polo en la zona de Requena, Ruth Saez en Utiel y Caudete e Isabel Toledo en las zonas de Ayora y Cofrentes", apunta Amparo Martínez, directora de

Enfermería de Atención Primaria del Departamento. Las enfermeras de Gestión Hospitalarias se encargan de planificar los cuidados al alta hospitalaria evitando que el paciente note niveles asistenciales, y permitiendo estar siempre con asistencia profesional sanitaria. "Esto ayuda a disminuir el estrés o ansiedad de los cuidadores al llegar a casa, que ven como el paciente continúa atendido. Además son instruidos para facilitar su labor de cuidados", apuntan. En la Comunidad Valenciana la especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria se ha empezado a impartir este año

y será en 2013 cuando egresen los primeros especialistas formados en la Escuela Valenciana de Estudios de la Salud (EVES). De hecho, el pasado 10 de mayo se presentó en el Colegio de Enfermería de Alicante la primera promoción de Enfermería Familiar y Comunitaria cuyos residentes ya han comenzado su formación en cada uno de los departamentos de salud de la Comunidad Valenciana. Se trata de una disciplina enfocada a la atención del individuo, la familia y la comunidad, y también a otras áreas como la metodología de la investigación, la bioética o la entrevista clínica.

La población beneficiaria del programa son los pacientes con una alta complejidad derivada del tratamiento (polimedicación o tecnología que no dominan paciente y cuidador), dependencia funcional y cognitiva o pacientes que precisan de cuidados paliativos o domiciliarios tras el alta hospitalaria. "Somos conscientes de las necesidades de la población, cada vez más envejecida y con mayores expectativas en cuanto a su salud y confort", señalan desde el Departamento de Requena que ya ha comenzado a observar los beneficios sanitarios y económicos que supone esta figura.