

Hola, buenas noches. Comienza aquí el espacio que todos los viernes dedicamos al curso de nivelación de ayudantes técnicos sanitarios. Música Este espacio está dirigido a todos los alumnos matriculados en el curso de nivelación para ATS y trata de ofrecerles comentarios, sugerencias, planteamientos para que les sea más fácil el seguimiento del curso.

A continuación pueden escuchar al profesor Javier Pérez Pareja del equipo de Ciencias de la Conducta. El programa de hoy está dedicado a la introducción a la tercera unidad didáctica de Ciencias de la Conducta. Esta unidad didáctica representa una aplicación práctica en el campo de la salud de todos los principios de psicología hasta ahora estudiados y como introducción a su estudio hablaremos brevemente del concepto salud-enfermedad y del papel que juega la conducta dentro de esta dimensión. En primer lugar me referiré al concepto salud-enfermedad. Para ello me voy a remitir al concepto y definiciones que aparecen en el texto de salud pública por lo que no me extenderé demasiado en ello. Sin embargo me gustaría resaltar que tanto la salud como la enfermedad no serían una cosa sino un punto cuantitativamente distinto dentro de un continuo salud-enfermedad. Es decir, que la salud...

versus enfermedad no pueden ser definidos como conceptos causales, sino que son principios multifactoriales de naturaleza compleja y que están íntimamente interrelacionados. Uno de los factores implicados en esta dimensión sería el factor conducta, que como veremos es de capital importancia a la hora de enfrentarnos con cualquier problema de salud. Por otra parte, el factor conducta forma un continuo definido por la dimensión conducta normal-conducta anormal. Al igual que con salud-enfermedad, la distinción entre conducta normal-conducta anormal es más bien cuantitativa y puede ser definida de un modo fundamentalmente estadístico. Una vez sentado esto, vamos a ver qué relación guardan estas dos dimensiones entre sí. Si tenemos en cuenta que la persona es un ser unitario y que como tal se relaciona con su medio, podemos comprobar que cualquier alteración dentro de la dimensión salud-enfermedad producirá una alteración en el factor conductual. Y por lo tanto, un desplazamiento de la dimensión conducta es un desplazamiento de la dimensión

en la dimensión conducta normal-conducta anormal. Lo contrario también se producirá, es decir, que una alteración en el factor conductual producirá un desplazamiento en la dimensión salud-enfermedad. De este modo, la relación entre los términos salud y conducta nos permiten definir un espacio en el que hablar de salud implica necesariamente hablar de conducta normal y viceversa, es decir, que no es posible hablar de conducta normal si no va unido al término salud. En resumen, y diciendo lo anterior pero a la inversa, podemos afirmar que la conducta de los individuos no sólo se ve afectada por los problemas llamados psicológicos, sino que el estado de enfermedad o el de salud también produce cambios apreciables en la conducta de los mismos. Corresponde ahora el turno a Teresa Ruiz, profesora del equipo de conceptos de enfermería. Quisiéramos hablaros de la pregunta número uno del cuadernillo de evaluación de esta tercera unidad. La pregunta viene redactada de la siguiente forma. El proceso de atención de enfermería tiene, entre otras...

una de estas finalidades. ¿Sirve para hacer el trabajo más económico? B. Proporciona una mayor información al paciente. C. Proporciona a los enfermeros un método de trabajo sistematizado. Como ya habréis observado, en esta pregunta las opciones A y C son ciertas y la B también, pues al hacer partícipe al paciente de su propio cuidado has de darle mayor

información. La pregunta queda anulada. Pasemos ahora a aclarar una duda que nos han consultado ustedes por teléfono en numerosas ocasiones. Corresponde al primer cuadernillo de evaluación y está redactada de la siguiente forma. Las acciones de fomento de la salud y prevención de la enfermedad se realizan sólo en el primer nivel de atención. B. Se dan en el primero y en el segundo nivel. C. Se realizan en los tres niveles de atención. En el texto, en la página 96, podréis leer que en cualquier caso, la pregunta queda anulada. Pasemos ahora a aclarar una duda que nos han consultado y que nos ha dado la respuesta.

dicha división está dado más en un orden organizativo. Pongamos un ejemplo. Cuando ingresa un individuo diabético, no nos limitamos a tratar de cuidar las necesidades detectadas, sino que tratamos de informarle y enseñarle cómo cuidar su enfermedad para evitar otras complicaciones. Esto es prevención de la enfermedad. Si tenemos un paciente inmovilizado, trataremos de evitar la aparición de escaras. En el tercer nivel a ese individuo diabético, trataremos que esté en contacto con algún centro especial que le lleve un control periódico una vez que haya salido del centro hospitalario. Como veis, en los tres niveles de atención se realizan acciones de fomento de la salud y prevención de la enfermedad. Esperamos que os pueda servir de ayuda esta aclaración. Gracias por ver el video.

Las profesoras Aida Saez y Rosa María Alberdi, que pertenecen al equipo de salud pública, se encargaron de realizar este bloque central. El tema central lleva por título el papel del personal de enfermería en la nueva orientación del cuidado de la salud. Escuchan ya a las profesoras Aida Saez y Rosa María Alberdi. En el programa del área de salud pública de esta noche vamos a tratar de un tema que, como ustedes saben, y nosotros también hemos destacado en anteriores emisiones, es de enorme importancia para el desarrollo e integración de la enfermería dentro del campo de la salud pública. Nos referimos concretamente a cuál va a ser el papel que los enfermeros estamos llamados a desarrollar en el futuro equipo de salud, el cual deberá formarse en base a las actuales orientaciones en materia de atención sanitaria. Así, nuestros objetivos en esta intervención son cuatro. El primero, clarificar ideas sobre los modernos conceptos de atención de salud. Segundo, situar a la enfermería dentro de esta nueva orientación de los cuidados.

cuidados. Tercero, esbozar los principales problemas a los que los profesionales deberemos enfrentarnos para asumir un papel más amplio en los cuidados de salud. Y cuarto, apuntar estrategias que permitan a la enfermería desarrollar todas sus posibilidades en la atención de salud a la comunidad. Como todos ustedes saben, en los últimos decenios el panorama mundial de la salud ha cambiado considerablemente. Muchos países, gracias a su desarrollo, han logrado apartarse del patrón epidemiológico clásico y se ven enfrentados a nuevas modalidades del enfermar y del morir, lo que ha puesto en crisis las tradicionales formas de cuidar y curar, e incluso los conceptos de salud y enfermedad. Esta crisis de orientación se ha visto agravada en los últimos años por la urgente necesidad sentida en todos los países de reducir o al menos reorientar los gastos de atención sanitaria, ya que la razón costo-eficacia está siendo cada vez más elevada. Por último, a estos dos puntos se han unido la creciente responsabilidad de los médicos

responsabilización de los individuos respecto a la satisfacción de sus propias necesidades en materia de salud. Como decíamos, los tres aspectos mencionados han desembocado en el cuestionamiento profundo del modelo

clásico de prestación de cuidados y en el planteamiento de nuevas formas de atención a la salud. El más trascendental de todos estos nuevos planteamientos es el que subyace bajo la frase salud para todos en el año 2000, que se viene repitiendo desde que se fijó como objetivo para los gobiernos y la Organización Mundial de la Salud en 1978. Puede que muchos de los enfermeros que hoy nos sintonizan se hayan preguntado en más de una ocasión el verdadero significado de esta frase y muchos, preguntándose o no su significado, hayan dudado de sus posibilidades de realización. Por supuesto, si se interpreta esta frase en su sentido literal, entonces no es más que una utopía, pero si se acepta la interpretación de la profesora Maclacas, enfermera de la Organización Mundial de la Salud, no resulta tan irrealizable. La profesora Maclacas dice, la salud empieza en el hogar.

en la escuela, en los lugares de trabajo. Es donde la gente vive y trabaja que la salud se crea o se destruye. El lema Salud para Todos en el año 2000 nos invita a comprometernos en la lucha por conseguir un mundo libre de dolores, incapacidades y muertes evitables. Y fíjense bien, por favor, que resaltamos la palabra evitables. La Organización Mundial de la Salud definió también en la conferencia de Alma Ata cuál es la herramienta más adecuada para alcanzar el objetivo de Salud para Todos en el año 2000, la atención primaria de salud. De este concepto se habla ampliamente en el texto de salud pública, pero para resumir podríamos decir que es aquella forma de atención que asegura que el cuidado básico de la salud será accesible a todos los individuos, prestado de una forma aceptable para toda la comunidad, adecuado a sus recursos y planificado, ejecutado y evaluado con la plena participación de la comunidad. Citados los principales conceptos que actualmente se utilizan en la salud, los principales conceptos que se utilizan en la salud son los que se utilizan en la salud. Pasamos a continuación a intentar cumplir el segundo de los objetivos de la Organización Mundial de la Salud, que es el de la salud.

la charla de hoy, situar a la enfermería dentro de las nuevas orientaciones de la atención de salud. Creemos que la situación de la enfermería depende de sus posibilidades de aportación a la atención primaria de salud y después de esta afirmación podemos preguntarnos ¿cuáles son estas posibilidades? ¿Qué puede ofrecer enfermería al cuidado de salud de la comunidad? Puede que parezcamos exageradas, pero no dudamos en afirmar que en este terreno la enfermería es la profesión que puede ofrecer más. La razón de esta afirmación se puede extraer del análisis del objetivo fundamental de la enfermería. Tal como han podido estudiar en el texto de conceptos de enfermería, Virginia Henderson y Dorothy Oren opinan que la enfermería es la encargada de conseguir la satisfacción de todas aquellas necesidades del individuo y comunidad que por diversas razones no pueden ser satisfechas por ellos mismos. Partiendo de esta concepción global de la enfermería, resulta evidente que un sistema de atención de salud que pretende que la salud de la comunidad sea un sistema de atención, que pretende autoresponsabilizar al máximo a los individuos en todo lo relacionado con su salud, que pretende que la salud de la comunidad sea un sistema de atención, que pretende que la salud de la comunidad sea un sistema de atención, que pretende que

proceso de salud y enfermedad es el más adecuado para la actuación de una profesión que, como hemos dicho, tiene como objetivo suplir las carencias de los individuos, mientras que los educa para el autocuidado. La enfermera que atiende a una comunidad debe definir sus actuaciones en base a dos puntos fundamentales, las necesidades de la comunidad que tiene a su cuidado y los recursos disponibles. Nos referimos con ello a

cuáles son el resto de profesionales del equipo, cuál es su formación, cómo es la legislación dentro de la que se enmarca su actuación, a qué grado ha llegado la participación de la comunidad, etcétera. Pero para poder llegar a esta definición de funciones es fundamental que los enfermeros tengan absoluta claridad respecto a cuál es el eje de su actuación profesional. Para nosotras es sin duda el hombre, a lo largo de toda su vida y en cualquier punto del proceso de salud de enfermedad. Una vez que este concepto está claro y es aceptado por todos, tanto por los enfermeros como por el resto de integrantes del equipo de salud, definir el campo de actuación

de cada uno resulta mucho más fácil. Es necesario preguntarse en cada momento y situación cuáles son las necesidades de la comunidad en relación a la salud y quién de los componentes del equipo puede aportar más a su satisfacción. Es necesario recordar además que las funciones de enfermería dentro de la atención primaria de salud no sólo vienen condicionadas por el objetivo profesional de cada uno de los integrantes del equipo de salud sino también por las circunstancias sociales, geográficas, culturales y económicas concretas de la comunidad en la que se trabaja. Particularmente en el caso español opinamos que dada su organización autonómica será muy difícil llegar a patrones uniformes de actuación de los enfermeros en la atención primaria de salud pero esto lo consideramos positivo y enriquecedor para todos. Seguidamente vamos a abordar el objetivo tercero de nuestra charla destacando además de los ya nombrados un problema que demanda una urgente solución. Cualquier profesión e indudablemente la enfermería entre ellas sólo puede realizar una

una aportación valiosa al cuidado de la salud si trabaja y se desarrolla en un ambiente de respeto hacia su formación y papel profesional. Hasta hace muy poco tiempo, los enfermeros no han tomado plena conciencia del profundo desconocimiento social que existe hacia su trabajo y lo que ello implica, y creemos que la razón fundamental de este desconocimiento no es otra que la confusión de los propios enfermeros respecto a su identidad profesional. Afortunadamente, cada día hay más profesionales convencidos de que la aportación de enfermería al cuidado de la salud es indispensable e insustituible. Este convencimiento de los profesionales conducirá inevitablemente al logro del respeto que resulta indispensable para el desarrollo de la enfermería. Por último, y para cumplir el cuarto objetivo de nuestra intervención de hoy, queremos apuntar unas cuantas estrategias que creemos pueden ser de utilidad para lograr el desarrollo de todas las posibilidades de la enfermería en el área de la salud pública. Tal y como ya hemos dicho, la enfermería solo será capaz de definir su aportación al cuidado de la salud.

y ofrecer el mejor servicio cuando cada uno de los profesionales que la ejercen, primero, sepa cuál es el eje alrededor del que debe girar toda su actividad y segundo, logre cambiar su actitud de hacer las cosas por otra de enseñar a hacerlas. O sea, cuando se pueda pasar de una actitud que crea dependencias a otra que promueva la responsabilidad del individuo y la comunidad frente a sus necesidades de salud y a la utilización de sus propios recursos. Cuando todos los enfermeros tengan claramente definido el objetivo último de su trabajo y puedan realizarlo orientándolo hacia la promoción del autocuidado, la definición del papel del enfermero en cualquier circunstancia habrá dejado de constituir un problema. Y para lograr estos dos objetivos mencionados debe hacerse un trabajo de concienciación que abarque no sólo a todos los enfermeros, sino al resto del equipo de salud y al entorno social y este trabajo debe

hacerse de forma continuada y desde todas las perspectivas posibles. En estos momentos, el trabajo de la salud es un trabajo de la salud, y en estos momentos la enfermería se halla en una situación privilegiada ya que las...

políticas de salud internacionales, nacionales y autonómicas destacan como prioridad la promoción de la atención primaria de salud y, por tanto, la adecuación del personal de salud a los nuevos campos de actuación que deberá asumir. Así, la enfermería española se enfrenta a un área de atención a la salud en la que nadie está más capacitado que ella para decidir el papel que puede desarrollar. Sólo los enfermeros pueden defender su aportación al equipo de salud, demostrando con su actuación lo que ya se ha dicho anteriormente, que son indispensables e insustituibles. Para lograr esto, es necesario que se haga llegar la voz de la enfermería a los niveles de planificación de la atención sanitaria, ya que es allí donde se marcan las políticas que determinan las posibilidades futuras de actuación. Por otro lado, deben aprovecharse todos los medios para obtener los conocimientos que permitan el trabajo con la comunidad. En este sentido, la formación continuada y la especialización en salud pública son los caminos más adecuados. Para finalizar, sólo queremos volver a reiterar nuestro deseo de que en un breve plazo de tiempo

tiempo, la enfermería sea una profesión respetada y valorada por la comunidad al mismo nivel en que se valoran y consideran el resto de profesiones dedicadas al cuidado de la salud. Confiamos que esta charla haya contribuido en algo a alcanzar este objetivo. Buenas noches. Y esto fue todo por hoy. Será dentro de siete días y a la hora habitual cuando volvamos con un nuevo espacio para el curso de nivelación de ayudantes técnicos sanitarios. Buenas noches. No.