ENTREVISTA NURSING NOW - AEESME -

CARLOS JAVIER VILLAFÁFILA GOMILA

LA DRA.ROSAMARÍA ALBERDI, VICEDEGANA FACULTAT D'INFERMERIA I FISIOTERÀPIA UNIVERSITAT DE LES ILLES BALEARS, ENTREVISTA AL SUBDIRECTOR DE CUIDADOS ASISTENCIALES DEL SERVICIO DE SALUD DE LAS ISLAS BALEARES, D. CARLOS JAVIER VILLAFÁFILA GOMILA

La cercanía y amabilidad de Carlos Villafáfila (Palma, 1975), nos ha permitido dedicar esta entrevista, enmarcada dentro de la serie que la AEESME dedica al año de la Enfermera y la Matrona, a conocer de primera mano su trayectoria profesional y especialmente la experiencia que como Subdirector de Cuidados Asistenciales del Servicio Balear de Salut (Ibsalut), ha tenido – y está teniendo- con relación al abordaje de la pandemia del COVID-19 desde la perspectiva de los Cuidados.

NOVIEMBRE 2020

ENTREVISTA

Para empezar, nos gustaría saber cómo llegaste a decidir hacer del Cuidado tu profesión:

Gracias por permitirme compartir algunas experiencias con vosotros. Supongo que preocuparme por los demás ha sido algo que siempre ha estado presente en mi vida. Pero más allá de eso, no tenía ningún referente sanitario especialmente cercano durante mi infancia o adolescencia. Pero sí fue ese el momento en el que tomé la decisión de dedicarme profesionalmente al cuidado de los demás.

Como adolescente en los últimos 80 y primeros 90, viví de manera muy intensa alguno de los tremendos conflictos humanitarios que se dieron en esa época (el conflicto en la zona de los Grandes Lagos, en África y otros). Creo que eso fue lo que me hizo tomar la decisión de dedicarme al cuidado. Inicialmente con la idea de prestar ayuda en zonas de conflicto, aunque posteriormente haya podido contribuir de otras formas y desde un entorno más cercano.

Una vez ya graduado ¿cómo resumirías tu trayectoria profesional hasta llegar a la Subdirección de cuidados?

Me diplomé en la Escuela de Enfermería de la Universidad de las Islas Baleares, en junio de 1997. Empecé trabajando en un centro privado, en la unidad de cuidados intensivos. En ese momento la contratación pública estaba bastante parada, y los contratos en la privada ofrecían una cierta estabilidad. Pasé allí 4 años, con algún periodo de excedencia en el que tuve la oportunidad de aproximarme al ámbito de la salud mental, trabajando en el hospital psiquiátrico de Palma, y en la atención primaria.

Pasados esos 4 años, di el salto a la pública, trabajando en varias de las unidades de cuidados intensivos de la comunidad autónoma (Son Dureta, Ca'n Misses en Ibiza, y finalmente Son Llàtzer en Palma). En el año 2006 tuve la oportunidad de cambiar de ámbito asistencial, pasando a trabajar en una unidad de hospitalización domiciliaria de reciente creación. Fue una época estupenda en la que disfruté muchísimo, no solo por el aprendizaje sino por la relación con usuarios y familias.

Acostumbrado a la rigidez normativa de las unidades de cuidados intensivos, trabajar en los domicilios de las personas suponía un cambio de 180 grados en la relación con ellos y sus familias. Lamentablemente, dicha unidad cerró; pero se abrió un nuevo ámbito de trabajo, ya que empecé a dedicarme a la gestión. Primero como enfermero referente, apoyando a la supervisora de consultas externas de mi hospital. Posteriormente como supervisor de unidad, y más tarde como subdirector enfermero del hospital. En 2011, coincidiendo con un cambio político en la comunidad volví a mi plaza asistencial, en la unidad de endoscopias, y allí desempeñé mi labor hasta que en 2015 me propusieron asumir la subdirección de cuidados asistenciales del Servicio de Salud de les Illes Balears.

<<La pandemia ha hecho aflorar mucho “talento oculto” en las organizaciones sanitarias>>

Carlos Villafáfila

"Las enfermeras hemos seguido haciendo lo de siempre... sólo que para ello, hemos tenido que adoptar competencias que quizás antes no habíamos desarrollado lo suficiente"

Antes de centrarnos en las preguntas relativas al ámbito de la Salud Mental y dado que nada ha podido sustraerse a la irrupción del COVID-19 y sus efectos, sería interesante que nos explicaras ¿Qué cambios en las prioridades has tenido que afrontar como responsable de Cuidados del Ibsalut?

A partir de la irrupción de la pandemia, creo que la mayoría de los gestores tuvimos la sensación de que todo lo que no estuviera relacionado con la COVID-19 quedaba en suspenso. Fueron meses muy duros, de mucha preocupación por hacer las cosas lo mejor posible en un contexto de tremenda incertidumbre y muy cambiante. Todos hemos tenido que reinventarnos, pero al mismo tiempo la situación ha hecho aflorar mucho “talento oculto” en las organizaciones sanitarias, y nos hemos tenido que adaptar a la situación en muy poco tiempo.

Las enfermeras adaptaron evidencia científica en cuestión de horas, transformándola en circuitos, protocolos y procedimientos que podían cambiar de un día para otro. Y conseguir el material de protección necesario se convirtió en una prioridad, a la que se dedicó muchísimo esfuerzo. En realidad, citando a mi admirada Rosamaría Alberdi, las enfermeras hemos seguido haciendo lo que siempre hemos hecho: cuidar a los usuarios, familias y comunidades de la mejor forma posible, con los medios disponibles y procurando siempre que alcancen el mayor nivel de autonomía y bienestar. Sólo que para ello hemos tenido que adoptar algunas competencias que quizá no se habían desarrollado demasiado hasta este momento.

Muchas gracias por la cita, Carlos y ahora, explicados los cambios en las prioridades ¿qué retos (que estaban pendientes o que han surgido nuevos) son los que deben abordarse ahora mismo?

La pandemia ha evidenciado que el liderazgo enfermero mejora la salud de la población y sus resultados en salud. Las enfermeras han liderado la atención domiciliaria en un momento en el que se pedía a los usuarios que no acudieran a los centros sanitarios siempre que fuera posible para evitar riesgo de contagio. Han liderado los cambios organizativos que han tenido que llevarse a cabo para adaptarse a la nueva situación. Han montado unidades de atención a críticos en lugares antes insospechados, y han llevado sobre los hombros el peso de la humanización de la atención en unas condiciones muy desfavorables.

Los retos pendientes y nuevos pasan, sobre todo, por el despliegue de las competencias enfermeras en su totalidad. Las enfermeras que ejercen todas sus competencias mejoran la salud de la población y reducen la morbimortalidad. Y la mirada enfermera en la toma de decisiones ayuda a que esas competencias puedan desarrollarse correctamente.

Por otra parte, en nuestra comunidad tenemos dificultades para atraer enfermeras, la insularidad es un factor clave a la hora de la contratación. Tenemos que formar más enfermeras, y en ello estamos trabajando junto a la Facultad y el Colegio de enfermeras, entre otras instituciones. En este sentido, las tres instituciones estamos absolutamente alineadas para conseguir objetivos comunes, y la colaboración es excelente.

En relación a las plazas de especialistas en Salud Mental, coméntanos, por favor, cuál es el panorama en Baleares

Las plazas de enfermera especialista en Salud Mental no son suficientes. Como ya he explicado anteriormente trabajamos en el aumento de estas, aunque no es sencillo, y las distintas eventualidades que surgen hacen que en determinados casos haya que cubrir contratos con enfermeras no especialistas. Pero soy optimista con las previsiones; en nuestra comunidad se trabaja desde distintos ámbitos y con diversas iniciativas para mejorar la atención en salud mental a los usuarios, y al mismo tiempo esas iniciativas sirven para atraer a enfermeras especialistas a trabajar en Balears. Tenemos un Plan Estratégico de Salud Mental que ha contado con la participación de muchas enfermeras especialistas, y en el contexto del programa de elaboración de Guías de Buenas Prácticas Basadas en la Evidencia (BPSO) se están implementando dos guías de práctica clínica del ámbito de los Cuidados en Salud Mental. En cualquier caso, reitero mi compromiso de aumentar tanto el número de plazas de enfermeras especialistas como el número de plazas EIR que permitan formar al número suficiente de profesionales en este ámbito.

"Las enfermeras que ejercen todas sus competencias mejoran la salud de la población y reducen la morbimortalidad. Y la mirada enfermera en la toma de decisiones ayuda a que esas competencias puedan desarrollarse correctamente"

La AEESME hace una importante labor de difusión de las actividades de la Asociación y de las reivindicaciones y necesidades de sus asociaciones con los servicios de salud de las distintas Comunidades Autónomas. Sin duda, Baleares no es una excepción y por eso, nos gustaría saber cuál es la relación entre la AEESME (y su delegación en Baleares) con el Servicio Balear de Salud.

Creo que la relación entre el Servei de Salut y la AEESME es cordial y muy fructífera. Ha sido muy importante poder contar con el conocimiento de especialistas centrados en conseguir los mejores resultados en salud para la población a la hora de abordar temas como la escasez de profesionales. He tenido la suerte de participar en diversas jornadas organizadas por la AEESME, y tanto su presidente, el Sr. Francisco Megías, como la responsable de la asociación en Balears, la Sra. Gonzalvo, siempre han mostrado una excelente predisposición a la colaboración.

En este sentido, me parece especialmente importante destacar el trabajo que iniciamos junto con la Sra. Gonzalvo en cuanto al modelo de acreditación de competencias, que esperamos poder retomar en poco tiempo. Por otra parte, ha surgido la necesidad de incorporar a una enfermera especialista en el plan autonómico de salud mental de forma permanente, necesidad que comparto desde la perspectiva del desarrollo competencial y de proporcionar a los usuarios del sistema de salud los mejores cuidados posibles.

Para terminar y dado que la AEESME viene desarrollando una importante labor de divulgación de las actividades relacionadas con el Año Internacional de la Enfermera y la Matrona y la campaña Nursing Now nos gustaría que nos contarás la experiencia de Baleares en este sentido.

En Balears tenemos la suerte de tener una situación un tanto excepcional en cuanto a la presencia de enfermeras en puestos clave y de liderazgo. Como bien saben, nuestra Consejera de Salud y nuestra Directora General de Salud Pública son enfermeras, además de contar con otras figuras relevantes en el ámbito de la gestión y la investigación en cuidados.

Por ello, en Balears no se cuestionó si nos íbamos a sumar a Nursing Now, sino en qué momento íbamos a hacerlo. Tras sumarnos formalmente a la campaña, en mayo de 2019, iniciamos un proceso participativo abierto que culminó con la constitución del comité Nursing Now Balears en septiembre del año pasado. A partir de ese momento, empezó el trabajo de análisis de situación y de priorización de objetivos, que pudimos concretar en un documento que se presentó a final de enero de 2020, en un acto público con presencia de múltiples gestores públicos y enfermeras de toda la comunidad. Por supuesto la actividad del comité se vio interrumpida por la pandemia, pero hemos retomado dicha actividad y realizado un trabajo de reevaluación de las prioridades, aprovechando las lecciones aprendidas así como las fortalezas y carencias del sistema sanitario que se han evidenciado durante este tiempo.

Hemos trabajado la formación en liderazgo y nos disponemos a abordar el análisis de la situación de los cuidados en residencias de mayores, de cara a poder contribuir a la mejora de estos desde el movimiento Nursing Now.

Muchas gracias, Carlos, en nombre de la AEESME por encontrar el tiempo para contestar a esta entrevista dentro de tu atareadísima agenda profesional.