

ATS 10 03

Este es el tiempo que la universidad a distancia dedica al curso de nivelación de ayudantes técnicos sanitarios. 15 minutos cada martes dedicados a temas relacionados con la enfermería y a las distintas materias que conforman este curso de nivelación. Cualquier tipo de consulta que deseen realizar a los profesores de este curso pueden hacerlo por carta a la siguiente dirección.

UNED, curso de nivelación de ayudantes técnicos sanitarios. Calle Conde de Peñalver, número 38, tercero. Madrid 28006.

Si prefieren utilizar el teléfono pueden hacerlo al número siguiente 4 0 2 6 6 0 0. Repetimos el número de teléfono 4 0 2 6 6 0 0 de Madrid. Y pasamos ya al programa de hoy que va a estar dedicado a salud pública. La profesora Rosa María Alberti de salud pública entrevista a María Victoria Antón, coordinadora del centro de salud de Parla, Madrid, y hablará acerca de los centros de salud y del papel que los enfermeros desempeñan en la atención primaria al enfermo.

Como habrán observado al estudiar la primera unidad, en ella se trata ampliamente el tema de la atención primaria de salud en su aspecto teórico. Se habla del concepto, de sus características y actividades básicas que debe comprender. En la unidad 3 vuelve a tratarse el tema, pero desde una perspectiva de las funciones que las enfermeras debemos realizar en ese nivel de atención.

También, desde casi todos los medios de comunicación, recibimos constantemente noticias sobre la atención primaria de salud y su importancia. Pero aún así, creemos resulta difícil para la mayoría de los profesionales, que casi todos trabajan en otros niveles de atención que no la atención primaria, el darse cuenta del importante papel que los enfermeros debemos cumplir en la atención primaria. Precisamente para que nos hable de ello, para acercar un poco más la teoría a la realidad, tenemos hoy con nosotros a Marívia Antón, enfermera, coordinadora de enfermería del centro de salud de Parla.

Buenas noches, Marívia. Buenas noches. ¿Qué es y cómo surgió el centro de salud de Parla? El centro de salud de Parla tiene una historia muy peculiar.

Aparece en Parla un edificio creado para ambulatorio de altas especialidades, construido en el gobierno de UCD, que luego, una vez terminado, no se le da una función, y durante este último año hay una serie de presiones por parte de la población de Parla de que aquellos inaugure y se monte un ambulatorio, un centro de salud, alguna cosa que les dé el servicio que ellos necesitan. Entonces, aparece de esta manera. No aparece como un centro de salud propiamente dicho, sino como un ambulatorio.

La configuración física del centro es un ambulatorio. Exactamente. Sin embargo, los que vamos allí, los coordinadores, el coordinador general y yo como coordinadora de enfermería, llevamos

la idea de seguir de alguna manera la filosofía del decreto de estructuras básicas.

Montar allí un centro de salud en el que, aparte de lo asistencial, se cubran los aspectos de prevención, de promoción, educación sanitaria, trabajo comunitario, trabajo con la familia, etcétera. Como recordarán, el decreto de estructuras básicas fue publicado en febrero de este año y en él se empezaban a formular las primeras filosofías respecto a cómo debía transformarse el nivel que ahora mismo tenemos ambulatorios aquí en nuestro país en centros de salud que hagan esto mismo que estaba diciendo María Ivi, una atención mucho más integral, en equipo, enfocada multidisciplinariamente y para toda la comunidad atender. Cuando se inició vuestro trabajo, al cual ibais seguramente con unas expectativas distintas, muchos de vosotros, a lo que tiene que ser un centro de salud, ¿teníais algún modelo? ¿Contabais con algunas indicaciones para saber que pudieran guiaros en vuestro trabajo, en repartiros las funciones, en saber cómo atender a la comunidad desde esa nueva perspectiva? Pues no, la verdad es que llevábamos en nuestra cabeza un esquema de cómo queríamos trabajar, pero de alguna manera la Administración no nos daba un modelo.

El modelo nos lo fuimos creando nosotros, el equipo, los médicos, enfermeras, auxiliares, incluso administrativos y celadores, todos entramos en la elaboración de ese nuevo modelo que queríamos nosotros cumplir. Para ello, una serie de reuniones periódicas, un curso de iniciación en la atención primaria, nos dieron de alguna manera la base teórica sobre la que nosotros queríamos trabajar. A eso le añadimos la visita a experiencias que en este momento ya existían, como son las unidades docentes de Medicina Familia, tanto la de Pozuelo como la de Fuencarral y el Centro Especial de Medicina Comunitaria, que de alguna manera nos decían lo que la enfermería ya había empezado a hacer en algunos lugares.

Esa fue la elaboración del modelo que nosotros en este momento podemos decir que llevamos a cabo. Pero me decías al principio que hubo una presión por parte de la población y eso fue lo que originó que el centro se pusiera en marcha o cambiara su orientación o se abriera, no sé exactamente cómo fue. ¿Y realmente la población qué tipo de atención demandaba? Yo creo que la población demandaba lo que hasta ahora estaba acostumbrada, un ambulatorio, unos servicios de radiología, de laboratorio, etc.

De alguna manera nosotros fuimos transformando esa demanda al crear un centro en el que no sólo se asistiera como en el ambulatorio a base de números, a base de atender única y exclusivamente la patología, sino que nosotros comenzamos por no dar números, citar a la gente. La enfermería, los pacientes conocían al enfermero que les tocaba. El enfermero no sólo hacía las técnicas concretas que estamos acostumbrados, sino que sirva como ejemplo cuando se ponía una sonda a un enfermo, como una persona mayor, pues esto traía consigo una serie de actuaciones que era ir a visitarle a la casa, enterarse de cómo seguía, orientar un poco a la familia cuál era el cuidado de esta persona, qué hábitos eran convenientes y qué hábitos eran de alguna manera perjudiciales.

Es decir, cualquier actuación de enfermería llevaba consigo un algo familiar, comunitario, de

promoción, de educación sanitaria, que creo que la población no lo demandaba porque no sabía que nosotros podíamos darlo. Parece que, creo que está en la mente de todos los enfermeros los que trabajan en cualquier nivel y en cualquier área, asumir plenamente nuestro papel en el equipo de salud. Pero en base a vuestra experiencia, ¿qué recomendaciones nos darías? ¿Qué te parece, qué recomendarías a las enfermeras que quieren integrarse en esos equipos, quieren transformar su manera de cuidar? Bueno, como yo te decía antes, Rosa María, creo que la enfermería puede ser el motor de la reforma de la atención primaria porque al sacarle de la esquina de la mesa del médico donde hacía recetas se le ha abierto un campo infinito de actuación.

Lo que pasa es que la enfermería tiene que tener claro que para cubrir ese lugar hay que estudiar. Hay que estudiar experiencias de otros países, hay que estudiar la experiencia propia de España, de otros tiempos y también de ahora. La enfermería tiene que disciplinarse a la hora de recoger datos, a la hora de dar una metodología a su trabajo seria.

Es decir, tenemos que alejarnos del espontaneísmo y de la improvisación aunque tengamos que echar imaginación al asunto. Yo creo que es importante que la enfermería sistematice sus trabajos y le dé una base científica. Además, la enfermería, de alguna manera, está descubriendo que su papel en la reforma de la atención primaria no es descargar al médico de sus funciones, no es desmasificar su consulta, es abrir la puerta a otro lugar.

El hacer un examen de salud al niño no es hacer exactamente lo mismo que hace el pediatra. Es hacer eso, si quieres, parte de ese trabajo, pero además darle un campo de interrelación con la madre de tal manera que ella te explique las dificultades del crecimiento y desarrollo de ese niño y tú puedas aportarle la orientación que tal vez en la consulta médica, por las razones que sea, o por su preparación o por el tiempo que tiene, no la está dando. Marí, entonces, ¿realmente la atención primaria es un campo de futuro para la enfermería? Increíble.

Yo creo que si la enfermería lo sabe trabajar bien, y creo que lo sabe trabajar bien sin duda, va a ser un lugar en el que, paso a paso, iremos descubriendo qué otras tareas nos ocurren. Yo creo que, y eso lo ha visto la enfermería de Parla, se les ha abierto la puerta y casi a veces hay que frenarle porque todo aquello que se les está ocurriendo hacer tiene que ser filtrado, estudiado, pensado, evaluado antes de ponerlo en marcha. Pero creo que la capacidad de trabajo y de lugares y actividades es absolutamente infinita.

Marí B., nos decías que para que podamos asumir plenamente nuestro papel en el equipo de atención que actúa en el nivel primario, las enfermeras deben cambiar un poco su actitud y pensar que tienen que investigar, estudiar. ¿Te estás refiriendo a que las enfermeras que trabajen en los centros de salud tendrán que tener una formación específica? ¿Ser especialistas en alguna cosa? No, no, yo creo que de ninguna manera. La enfermería se ha cuidado de preparar a la enfermera de base, al diplomado de enfermería, para cubrir ese lugar.

Y creo que eso es muy importante y lo hemos notado en la práctica. Y además se ha cuidado de hacer el curso de nivelación para aquellos que no tuvimos la posibilidad de aprender estas

bases de la atención primaria en nuestra formación, en las escuelas de enfermeras, para que, de alguna manera, todos, unos porque vienen ya de diplomado de enfermería de la universidad y otros porque pasan por el curso de nivelación, están absolutamente capacitados para nada más terminar esa formación inmediatamente a inscribirse en los centros de salud. Yo creo que la especialidad no es para ese lugar, la especialidad es para otros lugares.

Otra cosa que me ha llamado la atención cuando hablabas es que has dicho que no es papel de las enfermeras, ahora has hablado de que nosotros tenemos que ser precisamente el motor para la reforma, y yo sería un poco más ambiciosa que tú y no me referiría solamente a la atención primaria, sino a lo mejor a toda la reforma sanitaria, a lo mejor le toca a la enfermería en este momento recoger esos frutos que ha sembrado hace tanto tiempo y convertirse un poco en el liderazgo dentro del equipo de salud. No sé, puede que sea demasiado ambicioso. Pero me ha sorprendido que has dicho que precisamente el papel no era descargar las consultas de los médicos, pero eso también forma parte de los objetivos de la reforma de la atención primaria, ¿no? Ya, pero yo creo que descargar las consultas médicas pasa porque la administración reduzca los cupos por médico.

No cabe duda que al hacer consultas de enfermería va a descargar por una parte la consulta médica, sobre todo de crónicos y de aquellos que venían sencillamente a revisiones, pues esas las podrá hacer la enfermería. Pero al mismo tiempo se creará una nueva demanda. No vamos a esperar que la enfermería ayude a descargar la consulta.

Va a dar una mayor calidad y eso va a atraer nuevamente a la población. Yo creo que realmente, insisto, la descarga y la desmasificación pasa porque la administración reduzca los cupos. Muy bien.

Muchas gracias, Mariví, por tu colaboración. Gracias por vuestro ejemplo y gracias por tu ánimo. Y gracias a vosotros.

Un ejemplo a seguir, la labor que en Atención Primaria del Enfermo realiza el Centro de Salud de Parla. Volvemos a recordarles la dirección de la sede del curso de nivelación de ATS para cualquier tipo de consultas que deseen realizar. Curso de nivelación de ayudantes técnicos sanitarios.

Calle Conde de Peñalver, número 38, tercero. Madrid, 28006. Y el número de teléfono es el siguiente, 402-6600.

Número de teléfono 402-6600. Y terminamos ya. Volvemos el próximo martes a la hora habitual con un nuevo espacio del curso de nivelación de ayudantes técnicos sanitarios.

Hasta entonces, buenas noches. Subtítulos realizados por la comunidad de Amara.org