

ríamos hablando de una Enfermería referente y con un impacto de mejora sin precedentes en los sistemas de cuidados.

**-Respecto a los planes de cuidados enfermeros, ¿para qué son necesarios?**

-El Proceso de Atención de Enfermería es el método científico de nuestra profesión. Con una consistente base teórica pretende servir de guía para el trabajo práctico, organizar observaciones, valoraciones e interpretaciones, proporcionar base para investigaciones futuras, contribuir a la promoción, prevención, mantenimiento y restauración de la salud. Pero actualmente no es más que un modelo de dudosa aplicación práctica. Se intenta conseguir un lenguaje común y llevar a cabo la conceptualización de dicho proceso pero nos vemos superados por las cargas asistenciales que coartan cualquier intento de planificación. Poder llevar a cabo el proceso de Enfermería -algunas unidades asistenciales lo consiguen- implicaría cambiar el modelo automático o autómatas de acción de la enfermería por un modelo controlado, responsable y profesional capaz de interpretar las necesidades inmediatas del paciente y prestarle ayuda cualificada lo que mejora la calidad de la atención de manera personalizada.

**-¿Cómo trabaja el enfermero la continuidad asistencial que procura un paciente único para el sistema sanitario?**

-Queda mucho camino por recorrer, es más creo que en muchas ocasiones debemos empezar con el primer paso que aun no se ha dado. La continuidad asistencial sólo se logra con una interrelación básica entre especializada, primaria y urgencias/emergencias. Hay que crear sistemas de información básicos, fiables y aceptados. Básicos por sencillos, fáciles de aprender y manejar, directos y resolutivos. Fiables en el sentido de que no conduzcan a errores o duplicidades. Finalmente aceptados por todos, si un eslabón de la cadena falla, aunque sólo sea uno, la cadena no une, no sirve. Debemos por el bien de nuestros pacientes integrar esfuerzos, tirar de la misma cuerda hacia el mismo sitio, valorar nuestras virtudes y las de nuestros compañeros, aprender de nuestros errores y celebrar nuestros aciertos o los de otros.

**-La mejora constante es el continuum que hila sus respuestas, ¿qué papel juegan las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) en ella?**

-Las TIC son un referente para una nueva forma de hacer salud, pero nunca habrán de sustituir a la relación interpersonal. Hoy en día las personas estamos cada vez

menos capacitados para informar y para comunicarnos convenientemente, tenemos menos recursos en habilidades sociales y comunicativas, lo que hace que nos sintamos emocionalmente cada vez más alejados de los demás. Esto es fruto entre otras cosas de que los contactos se hacen ya preferentemente vía telefónica, sms, chat, etc., existiendo cada vez menos interacciones sociales. Por eso, independientemente del desarrollo de los nuevos Sistemas de Información y Comunicación, vitales porque reducen tiempos y distancias, una característica de una civilización desarrollada, es imprescindible el desarrollo de programas de salud mental/emocional diri-

gidos a trabajadores de todos los ámbitos de acción para prevenir disfunciones emocionales futuras y atenuar situaciones actuales de alteración mental -preferentemente depresión y ansiedad derivadas de los altos niveles de estrés-. El lema sería trabajadores sanos = empresas sanas. Desarrollemos las TIC y al tiempo dotemos a los trabajadores de nuevas estrategias para controlar el estrés, mejorar las habilidades comunicativas y sociales, desarrollar sus niveles de autoestima, motivación y autocontrol. Así no sólo conseguiremos unos profesionales más satisfechos sino también unos pacientes más satisfechos con sus "agentes de salud", con su sistema sanitario.

*... el proceso de Enfermería implica cambiar el modelo automático de acción por un modelo controlado, responsable y profesional...*

*Las TIC son un referente para una nueva forma de hacer salud, pero nunca habrán de sustituir a la relación interpersonal.*

*La enfermería actual se construye permanentemente y estamos obligados a actualizarnos, a criticarnos y a felicitarnos.*



## "No progresa quien no falla"

**-A finales de noviembre se celebra el Congreso Extremeño de Enfermería bajo el lema 'Enfermería: Autonomía y Responsabilidad', ¿a qué expectativas responde?**

-La autonomía debe ser analizada y valorada acorde a la gestión y aplicación de cuidados, sin olvidar que el objetivo final es el paciente, hecho que implica que esa autonomía, no sólo enfermera, ha de tener un marco de acción interdisciplinario. La normativa actual atribuye un elevado grado de autonomía a nuestra profesión al indicar que nos corresponde la prestación personal de los cuidados o los servicios propios de su competencia profesional en las distintas fases de atención de salud, y nos otorga la responsabilidad en las funciones asistenciales, docentes, de investigación y de dirección y evaluación de los cuidados. Además para fortalecer esa autonomía de actuación, la Estrategia AP21 para la mejora de la Atención Primaria aborda el objetivo de promover el establecimiento de una relación de medicamentos que puedan ser usados o autorizados por nosotros, en la misma línea fijada por la Ley de Garantías y Uso

Racional de los Medicamentos y Productos Sanitarios. Para hacer efectiva la autonomía la enfermera requiere de una preparación y un talento científico, técnico y humano para aprender, para enseñar y para ayudar a suplir las necesidades de cuidados de cada individuo como ser único e incorporarlo a su entorno. Eso es responsabilidad. Autonomía y responsabilidad que deben proyectarse en tres áreas: crear ambientes de práctica profesional que enriquezcan la destreza o habilidad técnica/humana y la toma de decisiones; favorecer que los profesionales utilicemos todas nuestras capacidades educativas y formativas a través de nuestras experiencias y competencias; y favorecer la práctica interdisciplinaria de una forma absolutamente colaboradora e implicativa. La enfermería actual se construye permanentemente y estamos obligados a actualizarnos, a criticarnos y a felicitarnos. De esta manera progresaremos, ya que, no progresa quien no aprende, no progresa quien se esconde o quien desea que su progreso se lo consigan otros, como el pájaro cuco. Eso es también responsabilidad.

## Formación para mejorar resultados en trasplantes

La Coordinación de Autonómica de Trasplantes organiza jornadas de formación en las áreas de Salud de Mérida, Llerena y Cáceres



Momento del curso celebrado para los profesionales de Mérida.

El Programa de Formación en el Proceso de Donación de Órganos y Tejidos por el trasplante recaló en el Área de Salud de Mérida los días 15, 16 y 17 de octubre, en el de Llerena-Zafra, los días 27, 28 y 29 del mismo mes, y en Cáceres, los días 4, 5 y 6 de noviembre. Las jornadas formativas estuvieron destinadas a profesionales sanitarios -médicos y enfermeras- relacionados con las unidades generadoras de donantes.

Organizados por la Coordinación Autonómica de Trasplantes, los cursos contaron con expertos en los diferentes temas tratados, como el modelo español de donación, la coordinación extrahospitalaria o los criterios de

distribución en la donación de órganos, así como la legislación y cuestiones médicas-forenses relacionados con la donación y el trasplante. La detección y selección del donante, la muerte encefálica, aspectos quirúrgicos de la extracción o la entrevista familiar fueron otros de los aspectos destacados.

En definitiva, el objetivo es contribuir a incrementar los resultados en trasplante, mejorando la información-formación, unificación de criterios y la motivación de los profesionales en el proceso de la donación y trasplante, explica la coordinadora adjunta del programa, Julia del Viejo Escolar.

## En menos de un año, 754 donaciones de sangre de cordón umbilical

Una de ellas viaja a Lyon para ser transplantada a un paciente afectado por una enfermedad hematológica aguda

Extremadura remitió el 20 de octubre de 2008, a un hospital de Lyon (Francia) una unidad de sangre de cordón umbilical para ser transplantada a un paciente afectado por una enfermedad hematológica aguda. Se trata de la primera de las donaciones que el Servicio Extremeño de Salud y la Consejería de Sanidad y Dependencia van a realizar con la finalidad de ser transplantada, confirmando con ello pleno sentido al Programa de Donación y Obtención de Sangre de Cordón Umbilical

de Extremadura. Hasta este momento y tras la puesta en marcha del Programa en el mes de noviembre del pasado año, se han donado en nuestra región un total de 754 unidades de sangre de cordón umbilical, una cifra que pone de manifiesto, una vez más, el sentido altruista de las mujeres de Extremadura, que han sabido entender que los avances científicos o técnicos no son en definitiva nada si no van acompañados de la generosidad y la solidaridad humana.