



DÍA INTERNACIONAL DE LA ENFERMERÍA

LUNES 12 DE MAYO
SUPLEMENTO ESPECIAL



EL CUIDADO QUE NACI EN LA GUERRA

● Cada 12 de mayo, el mundo celebra y reconoce la labor de los profesionales de la enfermería y su importancia en la atención a los pacientes ● El Día Internacional de la Enfermería recuerda la figura de Florence Nightingale, considerada como la madre de la enfermería moderna

El Faro CEUTA

Hoy se celebra el Día Internacional de la Enfermería y la fecha no podía ser otra que la del 12 de mayo, efeméride del nacimiento, en 1820, de la que es conocida como madre de la enfermería moderna, Florence Nightingale (1820-1910), entendida como “Actividad profesional que consiste en la atención de enfermos y heridos, así como otras tareas sanitarias, como por ejemplo la prevención de enfermedades, siguiendo pautas clínicas” (DRAE). La Organización Mundial de la Salud (OMS) la define como “una profesión que comprende el cuidado autónomo y colaborativo de personas de todas las edades, familias y comunidades, ya sea que se encuentren sanas o padezcan alguna enfermedad”. El Consejo Internacional de Enfermería, (CIE, 2002) coincide con la OMS al concretar que “la enfermería abarca los cuidados autónomos y en colaboración que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermas o sanas, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y los cuidados de los enfermos, discapacitados y personas moribundas. Funciones esenciales de la enfermería son la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en las políticas de salud y en la gestión de los pacientes y los sistemas de salud, y la formación.”

La profesión, en sus inicios, fue de dominio masculino y así fue durante muchos años

La celebración tiene como objetivo honrar a los profesionales de la enfermería a nivel mundial, resaltando su valiosa contribución a la salud pública y la atención médica. Este evento invita a reflexionar sobre el papel crucial de los enfermeros y enfermeras en el sistema de salud, especialmente en tiempos de crisis como la pandemia del COVID-19. A través de diversas actividades y campañas de sensibilización, se busca promover el respeto y reconocimiento hacia esta profesión esencial y involucrar al público en el entendimiento de los desafíos que enfrenta el sector. Este día se convierte en una ocasión para valorar no solo el trabajo cotidiano de enfermeros y enfermeras, sino también para abogar por mejores condiciones laborales, más recursos y una mayor visibilidad sobre los efectos de su labor en la salud de las comunidades. En un contexto donde



las crisis sanitarias son cada vez más recurrentes, se vuelve aún más necesario destacar la importancia de este gremio en la atención y el bienestar de la población. Las celebraciones incluyen desde actividades educativas

hasta eventos comunitarios, así como campañas para resaltar la importancia de la profesión.

Un poco de historia

De forma contraria a lo que se podría presuponer, la enfermería, en sus inicios, fue una profesión de dominio masculino, y así ha sido por muchos años a lo largo de la historia.

La primera escuela de enfermería se abrió en India en el 250 a. C., donde solo los hombres eran considerados ‘puros’ para esta labor. En la antigua Roma, el término ‘nosocomial’ se refería a un hombre que cuidaba a los enfermos. Con el cristianismo, se establecieron importantes vínculos entre la iglesia y la enfermería, especialmente a través de los monasterios y las órdenes religiosas.

Las cruzadas generaron una demanda de enfermería, llevando a la creación de Órdenes Militares como

los caballeros de San Juan de Jerusalén. En España, el hospital del Obispo Mazona fue la primera institución para enfermos en el siglo VI. Hasta 1500, la regulación de la enfermería era escasa, y existían diversos grupos que brindaban cuidados fuera de instituciones. La Reforma Protestante tuvo un impacto negativo en la enfermería.

En el siglo XVI, la Reforma Protestante afectó gravemente los cuidados de salud ofrecidos por la enfermería, ya que se eliminaron las instituciones de caridad. La filosofía protestante sostenía que las obras de caridad no eran necesarias para la salvación, lo que llevó a descuidar la enfermería en comparación con la considerada por la Iglesia Católica. Entre 1500 y 1860, la enfermería pasó por un mal momento, ya que se veía más como un trabajo religioso que intelectual.

La evolución y los avances

Sin embargo, avances en otras ciencias, como el microscopio, brindaron nuevas oportunidades para mejorar el bienestar en el campo de la salud. El Instituto de Diaconisas de Kaiserwerth, creado en 1836 por el pastor protestante Theodor Fliebler (1800-1864), supuso para la enfermería el inicio de una formación reglada, para enfermeras. Este hecho, acaecido en el ámbito protestante, puede suponer en un análisis superficial una contradicción; sin embargo, el propio caos y desorganización de los cuidados de enfermería protestantes fue lo que exigió una reglamentación formal y específica para ejercer la profesión.

En la edad contemporánea la publicación del libro Notas sobre la Enfermería editado por Florence Nightingale en 1859 tras sus experiencias en la guerra de Crimea, supuso un texto de crucial influencia sobre la enfermería moderna. En el año 1860 se inauguró la Escuela Nightingale de Formación para Enfermeras, la cual constituyó una institución educativa independiente. La originalidad del proyecto fue considerar que debían ser las propias enfermeras las que formasen a las estudiantes de enfermería mediante programas específicos de formación y haciendo hincapié tanto en las intervenciones de enfermería hospitalarias como extrahospitalarias, para el mantenimiento y promoción de la salud tanto del individuo como de las familias. El concepto de Florence Nightingale fue una revolución para la ciencia del cuidado humano, cuya directriz situaba al paciente en las mejores condiciones para que la naturaleza actuase sobre él en un ambiente limpio y libre de agentes patógenos.

LA GUERRA

¿Qué papel desempeñó la guerra de Crimea?

Entre octubre de 1853 y febrero de 1856, se desarrolló la guerra de Crimea, un conflicto bélico que enfrentó al Imperio ruso, gobernado en ese momento por la dinastía Románov, contra una coalición formada por el Reino Unido, Francia, el Imperio otomano y el Reino de Piemonte y Cerdeña. La mayor parte de las batallas tuvo lugar en la península de Crimea, localizada en el mar Negro. A medida que las tropas británicas se movilizaban para hacer frente a la expansión agresiva del gobierno zarista en Turquía, las enfermedades comenzaron a asolar al ejército británico, con una mortalidad desproporcionada debido a la falta de atención sanitaria adecuada. Florence Nightingale, una enfermera reconocida, fue solicitada por Sidney Herbert, el secretario de Guerra británico, para ayudar en el frente. En octubre de 1854, llegó a Scutari con un grupo de treinta y ocho enfermeras, algunas de ellas inexpertas y entrenadas por ella misma. Se encontraron con una situación devastadora: soldados con heridas maltratadas y un equipo médico rebasado, lo cual causó que el índice de mortalidad por enfermedades fuera diez veces mayor que el de muertes por combates.

A pesar de las adversidades, Nightingale implementó reformas que transformaron las condiciones de los hospitales. Su labor fue reconocida por un artículo en *The Times* que la describía como un “ángel guardián”. En 1856, tras finalizar la guerra y haberse recuperado de la fiebre tifoidea, Nightingale se reunió con la Reina Victoria para abogar por reformas higiénicas en los hospitales. Esto llevó a la creación de una investigación real que fundamentó las reformas higiénicas en el ámbito militar. En conclusión, la guerra de Crimea y la labor de Florence Nightingale revelan la intersección entre conflicto, atención médica y reformas en salud pública. Su legado perdura en la forma en que la enfermería es practicada y valorada en la actualidad, recordándonos la importancia de la atención humanitaria y del compromiso con la salud pública en situaciones de crisis.



DÍA INTERNACIONAL DE LA ENFERMERÍA

LAS CLAVES DEL LEGADO DE FLORENCE NIGHTINGALE, UN ANTES Y UN DESPUÉS EN LA ENFERMERÍA

Condiciones de salud precarias

La guerra de Crimea puso de manifiesto las deplorables condiciones sanitarias en el frente, donde el mal estado de la atención médica contribuyó significativamente a la alta mortalidad entre los soldados. Este hecho resaltó la necesidad urgente de mejorar la infraestructura sanitaria tanto en tiempos de guerra como en paz.

El papel transformador de Florence Nightingale

La llegada de Nightingale y su equipo no solo trajo enfermeras,

sino que también introdujo un enfoque sistemático hacia el cuidado de los heridos. Su metodología de limpieza y su enfoque en la organización del cuidado hospitalario marcaron un hito en la historia de la enfermería y atención médica.

Documentación e investigación

Los registros minuciosos que llevó Nightingale durante la guerra fueron fundamentales para fundamentar reformas posteriores en el cuidado de la salud y la higiene en los hospitales militares.

Su dedicación al detalle se convirtió en un modelo para la investigación y la mejora en el área médica.

Impacto en políticas de salud

Las reformas higiénicas que surgieron de las experiencias de la guerra de Crimea sentaron las bases para futuras políticas de salud pública.

Su influencia promulgaría cambios en los protocolos para el manejo de emergencias sanitarias y en el cuidado de los soldados.

Influencia mediática

La cobertura mediática de su labor en The Times contribuyó significativamente a elevar su perfil y a visibilizar la importancia de la enfermería ante el público. Esto demuestra la capacidad del periodismo para influir en la percepción pública y las políticas de salud.

Abogacía en el nivel más alto

La capacidad de Nightingale para conseguir una audiencia con la Reina Victoria y convencerla de la necesidad de reformas es un tes-

timonio del poder que puede tener un individuo para promover cambios significativos en la gobernanza y la política pública.

Legado duradero en la enfermería

La herencia de Florence Nightingale no solo se limita a sus logros durante la guerra de Crimea, sino que su vida y trabajo sentaron las bases de la moderna enfermería. Su enfoque basado en la evidencia sigue siendo un principio clave en el campo, inspirando generaciones de enfermeras y profesionales de la salud.

UN DÍA PARA RECLAMAR EL CUIDADO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA

● Este 2025, el lema es “Cuidar al personal de enfermería fortalece las economías”, centrado en cómo una inversión estratégica en enfermería puede traer beneficios económicos y sociales

El Faro CEUTA

El Día Mundial de la Enfermería (DIE) no es simplemente una celebración de la profesión, sino una plataforma para abogar por los cambios necesarios en el sector sanitario. Favoreciendo tanto la condición laboral de los profesionales de la salud como la calidad del cuidado que reciben los pacientes, se puede trabajar hacia un sistema de salud más robusto y resiliente.

El lema escogido este año para celebrar el Día Internacional de la Enfermería es “Cuidar al personal de enfermería fortalece las economías”, seleccionado basándose en el éxito del tema del DIE del anterior año.

El poder económico de los cuidados, que demostró cómo la inversión estratégica en enfermería puede aportar importantes beneficios económicos y sociales, el tema de 2025 se centra en la salud y el bienestar del profesional de enfermería. Este tema subraya el papel fundamental que desempeña un personal de enfermería sano en el fortalecimiento de las economías, la mejora de los sistemas de salud y la garantía de mejores res-

sultados para las comunidades de todo el mundo.

El tema del DIE 2025 destaca la importancia de respaldar la salud y el bienestar del personal de enfermería, pilares fundamentales para el funcionamiento de los sistemas de salud a nivel mundial. Los profesionales de enfermería enfrentan múltiples desafíos: físicos, mentales, emocionales y éticos. Es fundamental abordar estas cuestiones de manera integral para promover su bienestar general. Este tema brinda la oportunidad de poner en primer plano soluciones prácticas que puedan aplicarse inmediatamente para ayudar al personal de enfermería en su trabajo diario y mejorar su salud a largo plazo, que pide a todas las organizaciones y gobiernos que valoren, protejan, respeten e inviertan en nuestros profesionales de enfermería para lograr un futuro sostenible para la enfermería y los cuidados de salud.

Así, se centrará en soluciones tangibles y basadas en pruebas para mejorar la salud y el bienestar del personal de enfermería reconociendo su papel crucial en la optimización tanto de los sistemas de salud como de la



economía. Abordará preocupaciones clave como la salud mental, el bienestar físico y la seguridad en el lugar de trabajo, ofreciendo estrategias prácticas para apoyar al personal de enfermería en estas áreas críticas.

Además, el informe del CIE de este año aboga por la creación de entor-

nos de trabajo más seguros, favorables y positivos que fomenten culturas de alto rendimiento, garantizando en última instancia la mejora del acceso y la calidad de la atención al paciente, una mayor retención del

Salud

y bienestar. Prioizando el bienestar de los profesionales y los entornos seguros, se garantizan cuidados de alta calidad fundamentales para la salud de los pacientes

personal y un sistema de salud más fuerte y resistente que beneficie a la sociedad en su conjunto. Abordar las causas profundas que erosionan el bienestar del personal de enfermería es esencial para que gocen de buena salud. El objetivo no es sólo poner de relieve los retos a los que se enfrenta el profesional de enfermería, sino también proporcionar una hoja de ruta para hacer posible un personal de enfermería más saludable pues al dar prioridad al bienestar del personal de enfermería, estamos garantizando que puedan seguir prestando

los cuidados de alta calidad que son fundamentales para la salud de nuestras comunidades.

Este 12 mayo, las celebraciones alrededor del Día Internacional de la Enfermería se centrarán en soluciones tangibles y basadas en pruebas para mejorar la salud y el bienestar de las enfermeras, reconociendo su papel crucial en la optimización tanto de los sistemas de salud como de la economía. Abordará preocupaciones clave como la salud mental, el bienestar físico y la seguridad en el lugar de trabajo, ofreciendo estrategias prácticas para apoyar a las enfermeras en estas áreas críticas. El Día Mundial de la Enfermería no solo celebra la enfermería como profesión, sino que también pone en relieve la vulnerabilidad del sistema de salud frente a crisis sanitarias.

En un mundo donde pandemias y problemas de salud pública son cada vez más frecuentes, el reconocimiento y valoración de los enfermeros se vuelve indispensable para fortalecer la confianza en el sistema sanitario. Promover reformas que provean más recursos y apoyo a este sector puede resultar en una mejor respuesta en futuras crisis de salud.

Nueva Galería

TODO LO NECESARIO PARA NUESTRAS ENFERMERAS

nuevagaleria.net

**Avda. Reyes Católicos, 3
Telf. 956 50 19 19**

**Calle Antioco, 5
Telf. 956 50 46 93**



LAS ENFERMERAS ALZAN LA VOZ POR UN RECONOCIMIENTO JUSTO

- El Colegio Oficial de Enfermería de Ceuta celebra el 12 de mayo con reivindicaciones en torno a una nueva categoría profesional, más plazas de especialización y mejoras en la ratio asistencial, aún por debajo de la media europea

Colegio Oficial de Enfermería de Ceuta CEUTA

El 12 de mayo es una fecha señalada en el calendario de las enfermeras. El 12 de mayo celebramos el Día Internacional de la Enfermería. Un día en el que todas las profesionales sanitarias alzan la voz para seguir reivindicando la importancia de su figura en el sistema sanitario, donde siguen demostrando que sin enfermeras no hay futuro.

Las enfermeras muestran diariamente profesionalidad, humanismo y compromiso con la ciudadanía. Todo esto lo hacen en un momento comprometido para la enfermería española, cargado de luces y sombras.

La actualidad de la Enfermería

En su día a día, se contabiliza que 90 enfermeras ocupan puestos de responsabilidad, a pesar de seguir encasilladas en el grupo profesional A2. Es por ello que la Enfermería española reivindica una nueva categoría profesional que, a pesar de esta contemplada por el Gobierno, aún esta por concretar.

Por otro lado, son muchas las estudiantes que se decantan por comenzar un camino en Enfermería por vocación. Sin embargo la ratio enfermera-paciente continúa estando muy por debajo de la media europea. En España la ratio es de 6,3 por cada 1.000 habitantes frente al promedio de la UE que alcanza el 8,5. En el caso de Ceuta, la ratio refleja una cifra de 7,01 enfermeras por cada 1.000 habitantes.

Otra de las grandes preocupaciones de las enfermeras es el reconocimiento de las especialidades. Son muchas las que muestran interés en realizar una formación especializada, pero tanto el Estado como las Comunidades Autónomas siguen sin apostar por las especialidades, prefiriendo un modelo de enfermera generalista. En Ceuta, las matronas son las únicas que tienen una categoría específica creada de Enfermería Obstétrico-Ginecológica, mientras que el resto de especialidades quedan englobadas en una categoría general de Enfermería Especialista. En la última convocatoria el Ministerio de Sanidad ofreció 2.171 plazas EIR, una cifra que no es suficiente puesto que siguen que-



Las enfermeras muestran diariamente profesionalidad, humanismo y compromiso con la ciudadanía

dando 6.000 enfermeras que querrían optar por una formación especializada, pero siguen sin tener la oportunidad de hacerlo.

La presidenta del Colegio Oficial de Enfermería de Ceuta, Rosa María Fuentes, señala que todos esas adversidades con las que se encuentran las enfermeras en el día a día “no nos permiten avanzar de la forma que nos gustaría”. Del mismo modo, asegura que “esta situación no solo nos afecta a nosotras sino que también repercute en la ciudadanía”.

Avances

La reforma de la ley del medicamento ofrece un respaldo legal más sólido a la capacidad prescriptora de las enfermeras. El pasado mes de abril el Consejo



de Ministros aprobó un Anteproyecto de Ley con el fin de modificar esta ley del medicamento. Por el momento, esto no ha supuesto ningún cambio en la actividad diaria, puesto que primero debe pasar por trámite parlamentario, por lo que, como hasta ahora, las enfermeras solo pueden prescribir de forma autónoma productos sanitarios y medicamentos no sujetos a preinscripción médica. En el caso de que este Anteproyecto de Ley se

aprobara, se reconocería la facultad prescriptora de las enfermeras, en el ámbito de sus competencias.

Con esto, las enfermeras pueden prescribir medicamentos clave en procesos que atienden con normalidad, pero todavía quedan sectores que niegan las competencias enfermeras en este ámbito y atacan a la profesión din fundamentado, dificultando el desarrollo. Ante esta situación, Fuentes lanza un mensaje claro:

“Las enfermeras no queremos ser médicos, pero sí consideramos necesario poder ejercer nuestras competencias”.

Día de la Enfermería

Para este 12 de mayo, las enfermeras de España saldrán a las calles para compartir este día de celebración con todos los ciudadanos. En el caso de Ceuta, desde el Colegio Oficial de Enfermería establecemos un stand en el Paseo del Revellín, con el objetivo de “seguir acercándonos a la ciudadanía, que conozcan nuestra labor y que resuelvan con nosotras cualquier tipo de duda”.

Durante la jornada, el Colegio de Enfermería de Ceuta ofrecerá distintos talleres sobre RCP y atragantamientos y además ha organizado juegos y actividades que estarán relacionadas con la ciencia del cuidado.

De esta forma, dentro de la campaña ‘Pregunta a tu enfermera’ del Consejo General de Enfermería, las enfermeras resaltan la importancia de su figura y siguen apostando por ganarse la confianza de los ciudadanos, puesto que, “las enfermeras seremos las profesionales que les cuidarán durante toda la vida”, concluyó Fuentes.



DÍA INTERNACIONAL DE LA ENFERMERÍA

12 DE
MAYO

DÍA INTERNACIONAL DE LAS ENFERMERAS



72 KILOS

mejor PREGUNTA A
TU ENFERMERA.



JOSÉ LUIS GÓMEZ URQUIZA. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE CEUTA

Paloma Abad CEUTA

José Luis Gómez Urquiza, decano de la Facultad de Ciencias de la Salud del Campus de Ceuta, cumple un mes desde que fue investido tras el proceso electoral que culminó el pasado 10 de abril.

Su trayectoria en el ámbito de la docencia de la Enfermería es dilatada y notoria, además de ampliamente reconocida protagonizando en varias ocasiones con iniciativas como la de desmentir los bulos y negaciones en la pandemia del Covid 19 a través de la red social Tik Tok o la idea de realizar un examen para los alumnos que se inspira en la película *'Black Mirror Bandersnatch'*. También ha sido reconocido por la Universidad de Granada por su labor investigadora en los Premios del Consejo Social de la institución de la convocatoria del año 2021. El número de alumnos que inician en Ceuta su estudios varía, pero suele estar entre 120 y 135, casi todos "suelen ser de Andalucía y que vienen a Ceuta a estudiar la carrera con la que sueñan y por ello hacen las maletas y abandonan sus casas", señala el decano.

La enseñanza en el campo de la enfermería enfrenta múltiples desafíos que impactan en la calidad de la formación de los futuros profesionales. Estos retos van desde la actualización constante del contenido académico debido a los avances en la medicina y la tecnología, hasta la necesidad de incorporar habilidades necesarias para una atención integral al paciente.

El contexto global actual ha puesto aún más de relieve la urgencia de perfeccionar los sistemas educativos y de formación en enfermería. Estos retos, si bien significativos, también representan oportunidades para la innovación y el desarrollo profesional en el área de la salud.

—¿Qué balance realiza de este primer mes como decano de la Facultad de Ciencias de Salud?

—El balance es muy positivo porque, aunque ha habido mucho trabajo, he podido vivirlo con mucha ilusión al estar rodeado de un gran equipo que se ha implicado al 200% desde el primer minuto para que todo salga adelante. Además, hemos podido hablar con el personal de la facultad y escuchar sus inquietudes y propuestas y hay muchas ganas de poder aportar lo máximo posible a las personas que conforman la facultad y continuar con la evolución del Campus de Ceuta y que este siga aportando valor a la ciudad.

—La formación en el Grado de Enfermería enfrenta diversos retos que impactan tanto la calidad de la educación como la preparación del alumnado para el ejercicio profesional. Estos retos abarcan desde la adaptación de los currículos a las nuevas necesidades de atención en salud, hasta la implementación de metodologías de enseñanza que

● José Luis Gómez Urquiza analiza los retos actuales de la Enfermería tras su primer mes como decano de Ciencias de la Salud en Ceuta

“La clave para retener talento es dar estabilidad”



José Luis Gómez Urquiza, decano de la Facultad de Ciencias de la Salud en Ceuta, en el Campus Universitario.

CEDIDA

respondan a un entorno sanitario en constante evolución. ¿Cómo se prepara a los futuros profesionales de la enfermería desde la instituciones académicas?

—Dado que el mundo y la atención a la salud está en continua evolución desde las universidades tratamos de adaptarnos y de prever cuáles serán los aspectos clave que una enfermera deberá desarrollar en el futuro. Para ello, por ejemplo, se pueden realizar modificaciones al programa formativo del Grado en Enfermería y, tras un

proceso realizado por las tres facultades de la Universidad de Granada (Granada, Ceuta y Melilla), el curso que viene la promoción que empiece cursará un plan de estudios diferente al actual. Además, desde la Universidad se invierte en la mejora de las instalaciones y la adquisición de nuevos materiales que permitan formarse en entornos simulados de mayor fidelidad. El profesorado también continúa formándose para mejorar su capacidad docente, conocer nuevas tecnologías y metodologías que

aplicar a la docencia o avances de, por ejemplo, la inteligencia artificial en la salud. A las futuras enfermeras se les ofrece una formación del más alto nivel no solo por los conocimientos teóricos y prácticos, sino también por el número de horas de prácticas en centros sanitarios acompañadas por tutores clínicos que les preparan para su futuro profesional. Además, se les proporcionan opciones de continuar su formación a través de másteres profesionalizantes o el doctorado.

—Hoy, 12 de mayo, se celebra el Día Internacional de la Enfermería y Ceuta es una cantera de buenos profesionales gracias a la facultad que en el próximo curso 2025-2026 cumplirá nada menos que 50 años. ¿Qué retos le quedan a la institución al cumplir este medio siglo de existencia?

ciudad y las empresas.

—¿Cuáles son los desafíos actuales de la enfermería desde un punto de vista laboral y desde la perspectiva de la formación?

—Laboralmente uno de los desafíos es la mejora de las condiciones laborales, sobre todo del personal temporal que firman contratos de muy corta duración y que van siendo contratados en servicios muy diferentes (hospitalización, urgencias, quirófano, primaria, pediatría etc.) con el sobre esfuerzo que supone llegar a una unidad desconocida y tener que aprender a desenvolverse. Otros retos laborales que llevan tiempo reclamándose desde la profesión es ser reconocidas como grupo A1 al ser graduadas y la mejora de la ratio enfermera-paciente.

Desde la perspectiva formativa el crecimiento e implantación exponencial de la inteligencia artifi-

cial nos plantea desafíos sobre como introducirla en la docencia de manera que pueda serles útiles como profesionales en el futuro y que no sea vista únicamente como un medio que facilita la redacción de trabajos o la respuesta de preguntas. También el alto coste de algunos modelos o materiales de simulación para generar entornos lo más parecidos posibles al entorno hospitalario es complejo.

—A medida que la sociedad avanza, la profesión de enfermería enfrenta una serie de desafí-



os que afectan su capacidad para brindar una atención eficiente y de calidad. ¿Tiene identificados cuáles son tanto en formación como en la propia profesión?

–En la profesión nos enfrentamos a un gran aumento de población dependiente con ratio-enfermera paciente menor que en otros países europeos y en la formación a una continua evolución tecnológica aplicada a la salud que provoca que los planes de estudios deban revisarse.

–La falta de enfermeras se deriva de diversos factores, incluyendo la saturación del sistema educativo, el envejecimiento de la fuerza laboral y condiciones laborales poco atractivas. ¿Lo aprecia también desde el ámbito de la docencia?

–Sí, la falta de capacidad para realizar las prácticas clínicas en los centros sanitarios si se aumentan las plazas hace que sistema educativo tampoco tenga todo el margen de maniobra necesario.

–Cada año son más de 13.000 los alumnos que ingresan en las facultades de Enfermería en todo el país. ¿Cree que son suficientes para la demanda laboral que existe? (Recordemos que España tiene una de las peores ratios de profesionales de la enfermería en Europa – alrededor de la octava-).

–Me faltarían más datos para poder analizarlo correctamente, como por ejemplo el número de enfermeras que se van a jubilar en los próximos años. En algunas zonas, principalmente en el sur de la península hay enfermeras que no trabajan de forma continuada en sus primeros años de egresadas y que están en el paro así que también depende de que el sistema quiera apostar por mejorar la ratio.

–España tiene la octava peor ratio de enfermera de toda Europa. ¿Podríamos decir que existe un déficit estructural? ¿Abrir más plazas sería una solución?

–Sí, eso parecen indicar los organismos que representan a la profesión enfermera. Abrir más plazas, si estas enfermeras luego no van a ser contratadas por los Servicios de Salud no serviría de mucho. Abrir más plazas también plantea un problema y es la falta de plazas de tutorización en las prácticas clínicas del estudiantado de enfermería en algunas ciudades o centros.

–Los estudiantes formados en Enfermería, incluidos los de Ceuta, están muy solicitados en el extranjero y se marchan al conseguir mejores ofertas de empleo fuera que dentro tanto en retribuciones como en estabilidad. Desde su punto de vista ¿qué se puede hacer para retener el talento?

–Por lo que percibo en las enfermeras que se gradúan cada año, a una amplia mayoría le gustaría poder quedarse trabajando cerca de sus ciudades o pueblos, pero si en otros países o ciudades del centro o norte de España les ofrecen con-



Gómez Urquiza aborda los principales retos de la Enfermería tanto en el entorno profesional como en el docente.

“ Entre 120 y 135 alumnos inician cada año sus estudios de Enfermería en la Facultad de Ceuta”



“ Las matronas son una figura esencial de la sanidad y creo que están muy valoradas por la sociedad”

“ La figura del profesor asociado es clave porque aportan su experiencia diaria en el entorno sanitario”



tratos de mayor duración y mejores condiciones económicas es normal que den el paso. Retener el talento pasa por hacer contratos más largos que permitan a las personas planificar sus vidas y no vivir a expensas de que te llamen para un contrato de dos días, una semana o un mes.

–Hay una acusada falta de relevo generacional en los docen-

tes. ¿Cómo se atrae este talento formador que no solo da la investigación o la docencia, sino también contar con profesores que procedan del entorno de la enfermería activa, experimentados?

–La figura del profesor asociado es clave porque aportan su experiencia diaria en el entorno sanitario. Considero que estableciendo un lí-

mite de créditos a este profesorado, como hace la nueva LOSU, para no generarles un sobreesfuerzo de horas de docencia o a través de figuras contractuales como el contratado doctor vinculado (aunque esta exige la tesis doctoral y cierto nivel investigador) se podría atraer talento.

–¿Cuáles serían los retos de la Enfermería en cuanto al profesorado, el alumnado y la investigación?

–Para el profesorado los retos pasan por saber adaptarnos a la transformación de la IA en la docencia y en la forma de trabajar del estudiantado, la adaptación a los perfiles cambiantes de las generaciones que van llegando a las universidades y un mayor uso de simulación de alta fidelidad.

En investigación, el principal reto es la obtención de financiación que permita desarrollar los proyectos.

El alumnado, tras superar el gran reto de entrar a la carrera con la alta nota de corte que tiene, se enfrenta también a la complejidad de compaginar prácticas clínicas y tratar con personas en situaciones complejas a diario. Un adecuado conocimiento de la gestión de emociones podría ser interesante.

–Se aprobaron de forma reciente las guías de prescripción enfermera. Como responsable de la formación académica ¿qué diría a quienes señalan que las enfermeras no tienen suficiente formación y atacan desde otros frentes sanitarios la capacidad de los enfermeros para prescribir determinada medicación?

–Que conozcan mejor a las enfermeras y su formación para que puedan ver que eso no es del todo cierto.

–Actualmente las enfermeras

siguen catalogadas en el grupo A2, pese a que la adaptación de los títulos universitarios las ubica al mismo nivel que el grado de Medicina ¿Qué se puede hacer desde la universidad para evitar esta discriminación?

–Desde la universidad debemos apoyar los actos de reivindicación y campañas de difusión y sensibilización que se realicen desde la profesión para que esto sea una realidad lo antes posible.

–Hace unos días, se celebró el Día de la Matrona. Desde el Consejo General de Enfermería de España se ha reivindicado esta figura como esencial para preservar la salud de las mujeres y la falta de estas enfermeras, acuciante en la actualidad, pone en riesgo la salud de madres y bebés.

–Las matronas son una figura esencial de la sanidad y creo que suelen altamente valoradas por la sociedad. Pasar el examen EIR más los dos años de especialización no es sencillo, por ello su atención suele mostrar resultados tan positivos en la salud de la mujer y del bebé.

–Le voy a exponer unos conceptos. Dígame que le sugiere o la importancia que tiene desde la perspectiva de la profesión, ya sea en el ámbito de la docencia o en el de la aplicación práctica

–Formación Integral...

–Importantísimo. Una buena enfermera debe tener conocimientos, valores, habilidades comunicativas, compromiso social etc.

–Habilidades interpersonales...

–Se deben desarrollar y potenciar puesto que una enfermera se relaciona con compañeros, pacientes y sus familiares.

–Adaptación a Nuevas Tecnologías....

–Nos ayudarán en el futuro para la toma de decisiones clínicas sobre los pacientes y otros muchos aspectos. Manejarse con las nuevas tecnologías será algo casi de obligado cumplimiento.

–El camino hacia la especialización...

–Complejo por el número de plazas

–La importancia de la investigación...

–Una profesión que no produce resultados de investigación, no avanza. No solo permite mejorar los cuidados que se prestan o entender mejor las situaciones de los pacientes, también permite evolucionar y asentar las bases de la profesión.

–Los desafíos del sector de la salud...

–Reducir las largas listas de espera, mejorar las condiciones laborales e implementar tecnologías que mejoren su eficiencia sin renunciar al trato humano.

–El compromiso y la ética profesional...

–En un mundo donde los datos son oro o donde a veces no hay una decisión sencilla o buena, ser un profesional ético y con compromiso asegura un plus de humanidad al cuidado.



DÍA INTERNACIONAL DE LA ENFERMERÍA

ELISABETH MUÑOZ VALLEJOS

● Con motivo del Día Internacional de la Enfermería, Muñoz expone las principales reivindicaciones de estos profesionales sanitarios, entre ellas el desarrollo del Estatuto Marco

“En una residencia con cien mayores no puede haber una sola enfermera”

Mayte Solán CEUTA

Elisabeth Muñoz Vallejos es la secretaria general autonómica del sindicato de Enfermería Satse en la ciudad de Ceuta. Con motivo de la celebración del Día Internacional de Enfermería, la representante sindical toma el pulso a la profesión en la ciudad autónoma poniendo el foco en problemas como la falta de personal en la residencia Gerón; el déficit de matronas en los centros de salud, o la sobrecarga de las enfermeras de Primaria “que llegan a asumir 1.900 cartillas”.

—¿Cuáles son las reivindicaciones más destacadas del sindicato en estos momentos?

—Tenemos prioridades. Para nosotros la fundamental es el desarrollo del Estatuto Marco, que se está revisando. Es la norma que va a regir a toda la Enfermería, a toda la Fisioterapia, a todos los sanitarios durante las próximas décadas. Es muy importante porque lo rige absolutamente todo.

Se han detectado muchos fallos, sobre todo a la hora de aplicar interpretaciones, siendo distintas en Alicante, que en Ceuta o Valladolid. Para nosotros eso es lo fundamental y lo primero, pero no podemos olvidar otras reivindicaciones, como la jubilación anticipada y voluntaria para la enfermería por los factores de riesgo que asume, que es una prioridad para Satse a nivel estatal, o la presencia de la enfermera escolar en todos los centros educativos.

Consideramos que tenemos que tener enfermeras escolares en todos los centros, además tenemos un modelo que creemos que es el idóneo, porque pertenecerían a la Atención Primaria, en nuestro caso a Ingesa, pero con el desempeño único y permanente en los centros escolares. De esta manera, no estarían cambiando de personal cada año. Siempre sería la misma persona con su plaza eventual, interina o en propiedad y con acceso al médico de familia y a los historiales de los pacientes.

—Recientemente, ha sido noticia la cifra de 15 enfermeras para 30 centros escolares en Ceuta, ¿qué vías se trabajan para cambiar este dato?

—No son 15, esas son las plazas que salieron en un primer listado provisional, pero al final solamente se ocuparon 13 y, posteriormente, renunciaron dos personas, quedan



Elisabeth Muñoz, secretaria general autonómica del sindicato de Enfermería Satse.

do sólo 11 enfermeras para todos los centros. Aún así, están haciendo una labor encomiable y están siendo muy bien valorados tanto por los equipos directivos como por los profesores, los padres y los alumnos. Es una figura súper importante y tenemos que conseguir una enfermera en cada centro.

—¿Qué les parece que las enfermeras escolares salgan del Plan de Empleo?

—Estamos muy agradecidas, porque al menos tenemos enfermeras en los colegios. El problema es que este sistema está muy encorsetado. Cuando sale el listado definitivo es inamovible. En nuestro caso, la Ciudad quiso sacar una plaza por centro, pero no fue posible porque no había tantas enfermeras en paro y, finalmente, se definieron 15 puestos. El inconveniente es que la lista es inamovible y una vez que sale ya no se puede variar. Si hay alguna baja o renuncia no existe la posibilidad de llamar a otra o de cubrir una baja.

Desde Satse perseguimos que se pueda implementar con un contrato laboral porque, así, si se pone enferma una enfermera o si se da de baja por cualquier motivo, se puede sustituir y no se quedan descubiertos los colegios.

Seguimos insistiendo a los políticos para apuesten por una con-

“En el HUCE solo se cumple la ratio cuando la plantilla está al 100 % en turnos de mañana”



tratación reglada y no por el Plan de Empleo. Hemos demostrado a toda la ciudadanía que es imprescindible y fundamental contar con enfermeras en los centros educativos y creemos que es el momento de dar un paso más y que se haga un estudio real de lo que cuesta la enfermería para que se implementen los contratos.

Mientras tanto, a nivel nacional, nosotros vamos a seguir luchando para que sea una figura dependiente de Sanidad, pero hasta que esto suceda hay que buscar una respuesta pronta y creemos que la mejor forma es aprovechar el con-

“Si en el hospital y en Primaria las ratios no se cumplen, menos lo hacen en los centros sociosanitarios”

“Las ratios que están soportando las enfermeras de Atención Primaria están muy por encima de lo recomendable”

venio que hay entre Ministerio de Educación, Ingesa y Consejería de Sanidad.

Ellos tienen un acuerdo para determinadas cosas, creemos que sería buen momento para incluir a la enfermera escolar en él y, en base a ello, hacer contrataciones a través de la Consejería de Sanidad.

—Hablemos de ratios. 6,2 enfermeras por cada mil habitantes en España; 8,4 en Europa y ¿cuántas en Ceuta?

—Ceuta siempre se queda en la última posición. Es verdad que en los últimos años, y no quiero dejar de reconocerlo, el Ingesa ha hecho un

gran esfuerzo y una gran inversión en las dos ciudades.

En el Plan de Infraestructuras ha habido una importante apuesta aprovechando los Fondos Europeos. No olvidemos la remodelación que se hizo en el Centro de Salud del Tarajal. Y, en la última visita que nos hizo la directora general del Ingesa, ya nos anticipó que quieren hacer un Centro de Salud para el Recinto, porque el actual se ha quedado pequeño, antiguo, desfasado y faltan espacios. Las consultas se han quedado muy reducidas para poder tener a todos los profesionales que trabajan allí. Ya tienen pensada la localización, pero, por supuesto, serán ellos los que lo digan.

También se ha aprovechado para aumentar las contrataciones de enfermeras y de fisioterapeutas. Se han contratado con una figura que se llama ‘contrato programa’ y que tiene una duración máxima de tres años. Y luego hay otro de nueve meses. El problema es que, cuando finalizan, no se crean plazas estructurales y no queda nadie.

No son puestos en plantilla, con lo cual no entra en las ratios, pero, aún cuantificando estas plazas, Ceuta sigue estando por debajo de la media nacional. Consideramos que es fundamental que se haga un



SECRETARIA GENERAL AUTONÓMICA DEL SINDICATO DE ENFERMERÍA SATSE EN CEUTA

estudio en condiciones de las ratios reales que estamos soportando, de personas que atienden a personas, no de número de camas. Lo que defendemos es que haya una enfermera por cada 6-8 pacientes. Y, en el caso de los servicios especiales, como por ejemplo la UCI, la asistencia urgente a críticos, críticos de urgencia, o el servicio de neonatología, una enfermera por cada dos pacientes.

–¿Dónde hacen falta más enfermeras?, ¿en el hospital, en las residencias de mayores, en los centros escolares o en Atención Primaria?

–Vamos a puntualizar un poco dónde están las carencias más importantes. Las ratios que están soportando las enfermeras de Atención Primaria están muy por encima de lo recomendable. Tenemos enfermeras que llegan a asumir 1.900 cartillas. Al menos debería haber tantas enfermeras como médicos en cada centro de salud. No obstante, el mínimo que pedimos es que haya una por cada 1.400 pacientes como máximo...

En las residencias de mayores ocurre exactamente igual. Necesitamos una presencia más amplia de enfermeras por residente, porque es cierto que ahí no son pacientes, no son personas que estén enfermas, pero sí es verdad que por su edad suelen ser individuos con multipatologías crónicas, hi-



“ Al menos debería haber tantas enfermeras como médicos en cada centro de salud. Tenemos enfermeras que llegan a asumir 1.900 cartillas”

pertensión arterial, problemas de corazón o problemas renales. Tienen una medicación que hay que darles todos los días y ahí debe haber presencia siempre de enfermeras.

Si en el hospital y en Primaria las ratios no se cumplen, menos lo hacen en los centros sociosanitarios. Es cierto que se llegaron a unos acuerdos de cubrir con un número determinado de enfermeras, pero estos, realmente, no se firmaron en Ceuta. Todo el mundo puede entender perfectamente que si hay cien usuarios en una residencia de mayores no puede haber una enfermera solo y, esto, está pasando en nuestra ciudad en sitios como la residencia Gerón.

Hemos pedido que se realice un acuerdo con los agentes sociales, con la empresa, con el Imsero y la Consejería de Sanidad. Lo llevamos demandando muchísimo tiempo. Pedimos una reunión. La consejera, Nabila Benzina, prometió que se produciría en septiembre del año pasado y, a fecha de hoy, ni se ha llevado a cabo ni tenemos visos de que suceda. Lo peor es que, mientras tanto, en la Gerón siguen con una sola enfermera...

–Hace unos días Satse pedía sumar una matrona por cada centro de salud.

–Tenemos sólo cuatro matronas, necesitamos de equipo también. Porque si metiéramos una por cada centro de salud reduciríamos a la mitad la ratio que están soportando y que ronda los 10.000 habitantes para una sola profesional.

Si tuviéramos tres plazas más, o sea, si casi duplicáramos la planti-

lla actual, se podrían abordar muchísimos problemas y llegar a más población.

–¿Qué les parece la nueva Ley del Medicamento?

–No está desarrollada. Entonces, ahora mismo, no nos puede parecer ni bien ni mal, porque es un proyecto que no sabemos cómo va a terminar. No olvidemos que el Estatuto Marco llevamos años negociándolo.

La indicación de medicamentos de uso estrictamente de enfermería sí está implementada en Atención Primaria. Ya no tienes que ir al médico si lo que necesitas son unos pañales por incontinencia urinaria o un paracetamol que uno puede comprar libremente en farmacia, por ejemplo. Pero esto es lógico.

Lo que defendemos es que se desarrolle el uso y dispensación de medicamentos por parte de la Enfermería con los protocolos que establece la ley para que aquellos medicamentos que sí son de prescripción médica puedan ser implementados por las enfermeras en base a protocolos aprobados por Ingesa. Esto tan solo está ocurriendo en el caso de las vacunas. Lo demás está publicado todo en BOE esperando a que Ingesa lo haga. Señores, vamos a ponernos las pilas, vamos a elaborar los protocolos, que en el hospital de Ceuta ni se ha empezado.

REIVINDICACIONES

Jubilación anticipada sin pérdida retributiva

Una de las reivindicaciones de Satse a nivel estatal es el acceso de las enfermeras, tanto del sector público como del privado, a la jubilación anticipada voluntaria, por cumplir los mismos requisitos que otros colectivos profesionales que sí se benefician de este sistema. La Ley General de la Seguridad Social prevé que la edad mínima exigida para tener derecho a pensión de jubilación en el Régimen General de la Seguridad Social pueda ser rebajada en aquellos grupos o actividades profesionales cuyos trabajos sean de naturaleza excepcionalmente penosa, tóxica, peligrosa o insalubre y acusen elevados índices de morbilidad y mortalidad. Por ello, demandan “que se apruebe una norma que haga posible la aplicación de un coeficiente reductor de la edad de jubilación en favor de las enfermeras que prestan sus servicios en el ámbito sanitario o sociosanitario del sector público y privado”.





ESTUDIAR EN CEUTA: UNA EXPERIENCIA DE VIDA

● La formación en la Facultad de Ciencias de la Salud de Ceuta, a través de la Universidad de Granada, representa no solo una preparación académica en Enfermería, sino también un viaje personal y comunitario que marca la vida de los estudiantes ● En 2026 cumple medio siglo

Paloma Abad CEUTA

Desde sus inicios, en 1975 asociada a Cruz Roja, el Grado de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud del Campus de la Universidad de Granada en Ceuta ha dado lugar a centenares de profesionales de la Enfermería que hoy prestan sus servicios a lo largo y ancho del país, estando muy valorados dentro del sector.

La Facultad de Ciencias de la Salud del Campus de Ceuta, asociada a la

Universidad de Granada, destaca como un referente en la educación de futuros profesionales de la Enfermería. Cada año, atrae a numerosos estudiantes de distintas ciudades que llegan a Ceuta para comenzar su formación en esta disciplina.

En este contexto, cuatro estudiantes de 4º curso -ya a días de finalizar el Grado, nos cuentan sus experiencias, aspiraciones, miedos y vivencias tanto en el ámbito académico como en su adaptación a la ciudad. Málaga, Gra-

nada, Sevilla y Jaén son las ciudades de origen de María, Esther, Guillermo y Mª del Carmen, aunque llevarán por siempre un trocito de Ceuta en su corazón.

Al llegar, algún que otro miedo, pero más vinculado a estar lejos de sus familias y entornos que a la ciudad en sí, como le pasaría a cualquier universitario que se traslada de ciudad para comenzar a poner en marcha su vida de un modo más individual y personal.

Algunos como María, manifiestan

que Ceuta no le resultaba conocida, aunque eso no ha sido impedimento para, como Guillermo, Esther y María del Carmen, llevar a cabo la consecución de su pasión: ser enfermeros.

En todos los casos, estudiar el Grado de Enfermería en la ciudad es apreciado como una oportunidad y una experiencia que ha marcado positivamente sus vidas.

Los cuatro han sido y serán auténticos embajadores de esta tierra en sus ciudades de origen y en las que desa-

rollarán en aprendizaje aquí desarrollado, sin embargo no todo han sido flores en este ramo de rosas, como suele decirse. Algunas espinas son harto conocidas por las autoridades: la falta de una residencia de estudiantes para acoger a estos estudiantes (y a cualquiera que quiera cursar sus estudios en Ceuta) o, al menos, facilitar de alguna manera alojamientos asequibles. Lo más complicado de Ceuta es, sin duda, el alojamiento en la ciudad: precios desorbitados, falta de oferta y

EXPERIENCIAS

Guillermo Teba: "Estudiar en Ceuta ha sido una gran oportunidad y una excelente experiencia tanto personal como académica"

Guillermo Teba, se trasladó desde Sevilla a Ceuta para cursar el Grado de Enfermería. En cuanto le confirmaron su admisión, no dudó un momento cruzar el Estrecho y apostar por su sueño: ser enfermero. Este 2025 está cursando el 4º curso, su último año, y cuenta a *El Faro de Ceuta* sus experiencias en la ciudad desde que empezó, en 2021, hasta estos días, cuando ya está a un paso de su graduación y de iniciar su etapa laboral como profesional de la Enfermería. Para Teba el mayor hándicap es el tema del alojamiento y las dificultades que tienen los estu-

diantes para acceder, además de por precio, a un piso: "los caseros suelen ser reticentes a tenernos como inquilinos", señala. "No es ya que quieran alquilar a estudiantes, es que también es difícil encontrar pisos en alquiler", especifica. Respecto al tema de vivir en Ceuta, opina que una residencia de estudiantes sería una solución óptima, al menos para el primer curso, "después, ya piensas en compartir piso con los compañeros con los que mejor te llevas, que es mi caso". Conductor profesional de emergencias, desembarcó en Ceuta por el tema de la nota de acceso -sacó un 10'95-. Aunque lo tenía muy decidido, contó con el apoyo de su fa-

milia que lo respaldó económicamente para cursar los estudios que siempre quiso. Cuando finalice el Grado, Guillermo lo sigue teniendo claro: cursará el próximo curso académico un Máster de emergencia. Urgencia, emergencia, catástrofes y ayuda humanitaria. En verano, si surgiera la posibilidad, le gustaría quedarse en Ceuta trabajando. En relación al tema de la alta demanda de enfermeros por parte de países europeos, Guillermo lo tienen claramente meridiano: "De momento, no me lo planteo. Sí que es verdad que si el día de mañana la situación laboral no es buena, no es favorable o no encuentro trabajo, valoraré la opción de irme al ex-



tranjero. Guillermo valora positivamente su experiencia en Ceuta, en todos los sentidos: tanto en la formación como en las experiencias vividas en la ciudad: "La verdad es que el balance es muy positivo, siento que he tenido mucha suerte. Los profesionales que me han tocado, tutoras y tutores, han sido estupendos. Me noto mucho mejor preparado y me veo capaz del día de mañana enfrentarme por mí mismo", manifiesta. Uno de los aspectos más destacados de la carrera de Guillermo ha sido el sentido de comunidad que ha encontrado entre sus compañeros. A pesar de ser jóvenes de diferentes partes, esta mezcla ha promovido una estrecha relación, creando un ambiente colaborativo que ha enriquecido su formación.

EXPERIENCIAS

María Macías: "He cumplido mi sueño: ser enfermera y la etapa que he vivido aquí la considero un auténtico regalo de la vida"

María Macías, malagueña y ya un poquito caballa, se prepara para despedirse de su Grado en Enfermería en su último año de curso. María es una persona de desafíos: "Estudié muchísimo durante Bachillerato para obtener una buena nota, pero veía que las de corte cada vez eran más altas", señala. A pesar de su 11'32, Málaga no era una opción para estudiar lo que quería y ese era un sueño al que no quería renunciar bajo ningún concepto. En Ceuta era posible cursar este Grado pero el panorama en un principio resultaba algo difuso en cuanto a la ciudad: "No sabes, nadie habla de Ceuta, nadie conoce Ceuta, pero yo sí que vi que había compañeras de mi colegio habían estado aquí". Algo dentro de ella le decía que tenía que venir: "Te tienes que ir, te han cogido por algo, tú eres enfermera, para adelante". Lo cierto es que muchos de los estudiantes vienen aquí llorando, pero yo me vine feliz porque iba a estudiar Enfermería y al final era lo



que quería", manifiesta. Reconoce que fue "un poco duro al principio por dejar a familia y amigos atrás, y por enfrentarme un

poco a lo desconocido sin saber exactamente que te deparará la ciudad", recuerda. "Después pienso que es la mejor decisión de mi vida: todo lo que he aprendido aquí, no solo en enfermería sino de la vida en general, lo que he crecido, lo que he madurado, las pruebas que he tenido que superar, vivir lejos de mi familia... Al final ha sido un regalo que la vida me ha hecho y el mayor de mi vida y toda mi familia, toda mis amigas, han venido a conocer Ceuta porque pienso que, más bonita, no puede ser", dice emocionada. Sobre la formación, no puede estar más contenta: "me ha gustado hacer las prácticas, sin duda, porque al final empezas a tocar lo que es enfermería, después los profesionales son increíbles igual que el profesorado: "Me gusta esa familiaridad de los profesores y profesionales: saben tu nombre, quién eres. Están siempre dispuestos a ayudarte, tanto los profesionales de las prácticas como los profesores. Es una pequeña fa-

milia, y ya no es solo la familia de los profesores, sino la familia que se crea aquí con tus amigos, tus compañeros, que al final muchos de ellos son hasta vecinos". Entre las principales dificultades no duda en apuntar al alojamiento. Para ella, "una residencia de estudiantes sería lo ideal, pues la del campus tiene carencias. En Málaga conozco a amigos que valoran venir aquí al contarles mi buena experiencia en todo, en la formación y en lo personal". A María le gustaría que las instituciones pensaran más en los estudiantes y les facilitaran el acceso a una residencia o un alquiler: "Tenemos 18 años y muchos tenemos que tirar de familia e incluso compatibilizar con trabajos para poder permitárnoslos estar aquí". Personalmente, valoro mucho la formación que hemos recibido, con unos profesionales que llevaré conmigo durante toda mi vida, "que ya no solo me han enseñado procedimientos de enfermería como diagnóstico, tratamiento. Al final te enseña a valorar la enfermería y a mirar al paciente, ponerle en su lugar y poder ayudar y cuidar no solo el dolor, sino de-

mostrarle que va a tener tu ayuda y que va a tener tu apoyo. Al final la enfermería es cuidar al otro y mirar al otro", reflexiona emocionada. Ceuta le ha dado mucho, reconoce: "Estos días, estamos todos muy nostálgicos. Es muy hermoso todo lo que hemos vivido aquí. Si alguien me pregunta, sin duda le diré que si te dan la oportunidad es porque tienes que hacerlo, que te adelantes y vivas la oportunidad, porque creo que es una experiencia que te va a marcar de por vida, ya no solo la enfermería, que pienso que es la carrera más bonita del mundo. Todo lo que aprendes aquí como persona, todo lo que creces, lo que maduras, lo que vives aquí es increíble. La gente que conoces, tus amigos aquí, se convierten en tu segunda familia, porque tu familia no está aquí. Creamos aquí familias. Estamos todos ahora mismo súper nostálgicos porque al final cada uno después va a tirar para otros lados. Lo que hemos vivido en Ceuta se va a quedar como nosotros el resto de nuestras vidas", dice con seguridad y convencimiento, además de nostalgia.



dificultad de acceso son aspectos en los que coinciden, siendo las tres variables los principales *hándicaps* que se encuentran al llegar a la ciudad. "Es difícil -refiere Guillermo- encontrar alojamiento. Sería ideal que, al menos para el primer año de curso, tuviéramos la opción de contar con una residencia en sentido tradicional. Luego ya es normal que busquemos un piso compartido entre aquellos con los que tengamos más afinidad, pero eso también es tarea complicada, porque algunos propietarios también son reacios a alquilar sus pisos a la población estudiantil". Su argumento es muy similar al resto de testimonios.

Sin embargo, esos obstáculos, que por otra parte están generalizados en la ciudad por los elevados alquileres que se deben pagar -haciendo inaccesible el tema de vivienda a un parte importante de la población en general-, no hacen sombra a la grata experiencia que ha supuesto vivir en Ceuta du-

El próximo curso cumplirá 50 años

La Escuela Universitaria de Enfermería de Ceuta fue fundada en 1975 por iniciativa de la Asamblea Provincial de Cruz Roja, comenzando sus actividades como escuela de A.T.S., bajo la supervisión de la Universidad de Granada, impartiendo su primer año en el curso académico 1975-76, por lo que el próximo curso cumplirá medio siglo de formación. Con la transformación en Diplomatura Universitaria en 1979, la Escuela de Ceuta busca convertirse en Escuela Universitaria vinculada a la Universidad de Granada. Se requieren cambios en el profesorado y en las instalaciones, y se inicia la construcción de una nueva sede junto al Hospital. Se realizan convocatorias públi-

cas para el profesorado, se mejoran las infraestructuras y se fomenta la profesionalización del profesorado. Habrá que esperar al año 2020 para integrarse de forma definitiva bajo la dirección de la Universidad de Granada, que absorbe a la Escuela de Enfermería de Ceuta, cambiando de nombre, pasando a ser la Facultad de Ciencias de la Salud. Esta integración fue posible por el acuerdo de colaboración financiera firmado en 2008 entre el entonces Ministerio de Ciencia e Innovación, la Universidad de Granada y la Ciudad Autónoma que permitió adecuar el centro para transformarlo en Escuela Universitaria.

rante los cuatro años que duran los estudios.

Guillermo, María, Esther y M^a del Carmen han creado en Ceuta vínculos que durarán toda la vida: "Con nuestros compañeros de clase y amigos que hemos hecho aquí, hemos formado nuestra propia familia, en la que nos hemos apoyado al sentirnos lejos de la propia", refiere María.

"A veces, con el tema de los alquileres, se aprovechan -señala María del Carmen- siendo habitual que nos pidan hasta 450 euros por una habitación en un piso compartido. Yo no sé cuál sería la fórmula para dar más accesibilidad al alojamiento, pero imagino que estipular ayudas o regular estos alquileres. La residencia es una opción, pero con un concepto más completo, no el que existe actualmente", argumenta esta jiennense.

María del Carmen afirma que, fuera de la ciudad, existe un gran desconocimiento de Ceuta, de lo que es la

ciudad, y se necesita informar más fuera de las bondades de la ciudad. "Las dos primeras semanas, cuando llegué a Ceuta, fue el choque, en el que tuvo que ver todo: estar lejos de casa y mi familia, enfrentarme sola a una nueva ciudad, hacer amigos, y la experiencia vivida no ha podido ser mejor", señala; solo ampliaría un aspecto, en cuanto a las prácticas, que las haría más extensas, y aunque hoy por hoy se siente preparada para el mundo laboral, continuará el próximo curso con un máster en urgencias, que es lo que a ella le gusta y donde ha tenido oportunidad de realizar las prácticas en el Hospital Universitario de Ceuta.

Satisfacción y un gran agradecimiento a la oportunidad de estudiar en Ceuta es el sentir generalizado de estos estudiantes, que aquí son 4, pero que en la promoción serán más de 100, entre los que hay ceutíes aunque también estudiantes de fuera.

EXPERIENCIAS

Esther Aguilera: "Me alegra haber cursado mis estudios en Ceuta y recomendaría la formación recibida en la Facultad de Enfermería"

La historia de Esther comienza de igual manera que la de sus otros compañeros aunque el final de su etapa de estudiante de Enfermería es bien distinto.

Esther dejó su Granada natal para formarse en Enfermería: "Yo hice la prueba de acceso para mayores de 25 y me quedé a una décima de entrar en Cádiz y en Ceuta. Y me vine aquí", afirma sin titubear. La ciudad la acogió bien desde un primer momento, sintiéndose muy arropada. "Creo que lo más brusco es venir y no saber cómo es la ciudad. En los medios no te cuentan cómo es realmente la ciudad de Ceuta. Sí. Vienes un poco a ciegas", lamenta.

Esther se topó con las mismas dificultades que sus compañeros de fuera, encontrar alojamiento: "Creo que lo más brusco es el tema de la búsqueda de piso, no sa-



bes con quién te va a tocar, no sabes dónde está ubicado todo bien. Al principio estuve compartiendo pisos y a mí me parece que se aprovechan un poco de los estudiantes, la verdad. Nos niegan el alquiler por ser estudiantes. Entonces, al final, para mí eso es aprovecharse porque o piden muchísimo dinero al mes o directamente no te dejan alquilar", se queja.

Después de los 15 días de aclimatarse a un nuevo lugar, todo fue casi rodado: "La verdad, que la ciudad me acogió súper bien", cuenta satisfecha.

Esther estuvo al principio compartiendo piso con compañeros de clase pero los dos últimos años se fue a vivir con el que, el próximo 25 de octubre, contraerá matrimonio, Aitor Villalta, militar y ceutí.

Cuando le preguntan por la experiencia de venir a Ceuta y cursar estos estudios, no lo duda un instante: "Lo recomiendo, porque la

calidad de las clases es alta. Luego, los profesores aquí se implican mucho con los alumnos y la ciudad es acogedora. Además, los mismos profesores que están en la Universidad son los que, muchos, están dando las prácticas en el hospital. Saben quién eres y se implica muchísimo en la formación, lo que es el conocimiento. Recomendaría que, incluso, que la Facultad de Enfermería de Ceuta no fuera una última opción, sino que fuera una primera. De hecho, me he alegrado mucho de no haber entrado, por ejemplo, en Cádiz y de haber entrado en Ceuta", reflexiona.

Esther espera encontrar trabajo en Ceuta, ya sea en la sanidad pública o en la privada, pero también le interesa la investigación, por lo que tiene pensado hacer un máster, sin embargo no tiene aún claro si la docencia es algo por lo que se decantaría. Es joven y tiene tiempo de pensar sobre ello.

EXPERIENCIAS

María del Carmen Fernández: "Me siento afortunada por haber podido estudiar en Ceuta el Grado de Enfermería"

María del Carmen, jiennense, ha expuesto lo que asalta a muchas personas que no conocen la ciudad, o que conocen su aspecto menos amable, por lo que partía de esa base un tanto negativa: "La gente habla fatal de aquí, luego es una cosa totalmente distinta. Una vez que haces tu selectividad y llevas tu nota, echas la preinscripción en todos los sitios para que sea y entré en Ceuta", cuenta.

La ciudad le encantó, no era nada de cómo lo había imaginado, destacando que se sentía segura y, al menos las zonas que eran su paso habitual, notaba fuerzas de seguridad a menudo, lo que le inspiraba bastante confianza. "Lo que es la ciudad me pareció muy bonita. Todo es súper bonito, que la

gente va tranquilamente por la calle. Y que me di cuenta que pasaba mucha policía y guardia civil. Luego, lógicamente, llegué con muchos nervios porque era la primera vez que estaba fuera de casa y lejos de mi familia", manifiesta.

Está contenta con la formación recibida, aunque un enfermero "nunca termina de formarse, es algo continuo: Siempre estás aprendiendo y tú crees que lo estás haciendo muy bien pero siempre lo puedes hacer mejor. Es todo cuestión de práctica, que yo las extendería un poco más en el tiempo de lo que están actualmente planificadas".

María del Carmen se siente, después de estos cuatro años, una persona afortunada por haber cursado sus estudios aquí: con la prácticas en urgencias: "La ver-

dad es que he tenido mucha suerte, porque he coincidido que ha caído en Urgencias, que era lo que yo quería. Me ha encantado realizar las prácticas en el hospital. Carmen reconoce que el *hándicap* del piso es uno de los más reiterados para todos los estudiantes. Sin embargo, afirma que "estar lejos de mi casa era mi mayor preocupación, la verdad, pero ahora ya me he acostumbrado a estudiar aquí muy bien y a mí ya no me cuesta trabajo estar lejos de mi casa. Sí, es complicado el tema de alquiler pero creo que al final cuando alquilas, depende por donde te muevas, porque en Sevilla también es muy caro y también depende de la zona", señala. Ya tienen fecha de graduación, el 14 de junio en el campus universitario, aquel que fue testigo mudo de clases, nervios y estudios.



Finalizada esta etapa de estudiante, Carmen piensa en realizar un máster porque "como las especialidades de Enfermería están

tan mal, yo preferiría hacer un máster porque no me gusta ninguna. En este momento voy a esperar, voy a ver dónde me llaman para trabajar y más o menos espero para ir situándome", especifica.

Carmen deja atrás esta etapa preparada para lo que tenga que venir pero también con cierta pena por dejar la ciudad, aunque asegura que irá a donde la llamen para trabajar, que es lo que importa.

De Ceuta echará de menos su cercanía, "conoces a casi todo el mundo y cuando tú estás aquí y vas pasando, como rotamos tanto, vamos por tantos servicios, al final conoces a todo el mundo. Estamos todos muy unidos, pero por la cercanía que nos proporciona la propia ciudad y sus dimensiones", afirma.



NUEVA GALERÍA A VISTE DE MODA LA ENFERMERA DE CEUTA

● Las tiendas del Morro y calle Antioco son parada obligada de sanitarios

Mayte Solán CEUTA

El tradicional blanco de los uniformes de las enfermeras se ha teñido de colores y estampados en los últimos años. Una dosis extra de vitalidad que muchos sanitarios deciden incluir en el vestir de sus jornadas laborales aportando cercanía y jovialidad a los pacientes. En Ceuta, las tiendas Nueva Galería del Morro y Antioco cuentan con un amplio catálogo de chaquetillas, pantalones, gorros, zuecos y otras prendas específicas para sanitarios.

“Primero fueron los colores lisos los que sustituyeron al blanco y, más tarde, llegaron los estampados con diseños muy originales de marcas como Kukuxumusu o Agatha Ruiz de la Prada, entre otros, explica Miguel Matoso, uno de los propietarios de la conocida tienda Nueva Galería de nuestra ciudad.

“Cuando uno va a una consulta médica ya va bastante inquieto como para tener que ver a todo el mundo de blanco”, bromea el empresario de un establecimiento en el que es posible encontrar uniformes de un gran número de profesiones.

En constante cambio

La moda en torno a estos uniformes está, que cada año renuevan colecciones: “Como el fabricante esté dos años haciendo lo mismo, ya se deja de vender. Hay muchas propuestas nuevas cada temporada, tanto en el sector sanitario como en otros como estética o cocina”, añade.

Principalmente, este tipo de productos van para el sec-



tor privado, aunque también se cuela en diversas áreas de lo público, como neonatos. Los uniformes para clínicas incluyen opciones entalladas, colores sobrios o llamativos según el estilo del centro, y detalles

cuidados que elevan el estándar del vestuario sanitario.

Precios

En cuanto a los precios, Matoso argumenta que los básicos son más asequibles, habiendo chaquetas sanitarias de algodón desde 16 euros. La microfibras, sin embargo, algo más cara y la estrella de la temporada: “Las prendas de este tejido son las más demandadas por las enfermeras y se pueden obtener desde 20 euros en tonos lisos y los 28 euros las estampadas. Luego ya las de marca suben algo más, claro”, detalla el propietario de Nueva Galería.

Hay que señalar, que la ropa de trabajo en el sector salud debe cumplir con exigencias muy altas: higiene, resistencia, comodidad y funcionalidad. Requisitos que cumplen las prendas en venta en Nueva Galería sin renunciar al estilo o la identidad.

Extensa gama

Garys es la marca de cabecera de este negocio en relación a equipamientos profesionales. A través de ella ofrecen a las enfermeras de Ceuta una extensa gama de diseños, tejidos técnicos y acabados de alta calidad.

No hay que pasar por alto que el personal sanitario necesita prendas cómodas, resistentes y prácticas. En entornos donde el movimiento constante, la higiene y la rapidez son clave, el uniforme se convierte en una herramienta más del día a día. Garys ofrece casacas,

pantalones, batas, pijamas sanitarios y accesorios adaptados a todas las necesidades del sector. Sus diseños combinan tejidos transpirables, costuras reforzadas, cortes ergonómicos y gran variedad de tallas y colores. Además, muchos modelos cuentan con bolsillos estratégicamente ubicados, cremalleras resistentes y sistemas antibacterianos que ayudan a mantener la seguridad e higiene en todo momento.

La colección disponible en Nueva Galería incluye desde diseños clásicos hasta opciones más modernas, con tejidos como microfibras, sarga o el innovador tejido elástico «stretch», que mejora la movilidad sin perder la estructura del uniforme. Todo pensado para adaptarse a cualquier rol dentro del entorno hospitalario.

Tallas grandes

En Nueva Galería incluyen, también, una amplia disponibilidad de tallas grandes, pensadas para ofrecer comodidad, estilo y ajuste perfecto sin renunciar a la funcionalidad.

Moda que se cuela en las consultas, en las clínicas veterinarias y hasta en las cocinas y que, en Ceuta, tiene su punto de referencia en Nueva Galería.

