

# Enfermería *profesión*

Periódico de la Organización Colegial de Enfermería de la Comunidad Valenciana

DIRIGIDO A USUARIOS DE LA SANIDAD DE LA COMUNIDAD VALENCIANA



Presentación Nursing Now en Alicante

## La campaña Nursing Now prolonga su acción de poner en valor la labor enfermera



Las fases por las que pasa una vacuna



Funciones de la enfermera en torno a las PCR



La adhesión al tratamiento de asma por Enfermería

## Enfermeras y padres, juntos por la presencia de la enfermera escolar

### LA VUELTA AL COLE PONE DE RELIEVE LA NECESIDAD DE SU IMPLANTACIÓN

Es una de las reivindicaciones históricas del Cecova, durante dos décadas viene reivindicando la presencia de una enfermera escolar en los centros educativos y las razones son múltiples.

En la reunión que el Presidente del Cecova, Juan José Tirado, mantuvo con representantes de la Confederación Valenciana de APAs-AMPAs (COVAPA) mostraron su acuerdo en la necesidad de implantar esta figura para prevenir contagios en plena pandemia pero también para cuidar de los más pequeños en otros aspectos. Los tres participantes enumeraron los beneficios de contar con una profesional de la salud en los colegios y que en la actualidad, además de prevenir y detectar casos Covid-19, van desde la asistencia sanitaria en el día a día de la comunidad educativa y situaciones de emergencia y/o críticas a la administración de medicación en estudiantes con enfermedades crónicas, la detección precoz de problemas de salud, la educación en salud para niños, padres y do-

centes, etc. Un buen compendio de competencias que vienen a mejorar la salud de los escolares reduciendo su ausencia por patologías y aumentando la motivación gracias al equilibrio físico y mental.

#### “La Conselleria de Educación ha priorizado la formación a docentes”

A pesar de los esfuerzos de asociaciones de padres y organizaciones de Enfermería, como el Cecova, la Conselleria de Educación ha priorizado la formación a docentes para actuar como profesionales de la salud. El titular de la cartera educativa, Vicent Marzá, se mantiene firme en una decisión que ha generado disconformidad entre los organismos que defienden la presencia de la enfermera escolar como la única figura autorizada para atender a los pequeños en materia de salud. Un ejemplo, el impedimento a dos enfermeras escolares en Onda y en Pedreguer para realizar su trabajo dentro del centro educativo.



Reunión CECOVA, COVAPA y FAPA (Alicante)

## Una vuelta al cole segura

La vuelta al cole implica la convivencia de niños y profesores bajo el mismo techo y en un espacio cerrado. Esto, unido al hecho de que los niños padecen menos la Covid-19 pero transmiten el virus de igual forma que los adultos, ha sembrado el miedo entre los padres y docente.

La presencia de la enfermera escolar podría aliviar esa presión en la comunidad educativa y a padres pero la postura adoptada por la Conselleria de Educación (de formar a los docentes para actuar en cuestiones sanitarias) ha obligado a los profesionales de Enfermería a buscar otras formas de cuidar a la ciudadanía. Realizan cursos de prevención, ofrecen información para pacientes y familiares de Covid-19 y, entre otras muchas acciones ha puesto especial preocupación en el regreso a las aulas de los escolares.

Por esta razón, **el CECOVA ha**

**puesto a disposición de niños, padres y maestros una infografía que explica cómo proceder durante la permanencia en el centro educativo.** Parte en la entrada al colegio o aula donde se les tomará la temperatura.

La infografía retrata el valor que se debe considerar alarmante y cómo proceder. De otro modo, informa sobre normas generales como el lavado de manos, su frecuencia y en qué situaciones aplicarla en cualquier estancia o franja horaria. Durante el aula, los profesionales de la salud del CECOVA explican las medidas de seguridad como portar la mascarilla en el aula y patio, mantener la distancia entre pupitres de entre 1,5m a 2m y ventilar las estancias. Por último, establece que la salida al recreo debe realizarse por turnos de aulas, sin mezclarse y con los espacios parcelados.

**PROTOCOLO COVID19 ENFERMERÍA ESCOLAR**  
COLEGIOS DE VALENCIA, ALICANTE Y CASTELLÓN

**ENTRADA AL AULA**

HIPOTERMIA	<36°C
EUTERMIA/NORMAL	36°C - 36,9°C
FEBRÍCULA	37°C - 37,9°C
FIEBRE	38°C - 39°C
HIPERTERMIA	40°C
HIPERPIREXIA	>41°C

Acciones: Avisar a sus padres y derivar a su pediatra; Aislar al niño con mascarilla para evitar contactos; Avisar a sus padres, derivarlo a su Centro de Salud para diagnóstico y control.

**NORMAS GENERALES**

Verificar HIGIENE de MANOS: Lavado de manos o utilización de gel hidroalcohólico con una proporción mayor al 70% de Alcohol y con componente de etanol. Repetir la operación tantas veces como salidas se hagan al patio o al servicio.

**EN EL AULA**

Uso de mascarilla obligatoria en las aulas y las salidas al patio excepto para los menores de 6 años.

1,5 a 2 m entre pupitres.

En las salidas al patio, apertura de ventanas para ventilar las aulas.

**EN EL PATIO**

Las salidas al patio deberán ser por turnos de aulas y no deberán juntarse las diferentes aulas parcelando los espacios.

Ante cualquier duda dirijase a su Enfermera Escolar.

Infografía CECOVA sobre el Protocolo COVID-19 en centros educativos

## Familias protegidas gracias al Colegio de Enfermería de Alicante

“La vuelta al cole en tiempos de coronavirus” es el título del curso gratuito online que ofrece el Colegio de Enfermería de Alicante para familias mediante el cual se imparten contenidos como medidas prevención y consejos en el caso de infección o cuarentena. La formación, que se inició paralelamente al comienzo de las clases, se realiza de manera online mediante el servicio SalusLife, asociado a la plataforma de formación y consultoría sanitaria SalusOne con la cual el Colegio de Enfermería de Alicante está ofreciendo la formación continuada a sus colegiados. En esta ocasión, de manera gratuita se dirige a las familias y consta de 4 estructuras que incluye un manual en formato pdf, quince podcast en mp3 descargables y 36 vídeos en calidad HD en los que se forma a padres o tutores legales sobre medidas de prevención de infección por coronavirus en los centros educativos, la promoción de una salud mental positiva, el desarrollo por parte de los niños y niñas de ejercicio físico y una alimentación saludable en caso de aislamiento.

**“Los padres y madres que realicen este curso, tendrán acceso a contenidos audiovisuales dirigidos a ellos y a una serie de vídeos y actividades educativas dirigidos a niños y niñas” Carlos Valdespina, enfermero y director de SalusPlay.**

Uno de los recursos más ame-

nos es la gamificación, un término que se refiere al asentamiento de nuevos conocimientos y aprendizaje con niños mediante juegos. El curso cuenta con esta herramienta, que suele conocerse como *serious game* o *juego serio* como un modo lúdico de aprendizaje mientras juega. Si el pequeño se pasa el juego logrará el certificado de superación del curso con el sello del Colegio de Enfermería de Alicante.

Un curso que imparte un equipo multidisciplinar en el que destaca la Enfermería. Y es que es la disciplina que lleva por bandera el cuidado de la salud de la ciudadanía y la que tiene las claves para mantener una buena salud. Enfermeras y enfermeros como las enfermeras y doctoras Verónica Tíscar Gonzalez, Janire Portuondo Jimenez, la enfermera especialista en Salud Mental Jaione Santiago Garín o el doctor en Psiquiatría Iñaki Zorrilla Martínez, la psicóloga Silvia Arribas García, la enfermera y psicóloga Almudena Martínez Mejuto, la médico especialista en Endocrinología y Nutrición María Ángeles Vicente Vicente y la doctora en Ciencias de la Actividad Física y del Deporte Nagore Martínez Merino.

Una manera cómoda y completa de continuar con la educación de los niños con la mayor seguridad en época de pandemia.



Portada del curso en Saluslife



## ¿Por qué Enfermería ha de seguir con la actividad transfusional?

La respuesta más directa y más fulminante es que es Enfermería es la que se ocupa del cuidado de todos los pacientes y bajo esta premisa no es de extrañar que esta actividad tenga que realizarse por los profesionales de la salud de la disciplina enfermera. La pregunta de por qué ha de continuar realizándolo procede de la campaña informativa en los centros de salud de la Comunitat Valenciana que han iniciado el CECOVA (conjuntamente con los colegios de Enfermería de Alicante, Castellón y Valencia) y el Sindicato de Enfermería SATSE para reivindicar la ejecución del procedimiento de la cadena transfusional. Y es que la Administración sanitaria ha decidido modificar la continuidad del proceso apartando a las enfermeras que hasta el momento siempre se han ocupado del mismo garantizando, por su formación y experiencia, la seguridad a los pacientes.

**En esa técnica, las enfermeras y enfermeros ofrecen seguridad clínica, trazabilidad y calidad en la actividad de la transfusión de sangre y hemoderivados.**

Con esta decisión, se podría poner en riesgo la seguridad del paciente, la del propio profesional y el cumplimiento de los estándares de calidad europeos e incluso la prevención de las complicaciones que puedan darse lugar. Para entender en qué radica la importancia de ser llevado a cabo por un profesional de Enfermería es necesario enumerar sus competencias en esta actividad: valorar si es urgente o no y qué ha solicitado el médico mediante la solicitud que ha realizado, reconocer el grupo RH e identificar al paciente con el producto sanguíneo que necesita, analizará la compatibilidad pre-transfusional, reparará el historial clínico y antecedentes para dar con el hemoderivado apto y por último colocará la vía venosa para proceder a la transfusión, valorando previamente si le debe realizar atendiendo a síntomas o signos del paciente.

Una cadena de procesos que deja en evidencia lo trascendente de un correcto manejo que solo Enfermería puede ejecutar.



Campana Informativa CECOVA y SATSE

## Objetivo enfermero: evitar infecciones en reuniones sociales

La enfermera del servicio de Medicina Preventiva del Hospital General de Castellón, Patricia Torrent, explica las recomendaciones recogidas por la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública para evitar contagios en las reuniones familiares o de amigos. Y es que en el arranque del mes de septiembre, Ana Barceló cifró los casos de contagios en la Comunitat Valenciana. El 99,5% de los brotes son de origen comunitario y de esos casos, el 67,1% pertenece al ámbito social, el 19,8% al ámbito laboral y el 4,8% en residencias. Por ello, Torrent afirma que ante el aumento de casos relacionados en ambientes sociales “la Conselleria ha elaborado carteles de información para la población general para que tomen unas medidas respecto a estas reuniones”. Cabe destacar que Enfermería tiene como función el cuidado de las personas y la promoción de la salud en la población por lo que la difusión de estas medidas y de las medidas de protección frente al contagio del Covid- 19 es una de sus tareas fun-

damentales en tiempos de pandemia.

Sobre estas medidas, Torrent las enumera. “*Cuando se va a preparar una reunión, tanto de amigos como familiar se debería tener en cuenta el lugar en el que se va a realizar, siendo mejor realizarlo al aire libre*”. Sigue con la higiene de manos de todos los invitados así como la recomendación de guardar en un sobre la mascarilla “*para evitar contagios o dejarla encima de lugares donde se puedan contagiar*” y proceder de nuevo con el lavado de manos.

Además, recuerda que se debe reforzar la limpieza y “*una vez los participantes en la reunión hayan llegado al lugar deben evitar abrazos, besos y todo lo que sea contacto*”. Recomienda que la anfitriona o anfitrión que prepare la comida sea una única persona y del mismo modo la que recoja pudiendo ser también cada comensal quien recoja sus propios útiles, los cuales han de ser individuales y no compartir.



Enfermería aconseja para evitar contagios en reuniones sociales

## Las dudas en las consultas sobre las pruebas Covid- 19

La prueba PCR (Polymerase Chain Reaction- Reacción en cadena de la polimerasa) es la más fiable en la actualidad. De los tipos de test es el que se practica hasta la completa puesta en marcha de los nuevos test que acortan tiempo y simplifican la toma de muestras. El desarrollo de esta técnica llevó a su autor, Kary Mullis, a ganar el Nobel de Química en el 93. Unas siglas que han entrado de lleno y con facilidad en el vocabulario colectivo, pero lo cierto es que muchas personas desconocen su origen, su funcionamiento o si hay otros métodos. **Para resolver estas y otras dudas Enfermería elabora contenido informativo, con un lenguaje claro y sencillo y bloquear así inquietudes.**

La PCR se realiza con la introducción del famoso “palito” en la nariz (o garganta) en cuyo caso se trata de detectar antígenos (unas moléculas que se encuentran en la superficie del virus) para que se produzca una reacción con un anticuerpo. A pesar de su enorme fiabilidad, el contra está en el dilatado espacio de tiempo para conocer su resultado. La serología explora anticuerpos mediante la extracción de una muestra de sangre. Esta prueba tan solo busca la inmunidad pero no si está presente el virus como sí lo hace la PCR.

Sobre qué prueba corresponde en casa caso, la PCR se ordena cuando un individuo presenta síntomas o ha tenido contacto estrecho con un positivo. La serológica se ordena una vez el paciente ha estado infectado con el virus y comprobar si ha generado anticuerpos o, de otro lado, como muestra para un estudio de seroprevalencia. La obtención de muestras corre a cargo de Enfermería previo a la toma de las medidas de seguridad y explicación del procedimiento. También es la que sigue al paciente durante su cuarentena en el domicilio y localiza a las personas que han estado en contacto estrecho con un positivo.



La PCR es una de las pruebas más fiables

## El trabajo de las enfermeras para lograr la adhesión al tratamiento del asma

**ENFERMERÍA REALIZÓ UN ENCUENTRO VIRTUAL EN EL QUE SE COMPARTIERON CONOCIMIENTOS PARA LA MEJORA DE LA ASISTENCIA AL PACIENTE CON ASMA**

La educación del paciente con asma es clave para la mejora asistencial y alcanzar el éxito en el tratamiento. Un ejemplo es la Unidad Especializada de Asma del Hospital Arnau de Vilanova que recibió el año pasado la acreditación de la SEPAR (Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica) por la calidad asistencial, de formación y organizativa de la unidad y sus profesionales, entre los que se encuentran neumólogos, alergólogos y una enfermera especializada. Un buen trabajo en un equipo multidisciplinar conlleva al control del asma y por eso Enfermería realiza formación de reciclaje y encuentros entre profesionales de la disciplina para la puesta en común de experiencias e investigaciones con el fin de mejorar los casos

más graves. **El representante de Enfermería Respiratoria de la SEPAR estima que el 80% de la mortalidad asociada al asma tiene como causa la no adhesión, el no cumplimiento del tratamiento indicado.** Razones que conllevan a las constantes visitas de los pacientes a los servicios de urgencias y al empeoramiento de la salud del paciente. Por esta razón, los profesionales de la salud expertos en neumología se han reunido en un encuentro virtual mediante el cual han establecido nuevas tácticas para alcanzar la adhesión al tratamiento. El cuidado y el cumplimiento de las pautas reposa en la Enfermería y por ello es necesario que sean enfermeras y enfermeros expertos en este área y con conocimientos muy específicos en el mismo

campo. **Se centró en el asma grave**, una disposición en la que los tratamientos son complejos, conviven con otros fármacos y se genera cierta inseguridad en cuanto a su efectividad en un porcentaje de los casos. Esto es lo que lleva al agudizamiento de la enfermedad según se comentó en ese encuentro en el que además cifran ese incumplimiento en torno al 30%- 70%. Asimismo, los participantes asistieron en la reunión virtual a la presentación del manual con recomendaciones prácticas para que Enfermería cuide de aquellos pacientes que, en ocasiones, no ponen demasiado de su parte con el cumplimiento del tratamiento. Un manual a disposición de las 316 000 enfermeras y enfermeros españoles.



Enfermería educa al paciente para tratar el asma

## ¿Quién fue...? Dorothea Orem, la enfermera y teórica del autocuidado

Nacida en EEUU en 1914 fue enfermera e investigadora en el campo de la disciplina de Enfermería elevándola a categoría de ciencia práctica. Orem desde muy joven ya sabía hacia dónde orientar su carrera y por ello con tan solo 16 años obtuvo su primera acreditación en Enfermería para completar su formación con el título de Ciencias en Educación de Enfermería y un máster para reforzar sus conocimientos.

Dorothea Orem **comenzó a adquirir experiencia profesional como profesional de la salud** en el Hospital de Washington DC y más tarde en Massachusetts donde realizaría tareas en el ámbito de la enfermería quirúrgica, en el sector privado como enfermera en hospitales y a domicilio, en pediatría, en adultos y supervisora nocturna en Urgencias.

Un bagaje que le dotó de enorme experiencia en el cuidado de las personas y que **junto a la finalización de estudios superiores le permitió**

**guiar su carrera profesional hacia la administración, enseñanza e investigación.** Entre los papeles más influyentes destacan la dirección de la Escuela de Enfermería de Detroit, en la que también formó parte del equipo decano fue profesora y adjunta en la Universidad Católica de América, fue una persona de referencia para diferentes instituciones de los EEUU como el Consejo de Salud en Indiana, la Oficina de Educación de los EEUU, el Departamento de Salud, Educación y Bienestar Social o el Centro de Experimentación y Desarrollo de la Enfermería en un hospital de Maryland.

Sin embargo, **la faceta por la que más se recuerda y se estudia a Dorothea Orem en la carrera de Enfermería en la actualidad es por sus aportaciones a la teoría de la profesión y sus aportaciones científicas** extraídas, no solo de su formación sino que, sobre todo, por la experiencia sobre el terreno. Sus estudios giraban en torno

al autocuidado, la Enfermería como disciplina, el entorno que rodea al enfermo y la relación entre paciente y enfermera. Por lo que respecta al autocuidado analizó la importancia de dotar al individuo de herramientas para evitar enfermedades e identificó tres subcategorías: el autocuidado, el déficit de autocuidado y los sistemas de Enfermería, el conocido "Modelo Orem". Teorizó sobre la Enfermería como la atención a una persona según su solicitud y/o la imposibilidad de realizar sus necesidades según su situación. También tuvo en cuenta el entorno del paciente en el que han de convivir ciertas situaciones para que desencadene en afección al individuo. **Sus estudios supusieron y suponen a día de hoy un referente en la docencia enfermera y en las políticas públicas en asuntos sanitarios.** "Normas prácticas de Enfermería" fue otra de sus famosas publicaciones.

# Estas son las fases por las que tiene que pasar una vacuna antes de empezar a distribuirse

**LAS FASES QUE TIENE QUE PASAR SON TRES, O EN ALGUNAS HASTA CUATRO, Y SON LAS PRUEBAS QUE DETERMINARÁN SI LA VACUNA ES SEGURA Y EFICAZ**

Las noticias acerca del Covid- 19 y la enfermedad que provoca están subidas en una noria, se suceden las buenas nuevas con las que se llevan ese halo de esperanza. Noticias como las fases avanzadas de los diferentes proyectos de vacunas, la fecha estimada temprana sobre las primeras inyecciones pero por el contrario se conocen casos como el de una reinfección por el nuevo coronavirus y la paralización del ensayo de una de las vacunas ante la enfermedad surgida en una de sus voluntarias. Toda una nebulosa incierta de informaciones siendo una realidad tangible la existencia de aproximadamente 150 proyectos, que han de pasar por una serie de fases que permitan su culminación, salida al mercado y administración por parte de las enfermeras en sus consultas. A principios de septiembre, 34 proyectos habían superado la fase preclínica y de estos 9 se encontraban en la fase 3, que es la más avanzada. Pero ¿cuáles son esas fases?

## Fase 1

Consiste en la inoculación en pequeños grupos de personas (entre 20- 100) para detectar posibles reacciones adversas y ajustar la dosis en función de su resultado de modo que en este estadio se asegura que es efectiva y no produce daños.

## Fase 2

Aumento del número de personas que se ofrecen como voluntarios y se observan los efectos secundarios, cuáles ocurren de manera más repetida y la respuesta del sistema inmunitario. Es en este punto cuando una de las farmacéuticas que están desarrollando la vacuna tomó la decisión de parar las pruebas tras enfermar de mielitis transversal (es poco común y se produce por la inflamación de la médula espinal) una de sus voluntarias. Se ha retomado y su ensayo ha entrado ya en la última fase etapa en la que continúa al cierre de este periódico.

## Fase 3

De nuevo con un aumento del número de voluntarios que llega a los miles, se recogen datos e información sobre aquellos que fueron vacunados y los que no. También se cotejan otras pruebas como si se producen otros efectos secundarios o aquellos que no se proyectaron durante la Fase 2.

## Podría darse una Fase 4

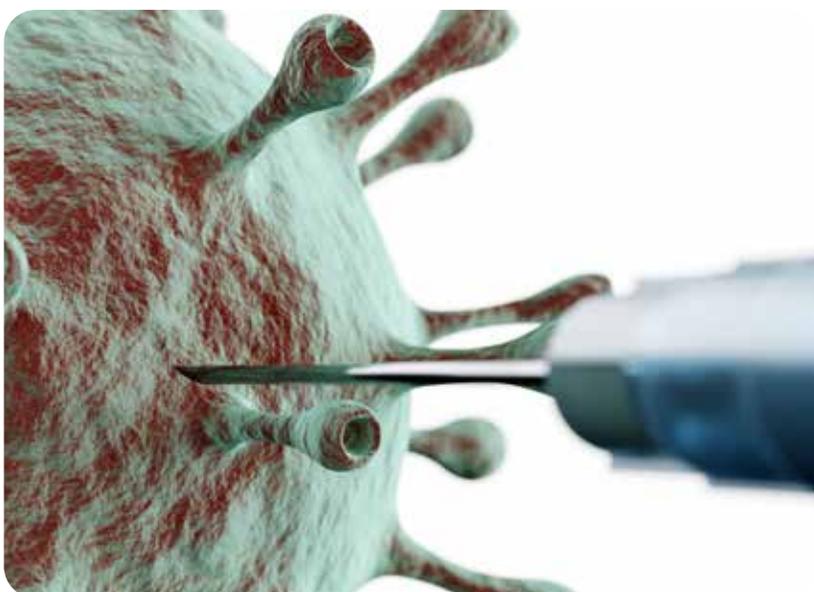
Para mayor seguridad, algunas de las vacunas llegan a un cuarto estadio, cuando esta ya ha sido aprobada, y con el objetivo de reforzarla y/o mejorarla.

Las últimas informaciones sobre una de las vacunas más avanzadas apuntan a que la vacuna no necesitará ser congelada y podría bastar con un solo pichazo aunque es en esta tercera etapa cuando se determinaría si será suficiente con una sola dosis.

Nuestro país ya ha adquirido 30 millones de dosis que, si todo continúa en la senda prevista, podría recibir tres millones de estas a finales de año de otro de los proyectos más desarrollados hasta el momento y que podría ver la luz en octubre o noviembre.

***“Si una vacuna es autorizada quiere decir que cumplirá el requisito de seguridad, es decir, que no produzca reacciones adversas graves y que tenga una cierta efectividad frente al coronavirus”***

Ante la incertidumbre y poca confianza de una vacuna creada a marchas forzadas, el enfermero y experto en vacunas, José Antonio Forcada, confía en la vacuna y afirma que *“si una vacuna es autorizada quiere decir que cumplirá el requisito de seguridad, es decir que no produzca reacciones adversas graves y segundo que tenga una cierta efectividad frente al coronavirus”*. Una manera de transmitir calma, seguridad y confianza en la vacuna que aun está por llegar.



## Enfermería distingue fatiga por Covid- 19 y ansiedad

Que el Covid- 19 lleva consigo una serie de síntomas fácilmente confundibles con otros diagnósticos es algo que la población sabe pero que a pesar de tener un patrón común en la mayoría de los casos (tos, fiebre y dolor de garganta) provoca preocupación ante la más mínima presencia de un dolor relacionado. Esto unido al estado de aislamiento por el estado de alarma, por cercanía con un caso positivo y por la abundante información que llega todos los días ocasiona en muchas personas un cuadro de ansiedad. Esto se debe a que hay un peligro en el exterior que amenaza continuamente y el testimonio de casos muy graves por la Covid-19 atenúa todavía más el temor. El riesgo existe pero no por ello se debe descuidar una vida social si se cumplen las medidas de protección como los profesionales de la salud reiteran todos los días. Ahora bien, si un paciente presenta dolor de garganta y además tiene diarrea y relaciona estos síntomas con una alta probabilidad de haber contraído el virus es cuando comienza la fatiga que perturba todavía más ese pensamiento. Por eso, **Enfermería muestra las diferencias entre la ansiedad y la falta de aire que sufre un positivo por coronavirus.**

### Ansiedad

La ansiedad llega con una preocupación prolongada, genera cansancio, problemas con el sueño y cambios en el carácter que con-

ducen hacia un estado de tensión muscular, taquicardias, dificultad para respirar, dolores de cabeza o desajustes intestinales, entre otros.

### Fatiga Covid-19

La falta de aire del Covid- 19 no es tal cual una taquicardia sino que el aire no llega con facilidad a los pulmones y dificulta acciones tan cotidianas como subir una escalera o incluso hablar. Además, han de darse otros síntomas, como fiebre, para que esa falta de aire apunte hacia el coronavirus.

Por tanto, se ha de identificar que se trata de ansiedad para comenzar a rebajar los efectos que produce. En sí mismo ya supone una importante reducción del estado de estrés pero las enfermeras aconsejan la práctica de ejercicios de relajación y/o de respiración tranquilizan más al paciente preocupado e insisten en que las técnicas de relajación no son inmediatas, requieren de constancia, por lo que es imprescindible realizarlas todos los días. Practicar meditación (consciente o inconsciente), yoga (existen muchos recursos en caso de no poder contar con un profesional en un momento determinado), respirar hinchando la tripa y expirar deshinchándolo, etc. están indicados para estas situaciones en las que, además, puede acompañarse de tisanas naturales que vengán a ayudar en esa relajación que permita que el estado de ánimo no se vea agravado.



La fatiga del coronavirus se confunde con la ansiedad

## El Colegio de Enfermería de Alicante vuelve a formar al personal público de Agost

Con un curso de actualización sobre Covid- 19 en el entorno escolar vuelve el Colegio de Enfermería de Alicante al municipio alicantino de Agost para formar en esta materia a los profesores de los tres centros educativos de la localidad. Fueron setenta maestros distribuidos a lo largo de varios días los que recibieron información actualizada y normas de convivencia para evitar contagios por coronavirus en las aulas.

Un curso que nace de la colaboración con el Ayuntamiento de Agost cuyo alcalde, Juan José Castelló, y la presidenta del Colegio de Enfermería de Alicante, Montserrat Angulo, presentaron momentos antes de iniciarse en la sala de juntas del consistorio y en el que destacaron la importante labor de la enfermera escolar, sobre todo en situaciones como la que vive el mundo en la actualidad. El pasado verano el Colegio impartió en Agost un seminario sobre Covid-19 dirigido a los miembros de su Policía Local y en ese sentido se pronunció el alcalde *“es tiempo de cesión entre administraciones y de buscar ese hueco para llegar a un acuerdo en común y poder contar con la figura de la enfermera escolar”*.

Caridad Soriano es la profesional de la salud que imparte este curso que gira en torno a la vuelta a las clases para que esta se lleve a cabo con seguridad, medidas de prevención higiene y cómo actuar ante la sospecha de un caso.

## El CECOVA reivindica modificar la ley del medicamento para lograr competencias plenas

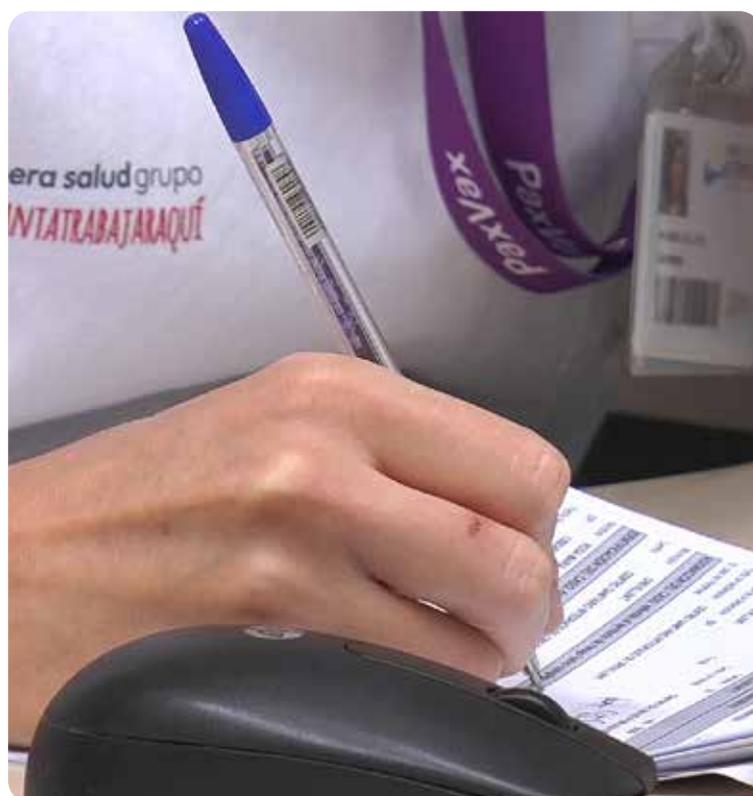
Los profesionales de Enfermería pueden ya dispensar medicamentos después de que el Govern de la Comunitat Valenciana haya publicado el decreto que regula el procedimiento de acreditación para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos y productos sanitarios de uso humano. Un mecanismo con el que se evitará la sobremedicación, la automedicación con esto reducir los efectos secundarios que puedan ocasionar. También se logrará un mayor control de los medicamentos recetados a pacientes que repercute en la disminución del gasto farmacéutico. El CECOVA ha instado a los responsables sanitarios autonómicos para que desde el Ministerio se avance en la modificación de la conocida como ley del medicamento, para que se otorgue a las enfermeras y enfermeros competencias plenas en este ámbito dentro de su campo de conocimiento, como tienen odontólogos y podólogos. Alude a la posibilidad de indicar, usar y autorizar todos aquellos materiales y productos necesarios para llevar a cabo la prestación de cuidados al ciudadano que lo precise tras la realización del debido diagnóstico de Enfermería. El objetivo es trabajar con total autonomía, con más calidad y con plenas garantías de una continuidad de los cuidados que presta Enfermería.

## Enfermería realiza las funciones de rastreadoras en Medicina Preventiva para contener el contagio del Covid-19

SON ENFERMERAS DEL SERVICIO DE MEDICINA PREVENTIVA Y REALIZAN LAS LABORES DE RASTREADORAS PARA CONSTRUIR UN DIQUE DE CONTENCIÓN QUE FRENE EL AVANCE DEL COVID- 19 QUE VUELVE A COGER FUERZA TRAS EL VERANO



Servicio de Medicina Preventiva del H. Univ. Torrevieja



Su trabajo es fundamental para localizar brotes y evitar que el virus siga transmitiéndose en el periodo asintomático y paucisintomático (poca sintomatología). Su trabajo comienza con la notificación de un nuevo positivo en coronavirus, al paciente le realizan una entrevista telefónica y elaboran un esquema con las personas con las que ha tenido contacto y los lugares en los que ha estado. Un informe que remiten a Salud Pública y en el que debe constar el contacto estrecho así como la intensidad de esa interacción para aislar a todo aquel que haya sido estrecho y esperar el resultado de una PCR.

### ¿Qué protocolo siguen las enfermeras?

Los rastreadores vigilan al individuo durante el aislamiento y recomiendan mantener las medidas de protección en caso de residir en una vivienda familiar. Si el caso de la persona que tuvo contacto con el infectado resulta positivo volvería a comenzar la cadena, esta vez con otro paciente y otros contactos y lugares. Se

trata de **un trabajo que, en el caso del Hospital Universitario de Torrevieja, lleva a cabo Enfermería del servicio de Medicina Preventiva.** Pau García es enfermero del departamento y narra cómo es su día a día: *“Llamamos por teléfono al paciente, que es el que nos da el teléfono de todos esos contactos que han estado expuestos. Los llamamos individualmente, los metemos en la encuesta y valoramos la exposición que tenido con el, paciente. No es lo mismo estar a tres metros separado que un metro, no es lo mismo utilizar mascarilla que no utilizar mascarilla. Todo eso nos sirve para meterlo como riesgo o no riesgo para hacerles las pruebas pertinentes y valorar el riesgo de contagio. No solo nos encargamos del paciente, que es más la parte asistencial que se da en planta hospitalaria o en UCI, sino que es más los contactos para hacer las pruebas pertinentes y descartar que tenga la infección activa”.*

En esta segunda ola de contagios por Covid- 19 **han constatado como el origen de la enfermedad de una gran mayoría de contagia-**

**dos tiene lugar entre convivientes y un buen porcentaje de estos asegura no saber cómo se ha podido contagiar sin tener contacto estrecho con otros positivos,** algo que el enfermero del Hospital de Torrevieja relaciona con las salidas al supermercado.

La Covid- 19 no ha supuesto un cambio de funciones en su puesto de trabajo ya que antes de la pandemia realizaban un rastreo similar pero con otras enfermedades. *“Nosotros hacíamos lo mismo con una tuberculosis respiratoria, por ejemplo, se censan todos los contactos, y a toda la familia hay que hacerle prueba de mantoux, en este caso, para detectar si han sido contagiados. Hepatitis A, por ejemplo, en colegios. Se transmite de manera fecal-oral. A todos los niños hay que hacerles pruebas, sobre todo a los contactos de casa pero también en colegios y guarderías”.*

Su labor es fundamental para evitar que el virus siga transmitiéndose a su antojo entre la población y una prueba más del compromiso de Enfermería en esta pandemia.