

ENTREVISTA AL DR. RAFAEL SALES I ORTS

Enfermero pionero en la docencia en España, habiendo estado cerca de 40 años como profesor en la Universidad de Valencia.



DR. SALES I ORTS

Profesor Jubilado. Departament d'Infermeria. Universitat de València.



Dña. Isabel Jordán Martínez

D^a Isabel Jordán Martínez, enfermera especialista en Salud Mental de Murcia y vocal de la Junta Directiva de la AEESME, ha llevado a cabo esta cercana entrevista al Dr. Rafael Sales i Orts, apasionado de los Cuidados en Salud Mental y precursor en la visualización del rol enfermero a través del lenguaje estandarizado, siendo un firme defensor del potencial de la profesión enfermera. El objetivo de la entrevista se concentra en comunicar el valor único que aporta su figura no sólo al campo académico y docente, sino además, visibilizar otras áreas personales de su vida, principalmente aquellas derivadas de su pasión por la Salud Mental, como muestra con su implicación activa en las actividades de voluntariado de asociaciones de usuarios de los servicios de salud mental y sus familiares.

- POR FAVOR, DESCRIBA SU HISTORIAL PROFESIONAL COMO ENFERMERO.

Nací en un barrio en el centro de Valencia, en aquella época en mi calle no pasaban coches por lo que toda mi infancia la pase en la calle, dado que mi padre trabajaba en una farmacia y nosotros vivíamos en una planta baja, la casa era un auténtico "centro de salud" ya que en cada periodo de vacunación nos ponían a todos los niños en cola en la puerta de mi casa y mi padre nos iba vacunando a todos. De igual manera en periodos problemáticos como la riada de Valencia, mi padre conseguía la penicilina para todo el barrio, así pues, la idea de trabajar como practicante la tuve casi desde que nací ya que en mi casa se vivía profundamente.

- ¿QUÉ ES LO QUE LE MOVIÓ PARA TRABAJAR COMO ENFERMERO DE SALUD MENTAL? ¿QUÉ EXPERIENCIAS PROFESIONALES LE AYUDARON A DETERMINAR QUE ÉSTA ÁREA DE ENFERMERÍA ERA LA MÁS ADECUADA EN SU DESARROLLO PROFESIONAL?

Comencé a trabajar como becario en el año 1971 en la sala de Psiquiatría del Hospital Clinic Universitari de Valencia cuando cursaba 3º de ATS y conmigo comenzaron también a trabajar otros 5 compañeros. Era una sala de puertas abiertas y no se planteaban demasiados problemas legales respecto a distintas

actividades que hacíamos con los enfermos: las salidas de paseo, fiestas, reuniones, etc.

Esta forma de trabajo acompañada de las nuevas terapias que se empezaban a poner en marcha, hacía que fuera un campo de trabajo innovador y realmente muy interesante para los jóvenes que empezábamos a tener los primeros contactos con el mundo de la Psiquiatría.

Cuando acabé la carrera me quedé trabajando como contratado y allí he continuado mi carrera profesional hasta el pasado mes de enero que me jubilé.

- PODRÍA DESCRIBIR SU PAPEL Y RESPONSABILIDADES COMO ENFERMERO DE SALUD MENTAL EN LA ACTUALIDAD. ¿CON QUE TIPO DE POBLACIÓN TRABAJA, Y COMO DESARROLLA SU ACCIÓN DE CUIDADO?

Entré como profesor en la Universidad de Valencia en el año 1980, compaginando la docencia con la asistencia en la sala de Psiquiatría. En el campo asistencial pasé por diversas actividades: enfermero de la sala, supervisor y en la actualidad desde hace 15 años en hospitalización domiciliaria, siempre en el servicio de Psiquiatría. Aproximadamente en el año 2000 se creó en Valencia un grupo de trabajo formado por diferentes profesionales (enfermeros, psiquiatras, trabajadores sociales, etc.), familiares y pacientes. En el grupo se discutía la situación en que se encontraba la Psiquiatría y se analizaban los recursos necesarios para poder aplicar un modelo comunitario real, para lo cual acordábamos las acciones a realizar para presionar a la administración y conseguirlo: cartas de protesta, concentraciones, manifestaciones...

"POCO A POCO LA ACTIVIDAD ENFERMERA SE VA HACIENDO VISIBLE TANTO PARA EL PACIENTE COMO CON LA FAMILIA, LLEGANDO A CONVERTIRSE EN UNA PIEZA CLAVE EN EL TRATAMIENTO"





En el campo docente, pase por diversas escalas: maestro de laboratorio, profesor encargado de curso, y en el año 1986 saque la plaza de profesor titular de Escuela universitaria de Enfermería, pasando con el doctorado a ser titular de la Universidad en el año 2009, siempre vinculado a la asistencia en psiquiatría.

- EN SU OPINIÓN, ¿CUÁLES SON LAS APORTACIONES QUE PONEN EN VALOR SUS CUIDADOS FRENTE AL RESTO DE PROFESIONES SANITARIAS?

La visión holística de la enfermería aporta al campo de la salud en general, y a la psiquiatría en particular, la posibilidad de interactuar entre el paciente y su contexto socio-familiar en el proceso salud-enfermedad, tanto en la fase aguda como en el periodo de recuperación y reinserción. Para poder facilitar esta interacción, es preciso buscar estrategias que nos aproximen al paciente, para que nos considere casi compañeros que saben que vamos a ayudarlo en la medida de lo posible.

- ¿CUÁLES SON, O HAN SIDO, ALGUNOS DE LOS ASPECTOS MÁS GRATIFICANTES DE TRABAJAR COMO ENFERMERA DE SALUD MENTAL? POR OTRO LADO, ¿QUÉ DESAFÍOS ESPECÍFICOS HA ENCONTRADO EN ESTE CAMPO DE TRABAJO Y CÓMO HA MANEJADO ESTAS DIFICULTADES?

En todos estos años, lo más gratificante que he vivido como profesional ha sido ver como nuestro trabajo con los pacientes daba su fruto, tanto en el proceso de mejoría como en su reintegración socio-laboral, y como se ha ido reconociendo la importancia de la enfermería en dicho proceso de mejoría por el equipo terapéutico. Donde hace sólo unos años nuestro ejercicio profesional pasaba desapercibido, hoy se ha convertido en una pieza clave.

He colaborado en la comisión en la lucha contra el estigma, manteniendo desde hace muchos años una estrecha relación con ASIEM, asociación de salud mental de Valencia cuya mayor preocupación es la defensa de los derechos y la calidad de vida de las personas con problemas de salud mental y de sus familiares. Desde hace más de 10 años, aprovechando mi relación con la asociación, empezamos a organizar unas clases prácticas con los alumnos de enfermería de la Universidad, en la que venía un usuario (generalmente diagnosticado de esquizofrenia), un familiar y un profesional de la asociación, que impartían una charla sobre la vivencia tanto del paciente con sus síntomas, de la familia como vivía la enfermedad y del profesional que explicaba los grupos y las actividades que se realizaban (música, teatro cenas, etc.) al tiempo que invitaba a la colaboración de voluntarios estudiantes de enfermería.

Este método se ha generalizado y en la actualidad estos grupos de la asociación ven a varias facultades, institutos y colegios con el objetivo de luchar contra el estigma que conlleva la enfermedad mental.

- ¿QUÉ LE MUEVE REALMENTE A TRABAJAR A DIARIO, ES DECIR, QUE ALIMENTA SU ESPÍRITU?

Ver como mi actividad en las intervenciones en la resolución de problemas da un resultado positivo. Observar como el usuario va adquiriendo un mayor grado de autonomía en el manejo de su vida, y que la actividad enfermera colabora de forma activa en la consecución de su independencia. Es interesante ver como poco a poco la actividad enfermera se va haciendo visible tanto para el paciente como con la familia, llegando a convertirse en una pieza clave en el tratamiento.

"El trabajo de las enfermeras es básico en la recuperación del paciente"

- PARA LAS ACTUALES PERSONAS EN FORMACIÓN Y FUTUROS PROFESIONALES, ¿QUÉ CONSEJO/S PUEDE DARLES SOBRE CÓMO PREPARARSE DE MANERA ÓPTIMA PARA ESTE CAMPO DE INTERVENCIÓN?

En mi opinión lo más importante es estar convencido de que el trabajo de las enfermeras es básico en la recuperación del paciente, entender que la visión diferente (alterada o no) del mundo que puede tener el paciente con problemas de salud mental es temporal, que con nuestra ayuda se pueden ir solucionando los problemas que le van apareciendo tanto en el área de salud física, de salud mental o en el área social a consecuencia de la enfermedad, que el proceso de la enfermedad es reversible y que en diferentes grados dependiendo de la patología, puede volver a tener una vida gratificante y más o menos autónoma.

La enfermería en salud mental, tiene una labor muy importante y que aún no está claramente definida, que es la de buscar estrategias de abordaje de la solución de los problemas del paciente, tanto en su fase aguda como en la recuperación y reinserción. Estas actividades enfermeras deberán adaptarse a las necesidades que se vayan generando en el paciente, y precisamente por ser muy diversas, es muy difícil estandarizarlas.

- PARA TERMINAR, ¿PUEDE HABLARNOS DE SUS PROYECTOS Y OBJETIVOS A FUTURO?

Estoy recientemente jubilado, pero continuaré colaborando con la asociación de usuarios y familiares ASIEM, porque creo que es fundamental la actividad de voluntarios y voluntarias para poder cumplir los objetivos de ayuda en la atención, rehabilitación y reinserción social de los pacientes de salud mental. Igualmente estaré a disposición de mis compañeros de la Universidad para colaborar en aquellas tareas que me encomienden y que crean que yo puedo ser útil.