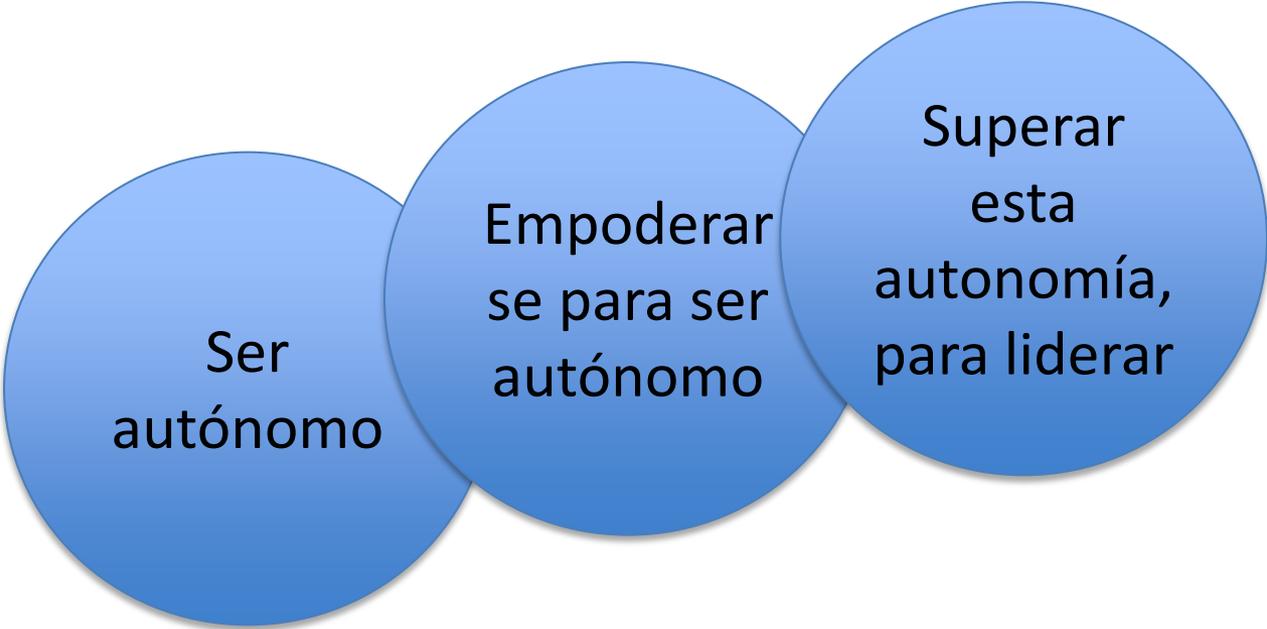


AUTONOMÍA, LIDERAZGO Y EMPODERAMIENTO DE LA ENFERMERA

Manuel Rich Ruiz
Córdoba, 9 de junio 2017



Superar
esta
autonomía,
para liderar

Empoderar
se para ser
autónomo

Ser
autónomo

ordenando las ideas



Pero,... ¿quiero ser autónomo?



La autonomía **significa responsabilidad** sobre los resultados de nuestras acciones

(antes de) ser autónomo



- Muchas enfermeras **nos sentimos cómodas, preferimos la seguridad** de la actual posición, conocida, **a los riesgos** desconocidos que supone la autonomía y la toma de decisiones



(antes de) Ser autónomo



Muchas enfermeras, simplemente, **reproducimos la estructura jerárquica** del equipo de salud, adoptando 2 de las características más acusadas del comportamiento profesional de las enfermeras:

- la **subordinación** y **lealtad** al médico.

(Medina-Moya, 2010)

(antes de) ser autónomo



- Estas 2 características / comportamientos aprendidos se convierten en **características bien soportadas y aceptadas** por las enfermeras.

Simplemente, porque nos permiten sentirnos en consonancia, **confortables y sin conflictos** con nosotros mismos.

(Medina-Moya, 2010)

(antes de) Ser autónomo



Pero **ese confort, tiene un precio**

- A cambio de sentirnos confortables y sin conflictos con nosotros mismos, desarrollamos **sentimientos de baja autoestima y dependencia** (la autoestima viene determinada por la aceptación/ reconocimiento de otros).

(antes de) Ser autónomo



El de arriba me felicita

Yo me siento reconocido

¿Y si no me felicita?

¿no valgo?



Una palmadita en la espalda
es una clara muestra de poder

(antes de) Ser autónomo



Además, **desde esa autoestima baja**

- Sentimos que es imposible cuestionar el status quo (estructura jerárquica): pensamos que **no es posible ni útil cuestionar al de arriba** (tradicionalmente, el médico). Es decir, sentimos **impotencia**.

(antes de) Ser autónomo



¿Habéis intentado
cambiar en vuestros
momentos más
bajos?



(antes de) Ser autónomo



Sherwin (2000) explica que los **sentimientos de incapacidad** [a su vez] disminuyen la autoestima y que “esa falta de expectativas **acaba por traducirse en capacidades [realmente] disminuidas**”.

(antes de) Ser autónomo



Bartky (1990) afirma que la **opresión psicológica** hace que opresor y oprimido acaben **convencidos de la incapacidad** de este último.

(antes de) Ser autónomo



Por tanto, ¿qué somos realmente?, ¿un grupo **cómodo**?, ¿o un grupo **oprimido**?,

¿queremos ser autónomos?

Sí, queremos ser autónomos



(antes de) Ser autónomo



Asumido que queremos ser autónomos, Hay que saber sobre qué se es autónomo.

Posibilidades para ser **[más]** autónomo

1. **Visibilizar** el trabajo enfermero **autónomo**
2. Asumir **funciones nuevas**

(saber) Ser autónomo



Primero, cuestionarse **sobre qué tenemos autoridad** (para prescribir la acción) **y control** (para replanificar la acción)

Lo que todo el mundo identifica con “**el trabajo de las enfermeras**” (administrar medicación, extraer sangre, sondar, etc.) es un trabajo en el que **no tenemos autoridad ni control sobre la prescripción**. Solo sobre la ejecución.

Ser autónomo (con límites)



Collière habla de esta diferencia en términos de **decisión** e **iniciativa** (puesta en práctica)

Es decir, “el trabajo de enfermera” lo pone en práctica la enfermera después de la decisión médica.

Pero **hay un campo de decisión e iniciativa enfermera** (que Collière define magistralmente).

Ser autónomo (con y sin límites)



[...] Los jardineros y los horticultores [...] cuidan las plantas para que crezcan, se desarrollen, florezcan, den frutos.

Sin embargo, cuando las plantas están afectadas por una enfermedad, las tratan utilizando productos [para] contener la enfermedad. No obstante, durante el tiempo del tratamiento, no se les ocurrirá dejar de cuidar esas plantas [...] porque el tratamiento no sabría reemplazar aquello que asegura las funciones vitales: beber, tener calor, luz, etc.

Ser autónomo (sin límites)



Diferenciado el campo de decisión enfermera, hay que visibilizarlo

y decimos visibilizarlo porque, lo que se ha vendido como un invento es solo visibilizar/ poner en valor, **es lo que siempre hemos hecho...**

(...eso sí, ahora, **basado en el conocimiento**)

Ser autónomo: visibilizando el trabajo



el dolor de una madre que acaba de tener un niño con problemas



la rabia de ese padre de veintipocos al que le acaban de diagnosticar un cáncer

el hastío de esa mujer cansada de cuidar a su marido con Alzheimer

Ser autónomo: visibilizando el trabajo



[Visibilizar lo que hacemos o...] asumir funciones nuevas.

Las enfermeras están
adquiriendo cada vez mayores
niveles formativos.

Es lógico que asuman tareas
cada vez más especializadas.



Ser autónomo: asumiendo más



Si somos capaces de despojarnos de viejos prejuicios, debemos abrir el paso a **ocupaciones o especializaciones híbridas** o mestizas que no se sabrá muy bien lo que son cuando se intente definir las a la luz de las **obsoletas fronteras** profesionales del siglo XX (Hernández Yañez, 2010).



Ser autónomo: asumiendo más



Enfermeras de **práctica avanzada** (EPA):

La Enfermera **gestora de casos**, la EPA en el abordaje de **heridas crónicas**, en cuidados **oncológicos, paliativos**, en **equipos móviles** y en **salas de coordinación** para la atención urgente,... para la atención ambulatoria del paciente con **enfermedad renal crónica avanzada**.



Ser autónomo: asumiendo más



Con conciencia clara sobre lo que se puede ser autónomo, hay que **empoderarse** (sin que nadie nos tenga que entregar el poder).

Pero,... ¿Cuál es el camino?

conocer nuestras carencias, aceptarlas y trabajar por superarlas nos da más poder de lo que podemos imaginar.

Empoderarse



[En primer lugar] La enfermería tiene que valorar el cuidado

“Es muy importante mejorar no sólo la imagen que el público tiene de las enfermeras, sino también, la imagen que las enfermeras tienen de sí mismas” (Takase, Mauda y Manias, 2006)



(una actitud) ValorarSE



Si quieres tomar decisiones, estudia medicina
(profesional del HURS a estudiante de 2º, 2017)

Nuestra autonomía tiene limitaciones,... **como la de cualquier
otra persona**

(una actitud) ValorarSE



El poder puede entenderse como **una influencia positiva**, en lugar de una entidad meramente represiva. (Foucault, 1990)

Holmes y Gastaldo (2002) afirman que, de distintas maneras, **[las enfermeras] ejercen poder** y que son un **grupo profesional muy poderoso**, con gran influencia sobre los individuos y que influyen en decisiones políticas.

(una actitud) ValorarSE



La enfermería tiene que proponerse adoptar una **actitud inquisitiva**.

[Es cierto que, en la práctica enfermera] “no hay lugar para el pensamiento, porque la enfermera está acostumbrada a trabajar disciplinadamente con sujeción a órdenes, protocolos y planes de cuidados” (Hernández-Yáñez, 2010)

PreguntarSE



[Pero] Es necesario que las enfermeras abandonemos la **tradición** y el **principio de autoridad** como método habitual para responder a los problemas.



Aquí se hace así

Así lo hace fulanita

PreguntarSE



Yo siempre recomiendo al alumnado que, cuando entren en las unidades (en sus prácticas clínicas), entren **preguntando qué tienen los pacientes, y NO qué se hace** en la unidad.

[Y les animo a **que ellos mismos busquen** “lo que se debe hacer” ante los problemas].

PreguntarSE



Pe. **Rompe tus hábitos más cotidianos:**

- **Rompe** tus planes,
- Regresa a casa por un **camino distinto**,
- Prueba un **restaurante nuevo**,
- Conoce a **gente nueva**.



PreguntarSE



"Si nos contentáramos con respuestas, como quieren los dogmas religiosos, los políticos o los publicistas, **dejaríamos de existir"**

[...] "los únicos que se contentan con las respuestas son los muertos, pues **los vivos cuestionan las respuestas** (Manguel, 2015).



PreguntarSE



Sin embargo, los datos nos dicen que...

[...] a medida que el estudiante [de enfermería] está más en contacto con el entorno educativo, **va perdiendo la libertad de innovar y buscar soluciones diferentes [mientras aprende a memorizar y obedecer]** (Almansa y López, 2010).

PreguntarSE



La enfermería tiene que utilizar su propia mirada (gafas).

Objetividad, eficacia o imparcialidad científica **vs.**
calor emocional, ternura o solidaridad
Conocimiento técnico y neutralidad emocional **vs.**
emotividad, sensibilidad o apego.

(Medina-Moya, 2010)

PreguntaNDO



No es sensiblería, es una **ciencia diferente**: Una ciencia que potencia **la escucha y la comunicación**.

(Hernández-Yañez, 2010)

PreguntaNDO



Porque la salud y la enfermedad pueden **pensarse**

- **técnicamente**, como lo hace la biomedicina, o
- **prácticamente**, conjugando los indicadores objetivos de la biomedicina con las interpretaciones, particulares y únicas, que cada cual hace de su situación.

(Hernández-Yañez, 2010)

PreguntaNDO



Es necesario que las enfermeras conozcamos con objetividad la información sobre **el proceso de salud y el tratamiento** más efectivo, pero también, **las preferencias** del paciente.



El tratamiento ha fallado

La persona no puede integrar este tratamiento en su vida

PreguntaNDO



Somos líderes en **cuidados centrados en el paciente.**



PreguntaNDO

La enfermería tiene que proponerse asumir riesgos. Es necesario **entrenarse** para saber asumir riesgos.



DecidieNDO

Debemos trabajar la **capacidad de atreverse a decidir**, pero gran parte ya la hemos trabajado: autoestima, espíritu crítico, y responsabilidad.

Para trabajar la **responsabilidad: NO protegerles** de las consecuencias de su decisión, si no, nunca aprenderán la importancia de decidir correctamente.

DecidieNDO

[Eso sí] Hay que enseñarles/ aprender a **hacerlo con la mayor seguridad posible**. Es decir, es importante **seguir un buen procedimiento**.

Y consultar las **fuentes correctas: Práctica basada en la evidencia** (previa a la práctica centrada en el paciente).



DecidieNDO

Las mejores decisiones se basan en los siguientes aspectos:

1. Averigua cuál es tu **objetivo**.
2. Evalúa la **importancia** de tu objetivo.
3. Organiza tus **opciones**.



DecidieNDO

4. **Evalúa la probabilidad** de cada una de las opciones para la consecución de tu objetivo.
5. **Escoge** la opción ganadora.

Más adelante, utiliza las **consecuencias** de tu elección.



DecidieNDO



DecidieNDO

Algunos **consejos** interesantes:

1. **Reflexiona** sobre lo que es una decisión en importante y **automatiza** el mayor número de decisiones posible.
2. Prioriza ser una persona satisfecha (**satisfacer**) por encima de ser una persona extremadamente exigente (**maximizer**).

DecidieNDO

Algunos **consejos** interesantes:

3. Lo emocional en la toma de decisiones: **cuando estás de buen humor, piensas mejor.**
4. **etc.**

DecidieNDO

es necesario **Conocer y REconocer** la labor de instituciones como:



Del Instituto Joanna Briggs
para los cuidados de salud basados en la evidencia



DecidieNDO

[Además] Es necesario hacer visibles **qué resultados de salud producen nuestras intervenciones**: control de síntomas, desempeño en el hogar, seguridad, calidad de vida, etc.

Las enfermeras no pueden perder más tiempo sin identificar cómo mejoran la salud de los ciudadanos (Morales Asensio, 2004).

EvidenciaNDO

Ella misma señaló los resultados de su trabajo: en la primavera de 1855, sólo medio año después de su llegada a Escutari, **la mortalidad había bajado del 42,7 al 2,2** por ciento.

EvidenciaNDO



“Hay que **crear una opinión pública** que conduzca al gobierno, en lugar de que el gobierno tenga que conducirnos a nosotros, **una opinión pública iluminada y sabia en principios y detalles**” (Nightingale, 1892).

Liderar a otros

[Y en esta línea], la enfermería también debe ser consciente de su obligación como **agente político de cambio**.

Influenciar/ Participar en en los **espacios sociales / los lugares donde planifica y organiza la atención sanitaria/ los espacios de decisión política**.

Liderar a otros

Pero, **liderar a otros...**

Liderar,
¿por qué?

Liderar,
¿hacia
donde?

Liderar a otros

Somos un **colectivo poderoso**:

- Por nuestro **número**.
- Por nuestra **preparación**.
- Por la **confianza** que la ciudadanía tiene en nosotros.

Pero sobre todo, porque la sociedad actual **requiere guardianes**.

Liderar ¿por qué?

Por nuestro número

En Europa hay un total de 1.771.034 médicos y **4.202.304 enfermeras.**

En España el colectivo de enfermeras se sitúa en **232.289** (237.400 en el mismo informe de 2014).

Liderar ¿por qué?

Por nuestra preparación

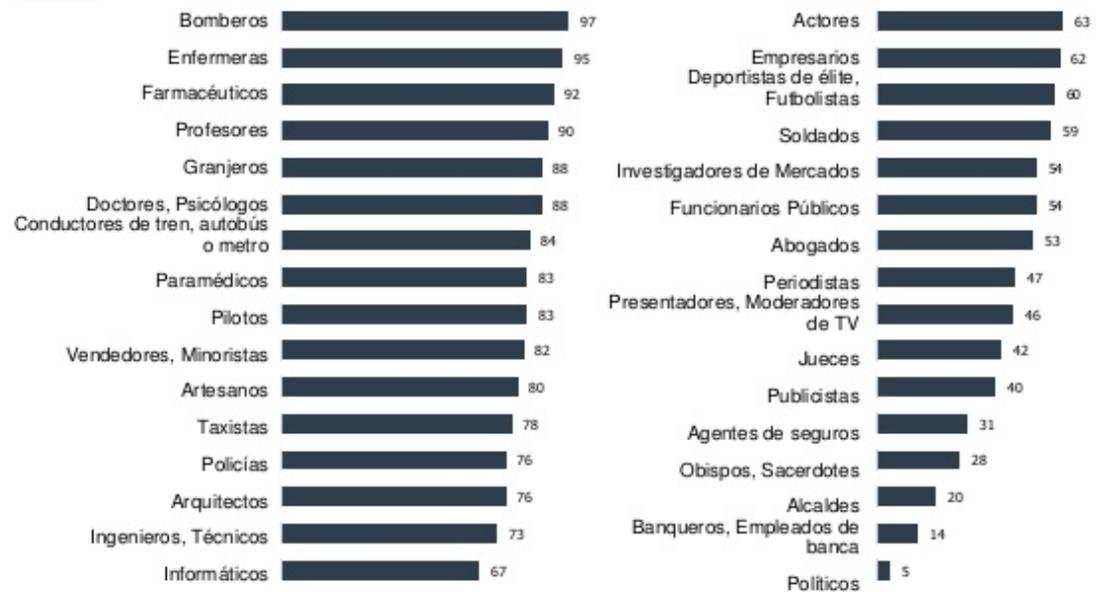
Algunos estudios, como el **RN4CAST**, aseguran que por cada **10%** más de enfermeros con título de grado **se reduce la probabilidad de muerte** en **un 7%** (también reduce morbilidad y efectos adversos).

(Aiken et al., 2014)

Liderar ¿por qué?



Por la confianza que la ciudadanía tiene en nosotros



Liderar ¿por qué?

Hacia el **bienestar** de la población a la que sirvo.

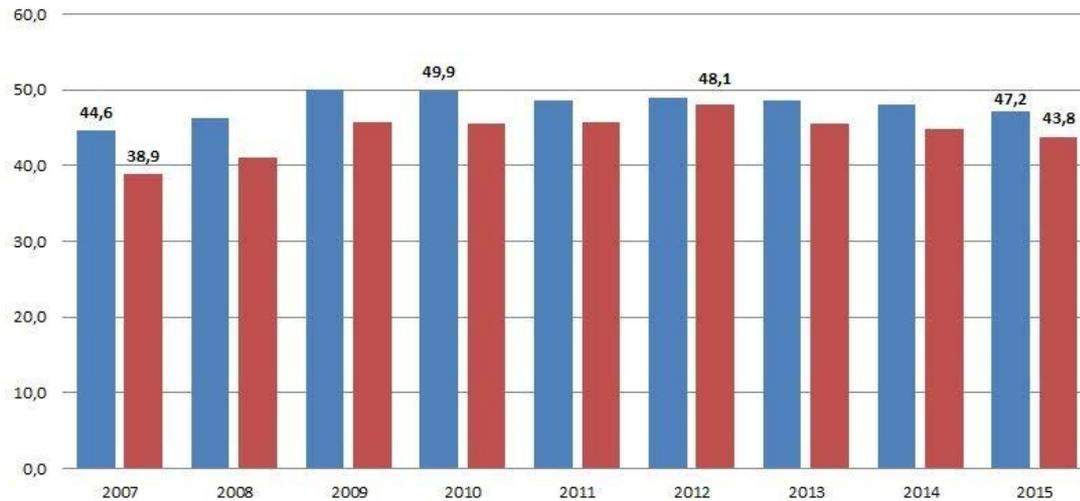
El problema es que hace falta **coraje para hablar** cuando hay que hablar **y no cerrar los ojos** cuando los demás los cierran.

Liderar, hacia donde

Gasto público (% respecto al PIB)

Fuente: Eurostat

■ UE ■ España

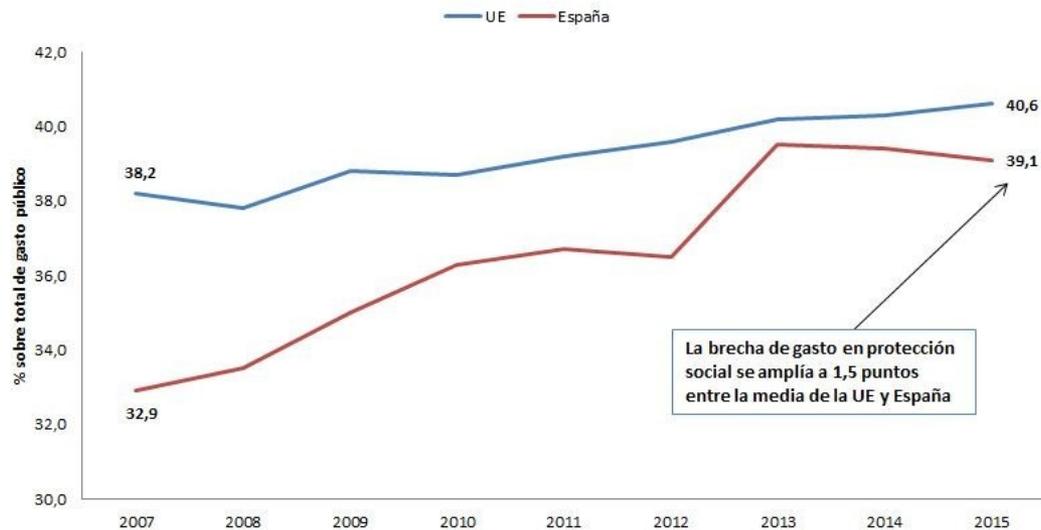


Evolución del gasto sanitario público en porcentaje del PIB
Fuente: Eurostat, 2017

Liderar, hacia donde

Gasto en protección social

(Fuente: Eurostat)



Evolución del gasto social público en porcentaje del PIB

Fuente: Eurostat, 2017

Liderar, hacia donde

Internacional

Trump presenta su plan presupuestario con enormes recortes en gasto social y sanidad

» Entre los principales afectados por el plan está el programa Medicaid, que ofrece cobertura sanitaria a los ciudadanos con menores ingresos

Compartir     Compartido 12 veces



Mick Mulvaney durante la rueda de prensa de este martes - REUTERS



CONTENIDOS RELACIONADOS



Trump recorta en ayuda internacional para subir el presupuesto de Defensa

Publicidad

Conectando a las personas con la naturaleza

colabora únete descubre

#estoy con la naturaleza

MELIÁ HOTELS & RESORTS

MELIÁ HACIENDA DEL CONDE TENERIFE

HASTA 35% DE DESCUENTO

RESERVAR

Liderar, hacia donde

Se trata de **determinantes ideológicos de la salud** de los que nadie quiere hablar.

El neoliberalismo, dominante en los últimos 30 años, y la globalización (de este liberalismo) ha creado (y está creando) terrible **desigualdades en salud**.

Liderar, hacia donde

No podemos dejar que los excluidos busquen **respuestas perversas** como las que les están dando algunos políticos: echar la culpa al otro.

Alternativa para Alemania, Frente Nacional en Francia, **Amanecer dorado** en Grecia, **Jobbik** en Hungría o **Trump** en Estados Unidos y **May** en Reino Unido.

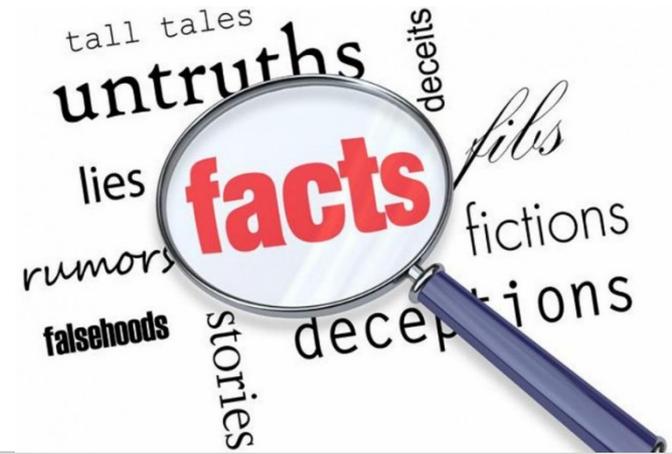
Liderar, hacia donde

Tenemos que darle las **respuestas correctas: acompañarlos en sus protestas, aparecer en prensa y representarlos en las mesas de decisión /negociar con políticos.**



Liderar, hacia donde

[Pero además] No es una teoría.
Es un hecho.



En mi entorno cercano, conozco a compañeros que lo están haciendo con **enfermos de hepatitis C** (¡ánimo, amigos de Farmamundi!).

Liderar, hacia donde

[Aun así, echo de menos] Hacerlo **a nivel macro**.



Las enfermeras canadienses (concretamente la **RNAO**) organizaron a la sociedad de Ontario para protestar contra el **uso de carbón o pesticidas**, los recortes a los **derechos de los refugiados**, o cosas que nos resultan más cercanas como:

Liderar, hacia donde

[cosas más cercanas como]:

1. el uso de **plantillas** en pies diabéticos, o con
2. la creación de **centros de inyección segura** para adictos a drogas.

Liderar, hacia donde

Este segundo ejemplo, es un ejemplo magnífico de la **posición que debemos adoptar** al lado del paciente.

Es necesario reconocer y actuar sobre las **estructuras sociales, políticas y económicas** que nos condicionan.



Liderar, hacia donde

El primer ejemplo, [nos contaba Doris] es un claro ejemplo de cómo **la evidencia no es suficiente**.

Hay que **hacer ruido** (en prensa, manifestaciones,...). Doris nos contaba (no sin cierto pesar) lo que le decía el ministro de su país:

El que grita más, recibe más.

Liderar, hacia donde

1. **Escuchar** nuestro corazón. Trabajar con **cercanía, comprensión, calidez, respeto,....**



A modo resumen

2. Con esa base, ser sabios, conjugando la **objetividad** de la biomedicina con las **preferencias** de las personas. Nadie mejor que ellos sabe lo que es bueno para él.



A modo resumen

3. Y, finalmente, **tomar la fuerza**, y con la confianza de la gente, **contribuir a crear un mundo más tolerante, más inclusivo** y, en definitiva, **un mundo mejor.**



A modo resumen

Muchas
Gracias