



El día 23 de marzo tuvo lugar la Tertulia “Atención Primaria, las enfermeras toman la palabra” organizada por la [Cátedra de Enfermería Familiar y Comunitaria](#) y el [Grupo 40+ Iniciativa Enfermera](#), con la participación de:

Araceli Rivera Álvarez

Enfermera Comunitaria CS Abrantes – Madrid.

Lina Jódar Fernández

Enfermera Comunitaria CAP Sant Just Desvern - Barcelona

María Rodríguez Herrera

Enfermera Comunitaria en Segovia

María Isabel Mármol López

Presidenta de la Asociación Enfermería Comunitaria (AEC)

Miembro del Grupo 40+ Iniciativa Enfermera

Moderadora

José Ramón Martínez-Riera

Director Cátedra Enfermería Familiar y Comunitaria de la Universidad de Alicante

Miembro del Grupo 40 Coordinador

En la Tertulia participó también la Coordinadora del Grupo 40, M^a Paz Mompert García apoyando la moderación y el desarrollo de la misma.

Tras la presentación de las participantes y la bienvenida de la Coordinadora del Grupo 40, se cedió la palabra a cada una de las tertulianas que dejaron como puntos de reflexión para el debate los siguientes planteamientos ante la postura que las enfermeras están adoptando con relación a la actual situación de deterioro de la Atención Primaria de Salud (APS).

- Existe una desconexión emocional de las enfermeras tras la pandemia y ante lo que está sucediendo.
- Se identifica una falta de liderazgo como servicio.
- Se percibe una desesperanza generalizada.
- Se está asimilando el deterioro de la APS con las reivindicaciones laborales planteadas por el colectivo médico.
- No sabemos definir y poner en valor los cuidados profesionales enfermeros a pesar de identificar que nos definen como profesión.
- Hace falta motivar a las enfermeras.
- No somos capaces de trasladar a la población lo que somos y aportamos: ¿para qué están las enfermeras?
- Se ha confundido a la opinión pública.
- Existe un problema estructural.

Tras sus aportaciones se sucedieron las intervenciones de las/os asistentes a la tertulia que generaron un interesante debate que se puede resumir en los siguientes puntos para el análisis y debate ante una situación como a que se plantea:

- Es necesario un cambio en la formación de las enfermeras tanto a nivel de grado, como de posgrado y especialización que permita resituar el rol competencial de



CÁTEDRA DE
ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA



CEISAL
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN SALUD



GRUPO 40 + INICIATIVA ENFERMERA

las enfermeras, alejándolo del modelo medicalizado, tecnológico, asistencialista, hospitalcentrista, paternalista... del modelo sanitario actual.

- Hay que plantear un aumento del tiempo de especialización pues se demuestra claramente que con dos años es totalmente insuficiente.
- Hay que trabajar para incorporar la salud en todas las políticas.
- Se tiene que poner en valor a las enfermeras comunitarias y a su aportación singular, específica e imprescindible de cuidados profesionales.
- Existe una falta de respeto muy importante con respecto al trabajo y al conocimiento de las enfermeras comunitarias.
- Resulta imprescindible una ordenación de la profesión enfermera que permita la racionalización y planificación de las enfermeras comunitarias en las organizaciones de la salud en base a necesidades reales y a los contextos en los que se requieran.
- Se debe potenciar la aportación de las tutoras docentes tanto a nivel de grado como de posgrado y especialización, en base a criterios de idoneidad y valoración del trabajo tutorial realizado.
- La gestión politizada limita cuando no impide el liderazgo real enfermero que queda supeditado a los intereses políticos, evitando con ello que trasciendan estrategias profesionales y científicas de cuidados.
- Las enfermeras deben ocupar espacios de responsabilidad y toma de decisiones en todos los estamentos y organizaciones.
- A nivel político ni se conoce ni se cree en la APS, lo que contribuye de manera clara a su deterioro y subsidiariedad del ámbito hospitalario, lo que limita las acciones comunitarias de participación, educación y promoción de la salud.
- La Enfermería de Práctica Avanzada (EPA) puede y debe regularse para que articulese con las enfermeras especialistas de familiar y comunitaria, como sucede en países de nuestro entorno desde hace décadas con resultados muy eficaces y eficientes.
- Se ha generado una sociedad infantilizada en salud como consecuencia de la usurpación del saber popular y del protagonismo de los profesionales que asumieron la responsabilidad exclusiva de la salud-enfermedad, anulando la capacidad de toma de decisiones de la ciudadanía. Esto exige una alfabetización en salud que debe ser liderada por las enfermeras.
- No existe capacidad de autogestión e los Equipos de Salud lo que provoca que primen las agendas y el número de consultas, como indicadores de calidad en



CÁTEDRA DE
ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA



CEISAL



GRUPO 40 + INICIATIVA ENFERMERA

detrimento de intervenciones o estrategias de intervención comunitaria, promoción de la salud...

- Se debe ampliar la capacidad de prescripción de las enfermeras para poder dar respuesta a las exigencias y demandas de atención que se están generando. Se debe así mismo potenciar la prescripción en cuidados y la prescripción social como elementos terapéuticos de primer orden que, además, contribuyen a la desmedicalización.
- La incorporación progresiva de técnicas en el ámbito de la APS que se pide sean asumidas por las enfermeras comunitarias, hace que se tengan que abandonar competencias específicas que den respuesta a las necesidades comunitarias. No se trata de no acercar las técnicas a la ciudadanía sino de quién debe de dar respuesta a dichas pruebas sin que ello signifique tener que abandonar la intervención comunitaria.
- Los Medios de Comunicación juegan un papel fundamental en la visión que tanto del sistema de salud como de los profesionales en general y de las enfermeras en particular se traslada a la opinión pública. Se requiere una intervención clara y decidida de las enfermeras para tratar de corregir esta situación.
- Las Sociedades Científicas deben asumir el liderazgo y la responsabilidad transformadora de la actual realidad. Tan solo con Sociedades Científicas fuertes seremos capaces de visibilizarnos y poner en valor nuestras aportaciones de cuidados.
- La unidad resulta imprescindible a la hora de dar respuestas políticas, profesionales, sociales, científicas, que trasladen una voz autorizada y rigurosa desde la ciencia enfermera.
- La APS será comunitaria si hay enfermeras comunitarias, si no, no lo será.

Tras casi dos horas de duración se dio por cerrada la tertulia, dejando en el aire importantes temas que requieren no tan solo de análisis y reflexión sino también de pensamiento crítico para poder aportar soluciones reales que contribuyan a la mejora y transformación de la APS.

La tertulia a la que se inscribieron un total de 652 personas, finalmente contó con una participación de 177 asistentes con esta distribución:

96 de España
27 de México
4 de Ecuador
11 de Argentina
3 de Chile
1 Paraguay



5 de Uruguay
14 de Panamá
7 de Costa Rica
5 de Colombia
1 de Bolivia
3 de Brasil

Se puede visionar la grabación de la Tertulia completa [clicando aquí](#).

En Alicante a veinticinco de marzo de dos mil veinte tres

Fdo.: José Ramón Martínez Riera