

APERTURA OFICIAL DE LOS CENTROS DE DIA

El pasado **día 8 de Octubre** se realizó la Inauguración oficial de los centros de día que hemos abierto en Santander la calle Andrés del Río, 7 y Tetuán, s/n. Aunque ha sido algo ya anunciado anteriormente, problemas de diversa índole han hecho que se retrasara hasta ahora.

En consonancia con el deseo de estar siempre a la vanguardia en la atención a los enfermos mentales y con el fin de acercar la atención a los mismos al ámbito comunitario el Centro Hospitalario Padre Menni ha desarrollado dos nuevas estructuras para la atención, por un lado al enfermo mental crónico a través del Centro de Rehabilitación Psicosocial y por otro a las personas mayores con alteraciones psíquicas o trastornos demenciales en el Centro de Día Psicogeriátrico.

Estos centros se han concertado con la Consejería de Sanidad, Consumo y Bienestar Social a través de la Dirección General de Salud Mental.

Los actos se iniciaron a las 12:30 horas con diversos discursos. Posteriormente se realizó la visita de las instalaciones. Se continuó el acto con un vino español.

Sor Natividad Carbajo, Superiora Provincial, estuvo acompañándonos en los actos así como colaboradores de Mondragón, Valladolid y Parayas. Entre otras autoridades presentes en el acto estaban: el Sr. Vicepresidente del Gobierno de Cantabria, D. Miguel Angel Revilla, el Sr. Consejero de Sanidad, Consumo y Bienestar Social D. Jaime del Barrio Seoane, el Director General de Salud Mental D. Jesús Artal, el Director General de Bienestar Social, D. Cesar Pascual, la Sra. Alcaldesa de Los Corrales de Buelna, Dña. Mercedes Toribio y diversos concejales del Ayuntamiento de Santander y de Los Corrales.

El objetivo que todos habías apuntado de abrir el Centro hacia el exterior se mantiene con estas dos nuevas aperturas.

En el momento actual se están acabando las obras de un nuevo Centro de Rehabilitación Psicosocial en Torrelavega y en breve plazo iniciaremos en Los Corrales de Buelna las obras de acondicionamiento de un local destinado a Centro de Día Psicogeriátrico.

De esta forma el Centro Hospitalario Padre Menni realiza un fuerte esfuerzo inversor que busca mejorar la calidad en la atención al enfermo mental.

Extracto del discurso de inauguración realizado por el Director Gerente:

“Sr. Vicepresidente, Sr. Consejero, Hermanas Hospitalarias, profesionales, amigos:

Este es un momento muy importante para el Centro Hospitalario Padre Menni, porque con la apertura de estos dos centros de día, se continúa con la labor iniciada hace unos años de acercamiento de los servicios sanitarios a la comunidad y de especialización de la atención.

En el año 57 la Congregación de las Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón de Jesús inició su andadura en Cantabria, con la puesta en marcha del Sanatorio Psiquiátrico Ntra. Sra. Del Rosario, dando respuesta a una necesidad social de esta Comunidad. Hasta entonces no existían centros de este tipo y los pacientes eran derivados a otras comunidades limítrofes.

Este hospital fue hijo de su tiempo y se adaptaron las técnicas terapéuticas imperantes en el momento. Eran los años de aparición de los psicofármacos y algo más tarde de las terapias sociales. En el año 74 se inaugura el Centro Social y a primeros de los 80 se inicia la primera experiencia de externalización para 8 ingresadas. En ese periodo se abre la primera unidad de atención psicogerítrica.

Ya en los noventa asistimos a una readaptación de todos los servicios del Centro: se abre un primer piso protegido y la Mini Residencia. Se adecua una unidad para la atención de Corta Estancia y se potencian las consultas externas. En consonancia con los cambios que en el mismo se están produciendo se modifica también su nombre. El Centro Hospitalario Padre Menni pasa a atender un gran número de casos de psicogeriatría adaptándose varias unidades para este fin. Fruto de este esfuerzo son los 60 nuevos puestos de trabajo que se han creado en los 4 últimos años.

En estos momentos, la apuesta de las Hermanas Hospitalarias y de todo la comunidad que formamos el Centro Hospitalario Padre Menni es continuar con la adaptación de los servicios a las necesidades de Cantabria.

Desde el Gobierno de Cantabria y, en particular, desde la Consejería de Sanidad, se ha dado un impulso muy importante con la publicación del Plan de Salud Mental. Las líneas de actuación del mismo son asumidas por nosotros y nuestro deseo de participar y colaborar con Vds., como autoridad sanitaria, es firme y con visión de futuro. El esfuerzo realizado desde la Consejería para dotar a Cantabria de estructuras modernas y eficaces en la atención al enfermo mental y al paciente psicogerítrico nos ha llevado a la apertura de estos dos centros, a los que seguirán otros en Torrelavega y Los Corrales de Buelna, y a la adaptación continuada del Hospital.

La apertura de estos dos centros es una buena forma de celebrar entre todos el Día Mundial de la Salud Mental que se celebra este domingo.

Desde el principio fundamental de estar al servicio del enfermo queremos configurar nuestra labor con una alta calidad profesional y una humanización en la atención que tenga como referentes la hospitalidad y la sensibilidad por los excluidos.

Quiero agradecer aquí a todos los que han hecho posible esta apertura, a aquellos presentes y a los que con su labor de años pasados la hicieron posible. Agradecer al Gobierno de Cantabria su apoyo a esta Institución. Agradecer a todos los que han confiado en nosotros. Quiero transmitir a los usuarios actuales y futuros que seguiremos trabajando con ahínco para mejorar día a día.

Muchas gracias Sr. Vicepresidente por su presencia; muchas gracias Sr. Consejero; y muchas gracias a todos Vds. por su presencia y apoyo”.

CONVENIO DE COLABORACION CON EL COLEGIO ANGELES CUSTODIOS

Como continuación de otro Convenio firmado anteriormente con el Ministerio de Educación, se ha firmado el pasado mes de Junio, un Convenio de Colaboración con el Colegio Angeles Custodios.

Este Colegio imparte el ciclo formativo de Técnico de Farmacia y con el Convenio queremos facilitar las prácticas de sus alumnos durante los meses de verano. De esta forma cubrimos todo el año y damos continuidad a su presencia en el Centro. Sus actividades son beneficiosas también para nosotros ya que permite que el Servicio de Farmacia pueda llevar a cabo otro tipo de actuaciones que hasta ahora no había desarrollado.

UNCION DE ENFERMOS

Durante estos meses las Unidades San José, Bien Aparecida y Sagrado Corazón han vivido la preparación y la celebración de la Unción de Enfermos. Cómo los otros Sacramentos, la Unción es un momento especial de la presencia y el amor de Dios. La especie de concesión del pasaporte espiritual antes del último viaje, a ser una celebración de la Vida, Dios se hace presente en la enfermedad y nos alienta con su consuelo y cariño.

El mejor resumen de todo esto lo encontramos en el mensaje de los propios enfermos en su celebración. En la Unción en el Sagrado Corazón II, Carlos Trueba, por medio de unos dibujos, nos contaba la parábola de un hombre que soñaba que paseaba por la playa del Señor y recordaba momentos de su vida, buenos y malos, apareciendo cuatro huellas en la arena en los momentos buenos y dos huellas en los momentos malos. Se preocupó mucho y le preguntó al Señor cómo habiéndole seguido en los momentos malos se había quedado

solo y el Señor le dijo que le quería y que en esos momentos de dificultad sólo veía dos huellas porque en esos momentos el Señor le estaba llevando en brazos.

Carlos, las Micaelas y el resto de compañeros nos decían cómo a ellas les estaba pasando lo mismo en esa celebración.

El Servicio de Pastoral

CAMPO DE TRABAJO 1999

Como en años anteriores han estado con nosotros, durante una semana, un grupo de jóvenes realizando un Campo de Trabajo. Se busca con ello el acercamiento a la realidad del mundo sanitario y, en nuestro caso, a la salud mental y la psicogeriatría de una forma completamente voluntaria. De varios de los que estuvieron este año hemos recibido la siguiente nota:

“Les enviamos este resumen de la evaluación que se hizo del campo de trabajo en la cual se destacó:

- Experiencia sumamente enriquecedora.
- Experiencia satisfactoria, me he sentido mas útil que el año anterior.
- Personal excelente.
- Me ha gustado mucho la actividad que he realizado.
- Buena relación con el personal.
- Duro en cuanto a que son muchas horas.
- Muy gratificante la relación con el personal, pacientes, etc...
- Es fácil integrarse.
- Todo muy bien organizado.

Las propuestas han sido las siguientes:

- Un día libre durante el campo de trabajo.
- Posibilidad de hacer el campo en otras fechas.
-

Eso es todo, muchísimas gracias por todo y ánimo para seguir con esa labor tan maravillosa que hacen”.

MI ESTANCIA EN CAMERÚN

Camerún, es un país situado en el centro de Africa, y como la mayoría de los países africanos, con una situación de pobreza y de falta de medios importante para llevar una vida digna.

La zona donde yo trabajaba, era en medio de la selva tropical africana, en la zona oeste de Camerún, a unos 80 Km. de la capital. Camerún está comunicada por carreteras de tierra entre la selva, prácticamente intransitables durante la época de lluvias. Los “villages”

(poblados), se sitúan alrededor de los caminos en zonas en donde la selva se ensancha un poco. Los poblados constan de 10 o 12 casas, en cada casa vive toda una familia, después la selva se cierra y continua el pequeño camino.

Los “*villages*” no tienen ni agua ni luz, se iluminan con candiles y el agua van a buscarlo a los muchos arroyos que hay a lo largo de la selva, o a las fuentes de agua limpia situadas a veces bastante lejos. Son los niños los encargados de esta tarea. Las casas están hechas de caña y barro y son construidas por ellos mismos.

Las mujeres cultivan la plantación. En ella cultivan la mandioca que es el alimento base, cacahuets y maíz, también aprovechan los productos de la selva, “plantan” que es el plátano grande que se utiliza para cocinar y aguacate, frutas como el mango, la papaya, la piña, el coco, etc. Hacen un comida al día a base de mandioca cocida y salsas de maíz o cacahuete. La mandioca tiene muy pocos nutrientes pero se compensa con el aguacate y cacahuete muy energéticos. No son muchos los niños que sufren una desnutrición importante.

Yo trabajaba en un dispensario en un poblado dentro de la selva que se llama Bikop. Camerún está dividido en distritos de salud y cada distrito tiene un dispensario, pero la realidad es que la mayoría no funcionan y los pocos que lo hacen tiene una sobre carga excesiva de trabajo, además de que el área que cubren es mucho más grande haciendo los desplazamientos a pie a veces imposibles para muchas personas.

El dispensario abría a las 7 h. de la mañana hasta que se atendía a todos los pacientes, durante todos los días, menos los martes que hacíamos dispensario ambulante, cargábamos todas las medicinas, la balanza y nuestros aparatos y nos íbamos a Banmindí, un “village” muy lejos del dispensario adentrado aún más en la selva. Los miércoles por la tarde aprovechábamos para visitar los poblados, ver a los enfermos que no podían salir, escuchar los problemas de salud, de agua potable y de la situación en la que vivían. Un jueves al mes teníamos la jornada de vacunación para todos los niños de la zona en el dispensario, las mamás estaban pocos concienciadas de la importancia de la vacunación, así que aprovechábamos para hacer un poco de educación sanitaria. Los viernes teníamos prenatales de todas las embarazadas de la zona, hacíamos mucho hincapié en la importancia de al menos una prenatal, para prevenir posibles complicaciones, ya que la mayoría parían en sus casas. Pero si el parto era de riesgo las aconsejábamos que vinieran al dispensario. Cada vez eran más las mujeres que venían más de una vez, aunque así todo el nº era muy pequeño en relación a la cantidad de partos que se producían en los “villages”.

Mi proyecto, consistía en trabajar en este dispensario, al principio cuando llegue organicé un poco la enfermería, la sala de curas, los cuidados. En el dispensario trabajaba personal local y dos expatriados, yo iba a sustituir a uno de ellos para encargarme de la enfermería y también de la educación sanitaria. Esto es muy difícil allí, ya que trabajábamos todo el día en curar a los enfermos graves, algunos venían desde muy lejos y en los partos y el tiempo que quedaba para la educación era muy poco.

Los principales problemas de salud entre los niños son el paludismo, infecciones respiratorias, diarreas y parásitos, entre los adultos también el paludismo las enfermedades de transmisión sexual, tuberculosis y enfermedades de la piel. Los niños en Camerún se mueren de paludismo, no de enfermedades más graves, paludismos complicados con anemias importantes y sin posibilidad de transfusión de sangre, el mayor número mueren durante el primer año. Entre los adultos, el SIDA es una enfermedad que crece cada día en Camerún, una enfermedad muy grave y muy difícil de controlar que poco a poco esta terminando con un gran número de africanos. A mi este tema me preocupa mucho, en seis meses en Camerún he visto morir a muchos jóvenes de SIDA, olvidados y solos, porque el SIDA en Africa tiene una connotación de maldición donde la medicina tiene poco que decir.

Mi estancia en Camerún durante estos seis meses ha significado muchas cosas, los primeros días incluso semanas fueron difíciles para mi, todo era tan nuevo y tan diferente, que no podía centrarme ni situarme, veía todo como si fuera una película, yo desde fuera, en el dispensario fue más fácil pues empecé a trabajar desde el principio con ilusión y había mucho trabajo que hacer, pero en la relación con mis vecinos, algo que a mi me importaba mucho , me costo más, hasta que deje de ver los cosas desde fuera y empecé a encontrar las cosas normales. Me encantaba salir a pasear por las tardes, visitar a mis vecinos y hablar de cualquier cosa, después empecé a tener amigos, los niños siempre me acompañaban y hasta tengo una mama africana, mama Marie Mekongo que desde el principio me dijo que como no tenía familia en Africa ella era mi mama y su familia mi familia.

Ahora que lo veo desde aquí, pienso que en el dispensario hay tanto trabajo aun por hacer que lo que yo he hecho es algo muy pequeñito, que otros ahora están continuando y que poco a poco y entre todos las cosas pueden ir cambiando. Pero lo más importante y lo que guardo dentro de mi para siempre, es la relación con mis amigos, con mis vecinos, con los niños, con todos a los que he cogido cariño y que me han enseñado y me han dado muchísimo más de lo que yo les he dado a ellos.

PARTICIPACION EN LAS JORNADAS DE ASPAYM

El pasado día 3 de setiembre tuvo lugar en el Paraninfo de la Universidad de Cantabria una “Jornada sobre la Ayuda a Domicilio y el Voluntariado enfocado al colectivo de Discapacitados” organizado por la asociación ASPAYM con la colaboración del Gobierno Regional, al que fue invitada nuestra compañera Mamen, como Coordinadora del Voluntariado, cuyo título de ponencia fue: “Qué es el Voluntariado ?. Perfil del Voluntario.”

La jornada se desarrollo a lo largo del día. Durante la mañana hubo varias intervenciones que trataron la Ayuda a Domicilio desde diferente ámbitos, así como la Hospitalización Domiciliaria.

Por la tarde abrió el tema de voluntariado Mamen y su ponencia se centró en explicar el significado del voluntariado social, distinguiéndolo de otros tipos de voluntariado, incluso de otros grupos sociales, como asociaciones de ayuda mutua, etc. También habló sobre la importancia de la formación y sobretodo de la organización: es necesario tener un programa de voluntariado que esté coordinado por profesionales, tanto para la protección del usuario como del voluntario. Para aclarar de forma práctica y desde la experiencia estos conceptos, se explicó el programa de voluntariado que se está llevando a cabo en este centro.

En el turno de preguntas se pudo constatar el interés que este tema suscita, así como las confusiones y dudas que genera, a las que nuestra compañera respondió con claridad.

Apoyándose en estas aclaraciones comenzó la siguiente ponencia, impartida por Ceferino García, Coordinador de CIAS, que habló sobre la Ley de Voluntariado.

La jornada concluyó con el presidente de la asociación ASPAYM, quien habló de la estructura y organización de la misma.

CARTA DE AGRADECIMIENTO

Hace unas fechas se recibió la siguiente carta enviada por Dña. M^a José L. A. hija de la enferma Dña. Berta A. R. que falleció el pasado día 11 de Agosto.

“Muy Sr. Mío:

Le pongo estas líneas para agradecer al Centro y personal del mismo el buen trato y competencia que se ha dispensado a mi madre Berta (q.e.p.d.) hasta su fallecimiento el mes pasado.

Deseo haga llegar nuestro reconocimiento a todo el personal por la hermandad, buen hacer y afecto con que se trató a la enferma y a su familia.

No quiero hacer memoria de nombre por miedo a omitir alguno porque cada uno y en el papel que le corresponde, se hacía notar su persona, bien con una sonrisa o con un gesto de preocupación después de curar con gran cariño unas enormes úlceras de cúbito de la paciente.

Sepa, Sr. Gerente, que hemos quedado muy bien impresionados por la asistencia y ruego que haga llegar este sentimiento a los interesados.

Afectuosamente”.

M^a José López Algora

CURSO SOBRE EL METODO DOTTE

Durante unos días de mayo y junio Manuel Pérez (fisioterapeuta) y M^a Angeles Carbajo (Enfermera del Centro de Día Psicogeriátrico) participaron en un curso realizado en la Fundación Asilo de Torrelavega titulado Manutención manual para enfermos discapacitados (Método Dotte). Los objetivos generales del curso eran:

- ❑ Formar al cuidador en el uso de instrumentos básicos para el manejo de personas con elevados niveles de dependencia.
- ❑ Trabajar los conceptos ergonómicos orientados a garantizar al máximo la seguridad y el confort tanto para la persona atendida como para el cuidador
- ❑ Prevenir el dolor de espalda del cuidador

La necesidad cada vez mayor de un esfuerzo físico en el trabajo hace que busquemos formas de minimizar al máximo el mismo por medio tanto de elementos mecánicos como de una formación que corrija defectos en la movilidad de los pacientes.

Evaluación del Curso por Manuel Pérez: “Cuando parece que ya está todo “inventado” en cuanto a la movilización y transferencia de pacientes con deterioro físico, se descubren todavía métodos que facilitan el manejo de estas personas.

El Método Dotte no es algo novedoso y revolucionario, de hecho muchas de sus técnicas tienen alguna similitud con las que venimos realizando en el Centro, pero lo que sí aporta es un especial cuidado y énfasis en cada gesto utilizado para cada técnica.

De manera que se aprovechan al máximo factores como: la gravedad, la pequeña ayuda por parte del paciente (en su caso), el contrapeso, las palancas que se pueden formar con el cuerpo, la economía de esfuerzo, las ayudas técnicas adecuadas y el ambiente físico

inmediato. Las técnicas de este Método requieren destreza –adquirida con la práctica- muchas de ellas necesitan más de un cuidador y otras se complementan con medios mecánicos.

En conclusión, el Método Dotte bien aprendido –no representa dificultades técnicas- y bien aplicado –muy importante porque el resultado se obtiene con la destreza a lo largo del tiempo-, aseguraría un mayor confort, salud y seguridad de la persona (auxiliar, cuidador, ...), así como permitiría más eficiencia y eficacia en su actividad”. (Manuel Pérez)

Evaluación del Curso por M^a Angeles Carbajo: “La valoración del curso ha sido desde todos los aspectos muy positiva.

Creemos, que ya que el personal auxiliar de nuestro hospital es quien lleva el mayor peso sobre los pacientes, sería conveniente este curso para que así todos pudiésemos adoptar una educación gestual correcta y a la vez potenciar el confort de nuestros pacientes”. (M^a Angeles Carbajo)