

ENTREVISTA A FONDO: MÓNICA GÓMEZ FERNÁNDEZ

Vocal saliente del Grupo de Trabajo de Hemodinámica

Entrevista realizada por Rafael Mesa Rico

Mónica Gómez Fernández es enfermera de la Unidad de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela. Comenzó su trayectoria en Hemodinámica en 1996 en la Policlínica de Guipúzcoa de San Sebastián y posteriormente en el Hospital Meixoeiro de Vigo. Es Máster en Ciencias de la Enfermería por la Universidad de Vigo, Máster Oficial en Atención, Gestión y Cuidados del paciente Crítico por la Universidad de Santiago de Compostela, y Experta en Liderazgo y Gestión de Servicios de Enfermería por la Universidad Complutense de Madrid. Ha participado en más de una treintena de comunicaciones, ponencias y moderaciones tanto en congresos nacionales como internacionales, todas ellas relacionadas con Hemodinámica. Ha recibido dos becas de investigación de la Sociedad Española de Cardiología y una Beca de Terapia Endovascular y Miocárdica (TEAM). Ha participado en varias publicaciones en revistas de impacto y ha obtenido varios premios nacionales por mejores comunicaciones y ponencias. Ha colaborado como docente en diversos cursos relacionados con Hemodinámica. Acreditada como Experta en Hemodinámica y Cardiología Intervencionista (AEEC-SHCI). Ha sido miembro del Comité Científico de la AEEC y Vicepresidenta del Congreso de AEEC en Santiago 2015. Desde mayo de 2014 hasta este año ha sido Vocal del Grupo de Trabajo de Hemodinámica de la Asociación Española de Enfermería en Cardiología (AEEC), desarrollando una amplia labor en dicho grupo; coordinando el proceso de Acreditación y perfil en Enfermería en Hemodinámica, creadora del Comité de Redes y Blog, del Comité de Formación, y de la Red de Investigación Nacional de Enfermería en Hemodinámica (RINEH), así como Directora del Máster de Enfermería en Hemodinámica y Cardiología Intervencionista.

Desde 1995 eres enfermera, ¿qué te motivó para dedicarte a la profesión de Enfermería en general y a la Enfermería en Hemodinámica en particular?

Un año antes de escoger estudios universitarios, pasé algunas temporadas en los hospitales debido a cirugías y enfermedades de mi familia. Pude comprobar como la Enfermería era la primera referencia para el paciente y sus cuidadores. Descubrí a que se dedicaban exactamente y cuáles eran sus funciones y pude ver el contacto directo con el enfermo las 24 horas. Así decidí a que quería dedicarme. El área de la Hemodinámica fue una casualidad. Buscaban enfermeras para trasladarse a San Sebastián y con movilidad para viajar a Vigo, ya que el equipo médico tenía una sala en cada ciudad. Pensé que era una oportunidad para aprender algo nuevo y, la verdad es que me apasionó.

¿Cómo ha avanzado la Enfermería en Hemodinámica desde que tú empezaste hasta hoy en día?

¡Imagina lo que ha evolucionado en 20 años! Es un ámbito de la Cardiología en el que el desarrollo de I + D es enorme, tanto en materiales, fármacos, técnicas y nuevos procedimientos. Cuando empecé todavía se hacían los procedimientos con grandes introductores, 8F, solo por acceso femoral, y los *stents* estaban en sus inicios. Lo que hacemos ahora, para aquel entonces, era ciencia ficción. Y hoy es la realidad de cada día.

En mayo de 2014 asumiste la vocalía del Grupo de Trabajo de Hemodinámica de la AEEC, ¿qué retos te propusiste cuando asumiste el cargo en dicho grupo de trabajo? ¿Cómo es la dinámica del grupo de trabajo, y cómo animarías a los socios de la AEEC para que se inscribieran en el grupo?

Mi principal objetivo era darle continuidad al perfil, iniciado por mi predecesora, Vera Rodríguez, y desarrollado desde el Comité de Acreditación. Consideraba que era un paso crucial para nuestra profesión y creía que era necesario continuar en esa línea desde el impulso de la formación específica. La dinámica de trabajo está actualmente organizada desde cuatro comités que constituyen los pilares del Grupo de Hemodinámica, para desarrollar y hacer crecer nuestra profesión; Investigación, Acreditación y Perfil, Redes Sociales y Formación. Además están los coordinadores del Máster, vinculados al Comité de Formación pero con unas funciones específicas, al margen del resto de formación. A nuestros compañeros les animaría desde la premisa de que la unión hace la fuerza. Es fundamental que pongamos de manifiesto nuestra presencia y labor, a través de las sociedades científicas, para tener el empuje preciso y reivindicar puntos clave, como la Acreditación Oficial ante el Ministerio de Sanidad.

Desde vuestro grupo de trabajo se lleva muchos años trabajando de una forma muy activa en muchos proyectos que ponen a la Enfermería en

Hemodinámica de nuestro país entre los más destacados de la cardiología a nivel internacional, ¿de qué proyecto te sientes más orgullosa?

En general, estoy muy satisfecha con lo que hemos desarrollado en estos últimos años desde el grupo. Siento que he formado parte de la creación e inicios de varios comités, así como de los proyectos que se realizaron desde ellos: el Máster, el Blog y la RINEH, entre otros. Para mí, lo mejor es la unión, el buen ambiente y el trabajo en equipo de los miembros de los comités. Obvio que eso no es obra mía, sino mérito de todos ellos, pero sí es lo más gratificante.

La Enfermería de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista ha desarrollado un documento que recoge el perfil de competencias y habilidades necesarias para el personal de esa área, y un Sistema Nacional de Acreditación aprobado y reconocido por la Sección de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista perteneciente a la SEC. Este proyecto ha sido pionero en Europa y son los únicos enfermeros Acreditados por una Sociedad Científica en nuestro país, con un total de 187 expertos en Hemodinámica en la primera convocatoria, ¿crees que a estos profesionales se les reconocerá su Certificación de Experto por las Gerencias y Direcciones de Enfermería en el ámbito laboral?

Debería tenerse en cuenta, ya que si la sociedad científica de ese país, es decir, los expertos y profesionales de referencia de esa área, consideran que cumples los requisitos como un profesional experto del ámbito, tendría que ser un mérito para acceder a ese puesto. De hecho, debería de ser un requisito para optar al mismo. Es más importante ese reconocimiento que todos los puntos que se bareman por un curso de power point, de úlceras por presión o cualquier otro de temas muy alejados de nuestra área. Algunos hospitales de nuestro país ya están haciendo su selección de personal a través de perfiles profesionales y considero que será una práctica en aumento en las próximas décadas. De no ser así, nos va a ir muy mal como profesionales, pero también como usuarios de la sanidad.

La primera acreditación de profesionales de Enfermería en Hemodinámica se realizó en 2014, ¿se van a realizar próximas acreditaciones en un futuro?

En el 2014 se publicó una convocatoria «extraordinaria», para dar cabida a los profesionales con muchos años de ejercicio en hemodinámica y/o con currículum que acreditasen actividad investigadora y formativa suficiente para alcanzar el baremo exigido. La acreditación, en el contexto actual, pasa por la Formación Máster. Como se recogía en el documento del perfil, avalado por la AEEC y la SHCI, se desarrollaría un proceso cíclico y constante de formación-acreditación

a través de un programa formativo específico. Ese programa fue el Máster, pero en ese momento no pensábamos que en tan poco tiempo pudiese ver la luz. Por eso ya no tuvieron lugar otras convocatorias de Acreditación. Serán los alumnos que finalicen el Máster los que obtengan la Acreditación como Expertos en Enfermería de Hemodinámica por la AEEC-SHCI.

La Enfermería en Hemodinámica es un área que requiere una especialización muy concreta, ¿crees necesario el reconocimiento por parte del Ministerio de Sanidad para que exista la Especialidad de Enfermería en Cardiología?



Mónica Gómez Fernández.

Para mi es una obviedad. Pero no se ve de este modo desde las instituciones que regulan las especialidades. La Médico-Quirúrgica, que ni siquiera ha visto la luz, es una cadena perpetua a la Enfermería de un hospital. Es inabarcable y la demostración tácita es que no se ha desarrollado. Si se enfoca desde la seguridad y la calidad al paciente, las especialidades son imprescindibles, ya que solo desde el conocimiento profundo de lo que se realiza es posible alcanzar la excelencia y seguridad necesarias. Pero no parece ser este el objetivo desde las instituciones, sino el de tener una Enfermería multifuncional, que mucho abarque y poco apriete. Eso no es lo que nuestros pacientes necesitan ni lo que nuestra profesión se merece.

¿Qué profesionales de Enfermería pueden acceder a la realización de este Máster en Hemodinámica?

En la primera edición podían acceder enfermeros que llevasen un mínimo de 3 años ejerciendo en Hemodinámica, que fuesen miembros de la AEEC y

pertenecientes al Grupo de Trabajo. Es posible que en la próxima edición se solicite un mínimo de 2 años, pero ejerciendo en el momento de la matrícula, para poder garantizar, en la medida de lo posible, que la formación redunde en personal que ejerce a diario en nuestro país.

Durante estos años también se ha creado la Red de Investigación Nacional de Enfermería en Hemodinámica (RINEH), ¿en qué consiste dicho proyecto?, ¿en qué líneas de investigación se encuentran trabajando desde este grupo?. ¿En qué nivel de investigación crees que se encuentra la Enfermería en Cardiología de nuestro país?

Creamos la RINEH con el objetivo de fomentar y desarrollar investigación de Enfermería en el ámbito de la Hemodinámica, para generar evidencia científica que garantice la eficacia y seguridad de los cuidados implementados en nuestra área. El Comité se compone por siete miembros con inquietudes y experiencia investigadora. La primera fase del trabajo consistió en organizar y crear una estructura común que posibilitara el desarrollo de grupos de trabajo en diferentes líneas de investigación. En la última reunión, mantenida durante el Congreso de SHCI de Cádiz, se establecieron los primeros grupos de investigación con proyectos concretos sobre cuidados y técnicas de Enfermería en Hemodinámica. En nuestro país, la Enfermería en Cardiología es muy activa en presentaciones y comunicaciones científicas, pero se queda en los foros de congresos. Nos falta dar el salto al artículo científico, al rigor que imprime y genera evidencia real, por lo que el desarrollo de «cuidados basados en la evidencia», por el momento, no es el deseable y necesario. Recordemos que sin evidencia científica no hay progreso de la profesión enfermera.

Por otra parte has sido la creadora, junto con tu grupo de trabajo, del Comité de Redes y Blog ¿qué han supuesto las redes sociales para el trabajo de vuestro grupo?

Creo que ha sido un impulso crucial para visibilizar la actividad del grupo, pero también para compartir y difundir información de interés, dinamizar la comunicación y crear sentido de pertenencia entre los miembros. Es impresionante la magnitud que ha tenido, el número de visitas anuales y desde muchas partes del mundo. No podíamos imaginarnos la trascendencia que iba a tener. Es una plataforma que da soporte a gran actividad desde diversos foros sociales, no solo desde el *Blog*, *Facebook*, *Twitter*, *Instagram*. El *Blog* es una herramienta imprescindible para nuestro grupo, creado por unos profesionales entregados a un proyecto que, podríamos decir, está lejos del mundo de la Enfermería. Nos demuestran que la pasión por lo que haces es una fuerza muy poderosa.

¿Qué proyectos tiene el Comité de Formación que se formó dentro de vuestro grupo de trabajo de Hemodinámica?

El Comité de Formación comenzó gestando el programa Máster, como uno de sus principales objetivos. Una vez implantado, era necesario un equipo dedicado solamente al Máster, por lo que conlleva la puesta en marcha y la dedicación que precisa. De este modo, serían otros compañeros los que desarrollarían los demás programas de formación continuada. Desde esta línea, se organizó el Curso de «Actualización en Procedimientos estructurales» junto con el Director de Formación de la AEEC, Francisco Javier García, como una de las principales necesidades formativas solicitadas desde los profesionales de Hemodinámica, debido a la creciente expansión y complejidad de dichos procedimientos en nuestros laboratorios. El curso tuvo gran aceptación entre los socios y se recibieron muchas solicitudes. Debido a las características del curso, había un contenido elevado de horas prácticas, por lo que muchos compañeros no pudieron acceder a las plazas disponibles. Viendo el interés y las valoraciones de los asistentes, es posible que el curso se repita, incluso con carácter anual, para que los socios puedan reciclarse en estos procedimientos tan específicos.

¿Crees que ha sido positivo tu paso por la vocalía del Grupo de Trabajo de Hemodinámica durante estos años? ¿Qué te ha aportado la AEEC durante este tiempo y que le has aportado tú a la AEEC?

Ha sido positivo sin lugar a duda. Muy enriquecedor en lo profesional y, sobre todo, en lo personal. La AEEC me ha aportado los mecanismos y apoyos de la asociación para poder desarrollar los proyectos. Espero que yo le haya aportado el buen hacer de mi labor en el cargo.

Desde lo personal

Ciudad: París.

Aficiones: La lectura y la música.

Lectura: Los Pilares de la Tierra, Ken Follet.

Grupo musical: Maná.

Película: Braveheart.

Deporte: Yoga.

Vacaciones: Mar, sol y playa.

Una pasión: Viajar.

Un miedo: Faltarle a mis hijas.

Un recuerdo inolvidable: El nacimiento de mis hijas.

Qué echa de menos: A mi abuela.

Qué le pediría al futuro: Que mi familia esté sana y permanezca unida.

Qué le preocupa de la actualidad mundial o nacional: El terrorismo y la pobreza en el mundo.

Mónica Gómez Fernández

Enfermera de Hemodinámica

Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela