

Información

141

INFORMACIÓN-EFCCNA

Comienzo esta información sobre la Federación Europea de Sociedades de Enfermería de Cuidados Críticos, en adelante EfCCNa, con un breve resumen que considero será de utilidad, no sólo para las enfermeras que consultan y/o colaboran habitualmente con de la Revista de Enfermería Intensiva, sino también para los miembros de reciente incorporación a la SEEIUC.

La EfCCNa es una organización no gubernamental, independiente y sin ánimo de lucro. Se fundó en 1997, lleva por tanto seis años de trayectoria, y está formada por 18 Sociedades Europeas de Enfermería en Cuidados Intensivos. Croacia y Finlandia acudieron como observadores durante las últimas reuniones de la EfCCNa; incorporándose como miembros de pleno derecho en la última reunión de la Federación en París, por tanto en estos momentos son 20 las Sociedades que la integran.

La EfCCNa, cuyo lema es «Trabajando juntos conseguiremos más», tiene como objetivos:

1. Establecer estándares de formación, práctica y administración de enfermería de cuidados intensivos.
2. Suministrar una revisión de la actividad de enfermería de cuidados críticos en los países europeos.
3. Recopilar, revisar y difundir datos con respecto a:
 - Niveles de plantillas.
 - Modelos de dependencia.
 - Capacidades del personal de plantilla.
 - Captación y retención de personal de enfermería.
 - Modelos educativos.
 - Estándares clínicos.
4. Establecer una conferencia europea sobre enfermería de cuidados críticos cada dos años.

El idioma oficial es el inglés y la sede está situada en el país al que pertenece la Secretaría/o.

La EfCCNa realiza dos reuniones anuales, la última a la que tuve el placer de asistir como representante de la SEEIUC, tuvo lugar en París los días 24 y 25 de junio de 2002, posteriormente los días 26 y 27 de junio de 2002 se celebró el primer Congreso Europeo de la EfCCNa.

Durante la reunión, tras recibir la bienvenida por parte de Daniel Benlahoues, representante de Francia en la EfCCNa, se trataron los siguientes puntos:

- La EfCCNa disponía de unas bases o estatutos desde 1999, éstos estaban pendientes de ser aprobados por el Ministerio del Interior de alguno de los países miembros; por tanto se decidió traducirlos y presentarlos en Bruselas donde está la sede europea. En estos momentos queda, por tanto, pendiente la aprobación de la Constitución de la EfCCNa.

- Se aceptó que al Consejo Administrativo CA de la EfCCNa se podría presentar o ser nominados cualquiera de los representantes de los países integrados en la misma. Los cuatro miembros pertenecientes al CA no actuarían como representantes de su Sociedad Nacional.

- La EfCCNa tiene establecidos unos subcomités, su intención es trabajar en pequeños grupos para clasificar y conseguir objetivos. En estos momentos existen tres subcomités:

1. Grupo de Marketing, su principal función es difundir y promocionar la labor de la EfCCNa.
 2. Grupo de Educación, su misión es establecer estándares y programas de formación para enfermeras que trabajen en Cuidados Intensivos. Todos los miembros de la EfCCNa tienen en cuenta que esto es bastante complicado, pues cada país tiene su propio sistema docente, pero hay que seguir insistiendo para que todas las enfermeras de Cuidados Intensivos tengan a su disposición la misma oferta educativa.
 3. Grupo de Relación con la Empresa Farmacéutica y Laboratorios, su principal objetivo es dar a conocer la EfCCNa y solicitar financiación. Como representante de la SEEIUC en la EfCCNa, pertenezco a este grupo de trabajo.
- Se da una relación actualizada de qué laboratorios están dando soporte a la EfCCNa en estos momentos.
 - Se plantea relanzar la web ya existente y se aprueba admitir publicidad de la empresa farmacéutica, como medio de soporte económico.
 - Se aprueban las fechas y lugares donde tendrán lugar las siguientes reuniones, siguiendo la agenda propuesta el 27 y 28 de octubre de 2002 la EfCCNa se reunirá en Atenas, los días 24 y 25 de mayo de 2003 será en Islandia y los días 1 y 2 de noviembre de 2003

142 en Lugano, quedando pendiente la fecha y lugar del próximo Congreso Europeo, que podemos adelantar que tendrá lugar en el Reino Unido en otoño del 2004.

Posteriormente a la reunión se celebró en Disneyland-París el primer Congreso de la EfCCNa, contando con la asistencia de 200 enfermeras de Cuidados Intensivos de toda Europa.

La estructura del programa fue la siguiente:

- 4 Conferencias basadas en:
 - Evolución de la práctica de la enfermería en cuidados intensivos.
 - Se habla de un proceso dinámico considerando a la enfermería como un arte donde se integran la práctica y los conocimientos.
 - Crear conexiones docentes en Europa.
 - Dadas las diferencias existentes entre los sistemas educativos en Europa se propone que desarrollar un Currículum Europeo de Enfermería sería útil y deseable, pero que aún está lejos de conseguirse, pues en principio hay que clarificar y poner en común los distintos programas educativos tanto prácticos como teóricos
 - Investigación de enfermería en Europa.
 - Dada la pluralidad cultural en Europa nos encontramos con que los cuidados son administrados y percibidos de formas diferentes; se evalúa qué áreas necesitan más atención para mejorar los resultados durante una investigación.
 - Colaboración en Europa: ¿quién cuida?
 - Se trataron de identificar las características de quienes cuidan al paciente crítico, viendo qué similitudes y/o diferencias existen entre los distintos países europeos.
- 60 comunicaciones orales, que se simultánearon en 4 salas y trataron:
 - Temas de revisión y puesta al día en la práctica diaria.
 - Se presentaron diversos estudios sobre ventilación mecánica, estadios del destete, sistemas de aspiración endotraqueal. Control, cuidados y tratamiento del paciente coronario. Monitorización y cuidados en neurotrauma, destacando la importancia de la relación paciente-familia-enfermera.
 - Temas relacionados con la docencia.
 - Se presentaron distintos programas educativos, resaltando el papel del educador. Se trataron tam-

bién las causas y consecuencias del estrés y cómo éste conduce a la situación de «estar quemados/as». Se destacó el papel que desempeña la enfermera asesora, figura que no existe en nuestro sistema sanitario y cuya principal misión es determinar cuándo y qué pacientes ingresados en unidades de hospitalización no UCI requieren cuidados especiales, comunicando los resultados de su valoración al Médico Intensivista y, por tanto, participando en la toma de decisión de ingreso o no ingreso de un paciente en UCI.

- Temas relacionados con dirección y administración en UCI.

Varios estudios presentaron sistemas de información clínica CIS, destacando la importancia de la recogida, manejo de datos y control de la información. Se destacaron los problemas que supone la carencia de enfermeras tituladas, y la necesidad de disponer de enfermeras de plantilla correctamente cualificadas. Se presentó un estudio sobre cómo los errores en la administración de medicación suponen un coste adicional tanto desde el punto de vista humano como fiscal.

- Seis talleres prácticos basados en:
 - RCP avanzada y simulación de situaciones críticas.
 - Cuidados a los pacientes con trauma cardíaco, ¿cómo trabajar al límite?
 - Ventilación en decúbito prono.

Sistemas de ventilación mecánica no invasiva, estudio de casos desde el punto de vista práctico y ético.

Debate sobre la permanencia de los familiares junto al paciente durante el proceso de RCP.

Me gustaría hacer referencia a la publicación *Connect*, como medio fundamental de difusión de artículos científicos e información a lo largo de toda Europa, revista que los socios de la SEEIUC recibimos, aunque no siempre puntualmente debido a los problemas que supone su distribución. De todas maneras, informo y animo a todos los profesionales de enfermería que cuidan a pacientes críticos a colaborar remitiendo sus estudios no sólo a nuestra Revista de *Enfermería Intensiva*, sino también a la Revista *Connect*; el único requisito que esta última publicación demanda es que los trabajos deben ir escritos en inglés, recordemos que es el idioma oficial de la EfCCNa.

Los artículos se pueden remitir a:

The Managing Editor Connect:
Critical Care Nursing in Europe
Greycoat Publishing Ltd
120 Dawes Road London SW6 7EG
United Kingdom.

Me es grato terminar esta información con una mención especial a la Sociedad Francesa de Enferme-

ría de Cuidados Intensivos, SFISI y a su presidente, Daniel Benlahoues, por el soporte y apoyo que recibimos tanto la SEEIUC como el resto de Sociedades Europeas durante el desarrollo del Congreso.

Más información sobre la EfCCNa consultar:
www.efccna.org

Amparo Bernat Adell
Representante de la SEEIUC en la EfCCNa