

DOI: <https://doi.org/10.37536/RIECS.2022.7.S1.325>

Comparación del modelo de trabajo cooperativo frente al colaborativo mediante las competencias enfermeras para una mayor eficiencia del trabajo en equipo de las unidades sanitarias

Eider Agiriano Roteta ¹ y Rosa M^a Galindo Vinagre ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: En la actualidad, han emergido dos modelos de aprendizaje en el ámbito educativo: El aprendizaje colaborativo y el cooperativo. Estos modelos tienen como eje principal el trabajo en equipo. Han demostrado ser eficaces para una adecuada interrelación entre los estudiantes, y, además, han favorecido el rendimiento académico de los alumnos en las escuelas. Con este trabajo, se desea estudiar la aplicación de estos modelos en las unidades sanitarias. Para ello, se realiza una comparación de ambos modelos. Esto permite concluir que: el modelo colaborativo tiene como característica principal la autonomía que otorga, mientras que el modelo cooperativo, favorece el liderazgo en el equipo multidisciplinar. Con el propósito de valorar si es efectivo para las enfermeras, se han incluido las competencias enfermeras gestoras y organizativas, para evaluar cuál de los dos modelos permitiría incluir el mayor número de competencias en su forma de desarrollo, siendo las competencias liderazgo y autonomía las que no siempre son posibles de aplicarse. Tras este análisis, se concluye que es posible la aplicación de cualquiera de los dos modelos en las unidades, dependiendo de las características de los cuidados que se requieran en los pacientes: Una situación de emergencia, precisa del modelo cooperativo para su desempeño (debido a la necesidad de toma de decisión rápidas por parte de un líder). El modelo colaborativo, por el contrario, sería más eficaz en una unidad en donde se permite que haya un liderazgo más horizontal de los miembros (la toma de decisiones es efectuada por todos los miembros).

Palabras clave: Relaciones laborales, Equipo, Trabajo en equipo, Sanidad, Trabajo cooperativo, Trabajo colaborativo, Liderazgo, Autonomía.

Atención enfermera al paciente y su familia en la situación de últimos días

Lidia Alberca Ramos ¹ y Purificación García Villanueva ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Con la realización de este trabajo se pretende abordar la situación de últimos días que se caracteriza por un importante deterioro general y que genera un fuerte impacto emocional tanto en el paciente como en la familia y el equipo de profesionales sanitarios. La atención enfermera durante

se orienta a conseguir que el paciente se encuentre lo más cómodo posible, con un adecuado control de síntomas, en compañía de sus seres queridos y en un entorno tranquilo y seguro. Para ello se ha realizado una búsqueda bibliográfica en bases de datos tales como Scielo o Pubmed, así como consultas en organismos oficiales como la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL). Los cuidados que se realizan durante esta fase están orientados a conseguir una “buena muerte” por lo que se resalta la importancia de identificar esta fase final para poder realizar unos adecuados cuidados orientados, en todo momento, al confort y el bienestar del paciente, así como los cuidados dirigidos a la familia como parte fundamental de la unidad de cuidado.

Palabras clave: Cuidados paliativos, Familia, Agonía, Fase agónica, Cuidados, Enfermería, Ética.

Influencia de la separación de los padres en el bienestar de los hijos desde la disciplina enfermera

Anaïs Alcolea Gómez-Lobo ¹ y M^a Montserrat García Sastre ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Introducción: La Ley 15/2005 regula la separación y divorcio en España, llegando a una tasa de divorcialidad de 3,26% en 2020. Debido a esta elevada prevalencia del divorcio en la sociedad actual, es importante considerar las repercusiones que tiene sobre la salud y el bienestar de los descendientes. Objetivos: Conocer la influencia que tiene el proceso de separación de los padres en el bienestar de los hijos desde la disciplina enfermera. Metodología: Revisión bibliográfica en diferentes bases de datos de enfermería disponibles en la biblioteca electrónica de la Universidad de Alcalá (Cuiden, Dialnet, SciELO y Scopus). Resultados: La parentalidad es la capacidad de los progenitores de satisfacer las necesidades de los hijos. En la separación, el ejercicio de la parentalidad se complica por considerarse una situación estresante en la que los progenitores se enfrentan de manera hostil o armoniosa. La hostilidad parental es un factor de riesgo en la salud familiar, como individuos y como grupo. Al contrario, una buena relación parental actúa como factor de protección. Si la relación es conflictiva, repercute en la salud de los menores (conductual, académica, autoestima, etc.). En este ámbito, la enfermera no tiene un rol definido, pero conviene destacar la figura del coordinador de parentalidad. A partir de esta se consigue disminuir la hostilidad parental y, por lo tanto, las intervenciones enfermeras deben ir dirigidas a fomentar una buena relación entre los progenitores. Conclusiones: La conflictividad interparental es la causa principal de los efectos negativos sobre la salud de los más pequeños.

Palabras clave: Parentalidad, Factores de riesgo, Separación parental/divorcio, Hijos, Salud, Enfermería.

Morir cuando nace la vida: cuidados enfermeros a la familia en duelo perinatal por muerte prenatal

Iria Alvarado Fernández ¹ y Antonio Quintero López ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: La muerte prenatal es un hito luctuoso inesperado y contrario al orden natural supuesto de la vida, pero no inhabitual, que altera muy profundamente el equilibrio y estabilidad de las familias que lo sufren. Este concepto incluye un amplio número de definiciones, sin existir un consenso entre los distintos sistemas e instituciones sanitarias para delimitarlo. El proceso de duelo perinatal está caracterizado por ser desautorizado y negado socialmente, ya que existe la creencia errónea de que no existen lazos afectivos con el bebé, dado que no se le ha llegado a conocer. Este duelo supone un gran impacto emocional y físico en toda la familia, quedando muchas veces olvidado su repercusión en los padres, la pareja y otros hijos. Las intervenciones enfermeras son claves para favorecer un trabajo adecuado de duelo. Por ello, es necesario que los profesionales sanitarios reciban formación específica en el duelo perinatal. Además, los profesionales sanitarios que prestan cuidados a estas familias se enfrentan a una situación extremadamente exigente y estresante, lo que puede también producir consecuencias negativas en ellos. Los protocolos para el abordaje del duelo perinatal son cada vez más comunes en las instituciones sanitarias españolas. Sin embargo, son necesarias más investigaciones para evaluar las necesidades de las familias y de los profesionales sanitarios y así poder establecer guías de práctica clínica que orienten en la prestación de cuidados de calidad individualizados. Para abordar estas cuestiones, se realizó una búsqueda bibliográfica de artículos de lengua inglesa y española en las bases de datos *PubMed*, *Dialnet*, *Cochrane*, *Web of Science* y *CUIDEN* entre los años 2012-2022. Se construyeron ecuaciones de búsqueda con las palabras clave en tesauro DeCS/MeSH: Muerte Fetal, Mortinato, Privación del Duelo y Atención de Enfermería; así como los operadores booleanos AND y OR y otras herramientas de búsqueda como el truncamiento.

Palabras clave: Muerte fetal, Mortinato, Privación del duelo, Atención de enfermería.

Autocuidados de enfermería al paciente con colostomía en domicilio. Revisión bibliográfica

Irene Andújar Sánchez ¹ y Luis Antonio de la Torre García Márquez ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: El cáncer colorrectal, entre otras patologías que afectan al sistema digestivo y en concreto al intestino grueso, puede derivar en determinadas ocasiones a la necesidad de intervención quirúrgica y a la creación de una colostomía. Este hecho, permite que el paciente pueda retomar su vida normal en la manera de lo posible, ya que debido a la colostomía tendrá que realizar numerosos cambios en sus hábitos de vida. El proceso de asimilación y adaptación a la nueva colostomía puede

crear numerosas dudas e inconvenientes para los pacientes, ya que existe gran cantidad de información relacionada, pero en muchos casos, difícil de asimilar o entender para las personas que desconocían completamente la existencia de esta. Todos estos cambios de hábitos diarios engloban una perspectiva holística del paciente, teniendo en cuenta aspectos relacionados con la alimentación, vestimenta o eliminación entre otros. Es por ello, que mediante esta revisión bibliográfica sistemática se pretende recopilar valiosa información para los pacientes que acaban de ser intervenidos quirúrgicamente de colostomía, con el propósito de incrementar su conocimiento relacionado con el cuidado y manejo de la misma. Además, mediante el uso de la Educación para la Salud en el paciente colostomizado, se contribuye de manera paralela a la no saturación de hospitales, consultas de Estomatología y Atención Primaria entre otros, al facilitar toda la información necesaria acerca de la colostomía al paciente portador en su domicilio.

Palabras clave: Colostomía, Educación, Estoma, Cuidados, Cáncer colorrectal, Enfermería, Complicaciones.

Cuidados de enfermería en pacientes con síndrome metabólico

Patricia Astigarraga Sánchez ¹ y Nieves Rodríguez Henche ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Biología de Sistemas, Universidad de Alcalá

Resumen: El síndrome metabólico (SM) es un estado fisiopatológico progresivo a consecuencia de la aparición simultánea o secuencial de una serie de alteraciones metabólicas (obesidad central, alteraciones en el metabolismo de la glucosa, dislipemia e hipertensión arterial) que se relacionan con mayor riesgo de padecer diabetes *mellitus* y enfermedad cardiovascular. A nivel mundial la prevalencia del síndrome metabólico está aumentando, haciéndolo casi de forma paralela a la prevalencia de la obesidad y la diabetes. Se origina por un desequilibrio entre la ingesta de calorías y el gasto energético, y también está influenciado por factores genéticos, el predominio de un estilo de vida sedentario y factores como la calidad y composición de los alimentos. En el tratamiento integral del síndrome metabólico se requiere abordar cada uno de los factores asociados que se encuentre alterado. El abordaje enfermero del SM debe consistir en promocionar cambios en el estilo de vida, principalmente en la alimentación y la actividad física diaria, ya que son los pilares para la prevención y tratamiento del síndrome metabólico, lo que redundará en la reducción de los factores de riesgo cardiovascular y otros trastornos metabólicos. Por tanto, como profesionales de enfermería, podemos ayudar a prevenir el síndrome y reducir los riesgos mediante la educación y la sustitución de los comportamientos nocivos por otros más saludables.

Palabras clave: Síndrome metabólico, Enfermería, Cuidados de enfermería, Obesidad, Hipertensión, Dislipemia, Diabetes mellitus, Enfermedad cardiovascular.

Aplicación de diferentes terapias para el manejo inicial de lesiones hemorrágicas. Cuidados de enfermería asociados

Alba Azcuenaga Lara ¹ y Víctor Macho Foronda ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Introducción: La etiología de las hemorragias es diversa, siendo los accidentes de tráfico y las autolesiones las que encabezan las listas de mortalidad en España según datos de la OMS. La complicación más grave es la triada mortal: coagulopatía, hipotermia y acidosis. Ditzel, Anderson et al, incluyen la hipocalcemia para hablar del diamante letal. Metodología: Revisión bibliográfica basada en la evidencia científica. Se utilizaron tanto fuentes primarias como bases de datos, entre las que se encuentran, PubMed, Scielo y Biblioteca Cochrane. Resultados: El control de daños se compone de tres fases. La primera fase es aquella en la que debe realizarse un manejo y detención del sangrado inicial, mediante el empleo de un torniquete o en su defecto, aplicando presión directa con gasas estériles o agentes hemostáticos. La segunda fase hace referencia a la restauración fisiológica, esta debe hacerse siguiendo el principio de hipotensión permisiva y empleando cristaloides. Si se transfunden hemoderivados, la proporción ha de ser 1:1:1 de acuerdo con el estudio PROPPR. La última fase, se corresponde con el control definitivo de la hemorragia, suele tener lugar pasadas las primeras 24-48h desde la lesión una vez se ha estabilizado al paciente. Conclusiones: La hemorragia es tiempo dependiente, por tanto, una actuación efectiva, coordinada y rápida va a influir de forma significativa en la mortalidad y posterior recuperación de la persona. De acuerdo con las recomendaciones de la ATLS, la enfermera debe realizar una valoración inicial ABCDE en 10 segundos para determinar cuáles son las necesidades más inmediatas del paciente. Tras esta primera valoración deberá ir resolviendo con el resto del equipo aquellas situaciones que amenacen la vida del paciente.

Palabras clave: Lesión traumática, Enfermería, Transfusión, Shock, Hipotensión permisiva, Control de daños, Torniquetes, Agentes hemostáticos, Triada mortal.

Rol enfermero en el abordaje integral de la Artritis Reumatoide

Laura Xu Ballesteros Andrés ¹ y M^a Teresa Martín López ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá

Resumen: La artritis reumatoide es una enfermedad crónica, que genera limitación de la capacidad funcional en los pacientes que la sufren, y consecuentemente, una disminución de la calidad de vida. Según la Organización Mundial de la Salud, se trata de una de las enfermedades crónicas que generan mayor incapacidad. Estos pacientes requieren de una atención integral, por parte de un equipo

multidisciplinar, cobrando especial importancia la figura de la enfermera, en el seguimiento exhaustivo y continuo del paciente. No existe cura para esta patología. La principal estrategia de tratamiento es la adherencia farmacológica y alcanzar el afrontamiento efectivo del paciente, para lograr una adecuada gestión de sus cuidados. El objetivo de este trabajo es plantear cuales son las intervenciones enfermeras que se deben llevar a cabo en estos pacientes y la efectividad de las mismas. Para ello, se ha realizado una revisión bibliográfica en bases de datos electrónicas, en revistas científicas sobre reumatología y en guías de práctica clínica. Los resultados obtenidos, han permitido conocer que las intervenciones enfermeras, se basan principalmente en la educación para la salud y en la prevención terciaria, para poder así evitar las complicaciones tardías e irreversibles que puede generar la enfermedad. Además, la figura de la enfermera reumática mejora el abordaje integral de los pacientes con artritis reumatoide, ya que estos, se sienten más acompañados y satisfechos al estar en contacto con un profesional sanitario de forma continua.

Fundamentos fisiológicos de los cuidados enfermeros a un paciente con estenosis valvular aórtica

Laura Ballesteros López ¹ y Marta Saura Redondo ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Biología de Sistemas, Universidad de Alcalá

Resumen: La estenosis valvular aórtica es la valvulopatía más frecuente en adultos en el mundo occidental. En los últimos años, la incidencia se ha incrementado exponencialmente debido al aumento de la esperanza de vida. El diagnóstico precoz de la estenosis aórtica es imprescindible, debido a que el retraso en el tratamiento puede conllevar consecuencias fatales. El principal tratamiento de la enfermedad es quirúrgico. Tras los avances tecnológicos y médicos, se incorpora el implante valvular aórtico transcáteter (TAVI) como alternativa quirúrgica a la cirugía abierta. Este trabajo tiene como objetivo identificar los beneficios para el paciente al llevarse a cabo la técnica TAVI. Para ello, se ha realizado una revisión bibliográfica sistemática en la cual se verifica que el implante valvular transcáteter reduce las complicaciones postoperatorias, así como, el tiempo de recuperación de las personas.

Palabras clave: Estenosis aórtica, Válvula aórtica, Cuidados de enfermería, Cirugía cardiaca, Implante valvular aórtico transcáteter.

El abordaje integral en enfermería sobre la comunicación de malas noticias

María Barranquero Cobos ¹ y María Rosa Galindo Vinagre ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: La “comunicación de malas noticias” es una práctica habitual para los profesionales de la salud. La enfermera es el principal apoyo y acompañamiento de la persona durante todo el proceso de continuidad asistencial, desarrollando con mayor frecuencia un vínculo terapéutico. Se hace evidente la falta de formación de los profesionales, manifestando así inseguridad y estrés frente al desarrollo de la intervención. Además, una correcta intervención facilita el proceso adaptativo, fomenta la capacidad de toma de decisiones y reduce las alteraciones del estado anímico. Asimismo, existen varios factores que dificultan la intervención. Estos se encuentran relacionados con la propia intervención, el paciente, el profesional, el entorno sociocultural y/o el sistema. El uso de protocolos para el abordaje de la comunicación de malas noticias proporciona mayor seguridad a los profesionales para el desarrollo de la intervención. Entre ellos, podemos encontrar el protocolo SPIKES, ABCDE y Bennet & Alison. Con el objetivo de facilitar el abordaje integral del proceso de comunicación de malas noticias en enfermería, se ha llevado a cabo la elaboración de un plan de cuidados estandarizado para la identificación y el abordaje de las necesidades de cuidado físicas y psicológicas que surgen de manera generalizada. Incluyendo la relación entre las actividades de enfermería y las distintas etapas de los protocolos, para así trasladar la actuación enfermera a la práctica clínica.

Palabras clave: Comunicación, Malas noticias, Cuidados de enfermería y Abordaje.

El aceite de oliva virgen como base de la dieta mediterránea y sus beneficios para la salud

Andrea Bautista Fernández ¹ y Teresa Hernández García ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá

Resumen: La dieta mediterránea es un tipo de alimentación que se caracteriza por el consumo habitual de frutas, verduras, legumbres, frutos secos y cereales; un consumo moderado de productos lácteos, aves, pescado y huevos y un bajo consumo de carnes y azúcares. Pero la dieta mediterránea no consiste únicamente en consumir una serie de alimentos en la proporción adecuada, sino que combina la alimentación con un estilo de vida saludable, entre lo que se incluye el uso de alimentos frescos y de temporada, la socialización mediante actividades culinarias, la práctica de actividad física y un descanso adecuado. En esta dieta es destacable el tipo de grasa que se consume en forma de aceite de oliva, uno de los alimentos más característicos de la dieta mediterránea. Existen diferentes tipos de aceite de oliva, sin embargo, el más beneficioso para la salud es el aceite de oliva

virgen o virgen extra. Sus beneficios son aportados, principalmente, por el tipo de ácido oleico que está presente en el aceite de oliva virgen y otros compuestos químicos en menor proporción, que presentan una importante capacidad antioxidante, antiinflamatoria y anticancerígena, entre otras, que reducen el desarrollo de las enfermedades crónicas más prevalentes como pueden ser las enfermedades cardiovasculares, la diabetes, la obesidad o el cáncer. A pesar de los claros beneficios que aporta este tipo de aceite a la salud, no es consumido por toda la población, por eso, desde las consultas de enfermería de Atención Primaria, con proyectos de educación para la salud, se puede hacer promoción de su consumo y aumentar la adhesión a la dieta mediterránea para que todas las personas, ya sean pacientes de riesgo o simplemente deseen mantener un estilo de vida saludable, lo incorporen a su dieta y se beneficien de sus propiedades.

El envejecimiento como marco para elaborar un programa enfermero basado en salud mental positiva

Alejandra Berrocal Almarza ¹ y Elena Redondo Vaquero ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: El mundo se enfrenta a una revolución demográfica: la esperanza de vida ha aumentado. El número de personas mayores de 60 años en casi todos los países está creciendo más rápido que en cualquier otro grupo de edad, lo que conlleva una sobrecarga del sistema sanitario, que obligará a repartir recursos o abogar por modelos más salutogénicos dirigidos a las personas mayores que les permitan no solo vivir más tiempo y de manera más saludable, sino también mejor y más feliz. La visión de la vejez ha estado asociada a estereotipos de pérdidas y declive, sin prestar atención a las ganancias y áreas de crecimiento. La psicología positiva, en la teoría y la práctica, se centra en las nociones de bienestar y funcionamiento óptimo. Las enfermeras son piezas clave para poder aplicar intervenciones basadas en la salud mental positiva que anticipen el potencial de los mayores, el funcionamiento positivo y el bienestar. Se hace una revisión bibliográfica de las intervenciones de psicología positiva dirigidas a la población adulta mayor, con el fin de elaborar un programa enfermero acorde con los resultados obtenidos a esta búsqueda.

Palabras clave: Salud mental positiva, Psicología positiva, Enfermería, Envejecimiento, Envejecimiento activo, Promoción de la salud mental, Intervenciones de salud mental positiva.

Evolución de la atención primaria en España desde Alma-Ata hasta la actualidad

Raquel Bolívar Soria ¹ y Juan Carlos Jiménez Blasco ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: La Atención Primaria en España ha recorrido un largo camino desde sus inicios hasta el día de hoy, con numerosas modificaciones que han influido en la calidad de los servicios prestados a la población. A raíz de la Conferencia de Alma-Ata, surgió en la población española el deseo de reformar la Atención Primaria para que diera respuesta a las demandas de aquel momento y que no fuera un recurso que se quedara obsoleto. Mediante la elaboración de numerosas leyes de gran importancia, como la Ley General de Sanidad o la Orden mediante la que se aprobó y publicó el programa formativo de la especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria, la figura de la enfermera que trabaja en Atención Primaria fue tomando forma y obteniendo cada vez más competencias. Con el objetivo de una mayor autonomía, la enfermería comunitaria se mueve hacia delante reivindicando la importancia de la promoción de la salud, mientras desempeña sus tareas en una Atención Primaria cada vez más debilitada, que ha sufrido un golpe más con la pandemia de COVID-19. Todavía queda un largo camino por recorrer, y es conveniente empezar a pensar en las posibles respuestas a las nuevas demandas de atención sanitaria que se plantean de cara al futuro para lograr la supervivencia de la Atención Primaria como un componente clave del Sistema Nacional de Salud español.

Palabras clave: Atención primaria, Enfermería familiar y comunitaria, Conferencias de salud, Centro de salud, Salud, Promoción de la salud.

Uso de contenciones mecánicas en personas mayores hospitalizadas en unidades de agudos

María Bonilla Íñigo ¹ y Ana Hurtado Alcalá ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Este trabajo analiza el uso de contenciones mecánicas en personas mayores hospitalizadas en unidades de agudos en España. El trabajo consta de tres partes: revisión bibliográfica, análisis de protocolos y propuestas de mejora. Se comienza realizando una revisión bibliográfica que aborda la definición del concepto, la normativa actual, aspectos éticos, el uso de las contenciones mecánicas y diferentes alternativas, entre otros. Después se realiza un análisis de los protocolos relacionados con el tema en algunos de los hospitales de prácticas del grado de enfermería de la Universidad de Alcalá. Finalmente se realizan distintas propuestas dirigidas a mejorar la calidad y la seguridad de las personas mayores. Para la revisión bibliográfica se ha recurrido a artículos científicos, páginas webs de organismos oficiales y guías de práctica clínica, entre otros. Para la segunda parte se ha contactado

con el Hospital Príncipe de Asturias, Hospital Gómez Ulla y Hospital de Guadalajara para conocer los protocolos y otras actividades relacionadas con el tema del trabajo. Por último, se han realizado distintas propuestas como un documento formativo dirigido a estudiantes de enfermería o una propuesta de algoritmo que unifica los criterios para la aplicación de contenciones mecánicas. Como conclusión, las contenciones mecánicas deben ser el último recurso y es importante poner en marcha recursos que eviten las situaciones que desencadenan la utilización de estas.

Palabras clave: Personas mayores, Geriatria, Contenciones mecánicas, Sujeciones, Enfermería, Cuidados.

Vigilancia de salud pública del trastorno depresivo

Alba Bueno de la Cruz ¹ y Daniel Cuesta Lozano ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Introducción: La salud mental es un componente de la salud que siempre ha evolucionado de manera paralela a la salud física. No obstante, debido a la importancia que tiene sobre la persona y a la alta prevalencia que tiene, debe ser abordada también desde la salud pública, iniciando sistemas de vigilancia y cumpliendo así, con los objetivos estratégicos de la Organización Mundial de la Salud. Objetivos: El principal objetivo es analizar la vigilancia de la salud pública de los problemas de salud mental, en especial en el trastorno depresivo. Asimismo, se aborda la epidemiología de la depresión y los factores de riesgo. Metodología: Se realiza una revisión bibliográfica en las bases de datos PubMed, Scopus, Elsevier y Google Académico. Resultados: Existe cierta diversidad entorno a la prevalencia según sobre qué muestra se analice. El principal servicio usado para la atención a la depresión es la Atención Primaria con casi 8 visitas por persona al año. Cabe destacar, que en el trastorno depresivo se observa un gradiente negativo de prevalencia de la depresión por nivel educativo, clase social, la edad y el género. Por otro lado, los sistemas de información actuales no son operativos para la vigilancia de los problemas de salud mental. Conclusiones: Es necesario elaborar un sistema de vigilancia de salud pública enfocado en la salud mental ya que no existe un sistema real para la observación e investigación en materia de salud mental.

Palabras Clave: Depresión, Salud pública, Vigilancia, Enfermería, Salud mental, Psiquiatría.

Hoy paciente crítico, mañana donante en muerte encefálica: cuidados, manejo y dilemas

Adrián Buitrago Caraballo ¹ y Ana Cristina de Castro Martínez ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Introducción: El criterio de muerte encefálica se creó en 1968, lográndose años más tarde la optimización de la extracción de órganos para donación. En la actualidad, los pacientes diagnosticados de muerte encefálica son la principal fuente de órganos, siendo la enfermera la encargada de proporcionar cuidados en un primer momento, al paciente crítico y, posteriormente, al donante, lo que conlleva un cambio en los objetivos de los cuidados y, en consecuencia, la aparición de dilemas. Objetivo: Describir los cuidados de enfermería proporcionados al paciente crítico y al donante en muerte encefálica, así como los principales dilemas que pueden aparecer durante el proceso de cuidado. Metodología: Revisión sistemática a partir de artículos publicados entre 2009 y 2022 en bases de datos y páginas institucionales. Resultados: El paciente crítico y el donante en muerte encefálica precisan cuidados, muchos de ellos comunes entre sí, pero con un objetivo diferente, como los relacionados con la ventilación mecánica o soporte hemodinámico mediante vasoactivos. La estrecha línea que separa a ambos es difusa, marcando los cuidados que las enfermeras proporcionan, así como su vivencia, apareciendo dilemas, como el cambio de los objetivos del cuidado o la percepción de estos como un medio para la donación. Conclusiones: La enfermera es una figura clave en la atención al paciente crítico, al donante en muerte encefálica y su familia durante el ingreso en la UCI. A pesar de ello, la evidencia encontrada acerca de su papel y los dilemas que surgen a lo largo del proceso es escasa.

Palabras clave: Enfermería, Paciente crítico, Donación de órganos, Muerte encefálica, Cuidados de enfermería, Enfermería de cuidados intensivos, Cuidados intensivos, Familia y dilema.

Papel de la enfermera en la prevención, identificación, control y notificación de los posibles efectos adversos asociados a la transfusión sanguínea

Ainoa Cámara González ¹ y Juan Antonio Joga Herranz ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: La hemoterapia es el tratamiento en el que se transfunde sangre y/o sus componentes para mejorar o mantener la salud del paciente. Esta terapia es de vital importancia en diversas patologías como en la anemia o en pacientes con patologías hemorrágicas. Además, la principal singularidad de la transfusión sanguínea es que tanto el principio activo como el excipiente administrado son de origen humano, siendo un trasplante de tejido humano. Las transfusiones sanguíneas tienen como objetivos básicos la reposición de volemia, el aumento o mantenimiento del transporte de oxígeno a

los tejidos y, por último, la regularización de los problemas de la coagulación. Sin embargo, es necesario seguir unas medidas profilácticas en la cadena transfusional para mantener un proceso de administración seguro, evitando así que se produzcan las reacciones adversas. Las reacciones adversas se pueden manifestar de manera aguda (primeras 24 horas) o de manera retardada (después de las primeras 24 horas, días, o meses tras la transfusión). Estas reacciones están asociadas a la transmisión de enfermedades, mecanismos inmunes o errores en la administración. Si la reacción transfusional tiene lugar, se deben seguir las medidas generales de manejo de las reacciones adversas. Una vez identificada la reacción adversa y aplicadas las medidas generales, el facultativo del paciente debe realizar una valoración inicial de dicha reacción transfusional e iniciar las pruebas diagnósticas y el tratamiento específico. En caso de que se considere una reacción adversa importante, se notificará al servicio de transfusión y, posteriormente, si es preciso al servicio de hemovigilancia.

Palabras clave: Hemoderivados, Hemoterapia, Hemovigilancia, Actuación enfermera, Profilaxis, Identificación positiva, Efectos iatrogénicos, Reacciones adversas, Trazabilidad.

La muerte súbita extrahospitalaria desde la perspectiva enfermera. Mejor evidencia, consenso ético y científico

Sara Capilla Sanz ¹ y Iván Ortega Deballón ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: El fenómeno de muerte súbita afecta en gran medida a la población siendo la tercera causa de muerte en Europa. Una adecuada y pronta actuación ante este suceso, basado en las cadenas de supervivencia establecidas por instituciones como el European Resuscitation Council (ERC) y la American Heart Association (AHA) comparadas por organizaciones como el International Liaison Committee on Resuscitation (ILCOR), mejora la supervivencia de las personas que lo sufren. (1,2) Este proceso conlleva asociado determinadas situaciones sometidas a grandes debates éticos y legales como son: la detención de las maniobras de reanimación cardiopulmonar o la donación de órganos cuando ha sido imposible la recuperación del paciente. Esto influye especialmente en la actuación del personal sanitario y en concreto al personal de enfermería. Estos profesionales se encuentran presentes desde la educación a la población sobre la parada cardiorrespiratoria hasta el final del proceso, con la recuperación del paciente ya sea con maniobras de RCP con el apoyo de dispositivos de asistencia como ECPR o de compresiones mecánicas, su rehabilitación o la donación de órganos. La finalidad es reducir el tiempo desde la PCR hasta la recuperación de la circulación sanguínea para aumentar la supervivencia del paciente. Para ello, es fundamental realizar una actuación de calidad en cada una de las partes de la cadena de supervivencia teniendo en cuenta en todo momento las necesidades del paciente y la familia.

Palabras clave: Muerte súbita extrahospitalaria, Enfermería, Parada cardiorrespiratoria, Reanimación, Cadena de supervivencia.

Síndrome metabólico en personas con problemas de salud mental: cuidados enfermeros

Noelia Casañas Rodríguez ¹ y Nieves Rodríguez Henche ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Biología de Sistemas, Universidad de Alcalá

Resumen: El síndrome metabólico (SM) consta de un conjunto de alteraciones metabólicas que aumentan el riesgo de enfermedad cardiovascular y diabetes *mellitus* tipo 2. Para establecer el diagnóstico deben estar presentes al menos tres de las siguientes características: hipertensión arterial, obesidad central, hiperglucemia, hipertrigliceridemia y concentraciones bajas de colesterol HDL. La hipótesis más aceptada para describir la fisiopatología del SM es la resistencia a la insulina. Existen evidencias que demuestran que determinados problemas de salud mental (trastorno depresivo mayor, trastorno afectivo bipolar, esquizofrenia, trastorno de ansiedad generalizada y trastorno de estrés postraumático) se caracterizan por presentar un riesgo mayor de síndrome metabólico. Los trastornos de salud mental y el SM comparten mecanismos como: activación crónica del eje hipotálamo-hipofisiario-suprarrenal, estrés oxidativo, obesidad central, inflamación crónica y resistencia a la insulina. A este estado metabólico alterado contribuye un estilo de vida poco saludable y una mala adherencia al tratamiento. Dentro del estilo de vida poco saludable, los factores de riesgo con evidencia más fuerte están asociados al sedentarismo y a la ingesta de alimentos ricos en energía. Otros factores de riesgo a tener en cuenta son el hábito tabáquico y una higiene inadecuada del sueño. Los cuidados enfermeros que se planificarán para estas personas estarán dirigidos a promover estilos de vida saludables. Se centrarán en recomendaciones alimentarias basadas en la dieta mediterránea, una higiene del sueño adecuada, aumentar la actividad física que realizan, abordar el hábito tabáquico según la fase de cambio en la que se encuentren y lograr una correcta adhesión al tratamiento.

Palabras clave: Síndrome metabólico, Problemas de salud mental, Enfermedad cardiovascular, Diabetes *mellitus*, Obesidad, Sedentarismo, Cuidados enfermeros.

El papel de la Enfermería en la prevención y detección de los trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes

Carlos Castro Rodríguez ¹ y Ana Carralero Montero ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Introducción: Los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) constituyen una de las principales causas de morbimortalidad en adolescentes. Estas alteraciones se caracterizan por un desorden de la ingesta alimentaria que, además de provocar un gran impacto en la calidad de vida, da lugar a problemas somáticos, psicológicos y psiquiátricos. Objetivos: Analizar el campo de acción

enfermero en la prevención y detección de adolescentes con TCA, describir las estrategias preventivas que puede desarrollar la enfermera para reducir su incidencia, estudiar los instrumentos de cribado que permitan orientar un diagnóstico temprano, explorar el abordaje enfermero asociado al cuidado de las personas con TCA. Metodología: Revisión bibliográfica. Los estudios debían estar publicados entre los años 2010 y 2022, en castellano o inglés, con acceso al texto completo. La búsqueda se realizó en las bases de datos bibliográficas: Pubmed, Dialnet, Cuiden e IBECS. Resultados: De los 1189 artículos encontrados se seleccionan finalmente 48. La mayor parte de los estudios se llevaron a cabo en centros educativos. Los resultados de todas las intervenciones realizadas por enfermeras parecen indicar que reducen los factores de riesgo asociados a los TCA, y previenen la aparición de recaídas en personas previamente diagnosticadas. Conclusión: La profesión de Enfermería está capacitada para el afrontamiento eficaz de los TCA, tanto desde una perspectiva preventiva como terapéutica, anticipándose a la aparición de estos trastornos a través de actividades de promoción y educación para la salud. Se están infrautilizando los conocimientos y habilidades de las enfermeras en el campo de la prevención de TCA, y se están investigando alternativas que incorporan el uso de las nuevas tecnologías.

Palabras clave: Trastornos de la conducta alimentaria, Anorexia, Bulimia, Adolescente, Prevención, Detección, Atención primaria, Enfermería, Diagnóstico precoz.

Papel de la enfermería en la rehabilitación cardíaca post-isquémica

Alexandra Ciornei ¹ y Mauro Luis Buelga Suárez ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: En el transcurso del tiempo se han realizado numerosos estudios e investigaciones sobre las enfermedades que provocan las mayores tasas de mortalidad, entre las que se encuentran las enfermedades cardiovasculares. El gran impacto que supone padecer una enfermedad cardiovascular, propicio la investigación de estas y de los mecanismos para disminuir sus efectos, dando lugar a los programas de rehabilitación cardíaca. Estos programas ayudan tanto al paciente como a su entorno familiar a corregir e identificar las causas de estos problemas cardíacos y permitirles retomar su vida normal. A lo largo del trabajo expuesto vamos a distinguir las distintas fases del programa de rehabilitación cardíaca y la importancia que adquiere en la vida de las personas.

Palabras clave: Rehabilitación cardíaca, Enfermería, Isquemia miocárdica, Factores de riesgo, Intervención enfermera.

Atención enfermera ante un paciente con síndrome coronario agudo con elevación del segmento ST en la unidad coronaria

María Díaz Sanguino ¹ y Francisco López Martínez ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: El síndrome coronario agudo está producido por la aparición de un trombo, que causa la obstrucción del flujo coronario, generando necrosis en el tejido miocárdico. Actualmente, las enfermedades isquémicas del corazón continúan siendo una de las principales causas de muerte en el mundo. El objetivo de este trabajo es describir la atención que proporciona el profesional de enfermería a un paciente con síndrome coronario agudo con elevación del segmento ST (SCACEST), teniendo en cuenta que este se encuentra ingresado en la unidad coronaria. El SCACEST supone una urgencia vital y se caracteriza por ser un síndrome marcadamente tiempo-dependiente. Para potenciar la eficacia de las estrategias de reperfusión, se han instaurado por todo el país redes de atención al infarto a nivel regional, cuyo conjunto se denomina Código Infarto. Dentro de las estrategias de reperfusión, la intervención coronaria percutánea primaria (ICPp) ha sido seleccionada como preferente para los pacientes que presentan SCACEST. Tras llevar a cabo una revisión bibliográfica a partir de artículos científicos, así como, protocolos y guías de prestigio, donde, se plasman las actualizaciones más recientes en cuanto a la atención clínica. No se ha logrado localizar un plan de cuidados estandarizado en el que quede plasmado de forma íntegra la atención enfermera, incluyendo tanto los cuidados interdisciplinares como enfermeros. Así pues, la propuesta de este trabajo consiste en elaborar un plan de cuidados estandarizado en el que se refleje tanto la valoración como los cuidados que ha de llevar a cabo la enfermera ante un paciente con SCACEST ingresado en la unidad coronaria.

Palabras Clave: Enfermedades cardiovasculares, Síndrome coronario agudo con elevación del segmento ST, Enfermería, Intervención coronaria percutánea, Unidad de cuidados coronarios.

Lactancia materna precoz

Belén Doncel Moreno ¹

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

Resumen: La Lactancia Materna es el tipo de alimentación recomendada por la Organización Mundial de la Salud de forma exclusiva hasta los 6 meses de vida y de forma complementaria hasta los dos años. Concretamente, la Lactancia Materna Precoz es la práctica que se centra en iniciar este tipo de alimentación en los primeros minutos después del parto, gracias al método canguro o piel con piel. Tanto la OMS como numerosos organismos internacionales recomiendan esta práctica por la evidencia actual que relaciona este inicio precoz con el posterior mantenimiento y éxito de la Lactancia Materna Exclusiva. Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en diversas bases de datos

para exponer la última evidencia sobre el tema, su prevalencia en el mundo actual y, concretamente, en nuestro país; explicar cómo se prepara el cuerpo de la mujer para este proceso fisiológico y cuáles son los beneficios que conlleva esta práctica tanto para la madre como para el recién nacido, desde el momento del parto hasta meses después.

Palabras clave: Lactancia Materna, Inicio precoz, Fisiología, Anatomía, Mama, Periodo posparto, Lactogénesis, Método madre-canguro, Preparación al parto.

Intervención enfermera a pacientes con cáncer de mama

Andrea Espinosa Ortiz ¹ y Laura Calleros Basilio ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Biología de Sistemas, Universidad de Alcalá

Resumen: El cáncer de mama consiste en la proliferación maligna de células epiteliales que revisten los conductos o lobulillos de la mama. Es el segundo cáncer más común en todo el mundo y la principal causa de muerte por cáncer en mujeres. Uno de los grandes avances que ha incrementado la supervivencia del cáncer de mama ha sido la detección de biomarcadores tumorales, los cuales favorecen la elección del tratamiento que necesita cada paciente. Además, las pruebas de detección precoz y cribado; como la mamografía o la cirugía preventiva también han disminuido la mortalidad. El tratamiento del cáncer de mama depende de diversos factores (edad, estadio y tipo de cáncer, etc.); este puede ser: tratamiento quirúrgico, radioterapia y terapia sistémica. Como prueba de los permanentes avances en este campo, recientemente se ha descubierto un nuevo fármaco; el trastuzumab deruxtecan, para pacientes que presentan cáncer de mama HER2-positivo el cual reduce significativamente el riesgo de progresión del cáncer. Es muy importante destacar el papel fundamental que tienen los profesionales de enfermería a la hora de informar, cuidar, orientar y acompañar al paciente durante todo el proceso de la enfermedad; brindándoles apoyo tanto a ellos como a la familia, facilitándoles la etapa de adaptación al cáncer; además de ser los encargados de administrar el tratamiento con quimioterapia de forma segura y eficaz.

Palabras clave: Cáncer de mama, Tratamiento, Terapia dirigida, Quimioterapia, Efectos secundarios, Papel de enfermería.

Taxonomías enfermeras. NANDA, NOC y NIC

Claudia Estaún Martí ¹ y M^a Isabel Pascual Benito ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Con el paso del tiempo, la enfermería ha experimentado modificaciones para poder adaptarse a las necesidades cambiantes de la población, ha evolucionado y atravesado diferentes etapas. En el momento que la enfermería se desarrolla como una disciplina con fuente propia de conocimientos, surge la necesidad de las taxonomías para mejorar y fortalecer el proceso de enfermería. Hoy en día existen numerosos modelos de lenguaje estandarizado enfermero, así como clasificaciones de enfermería. Las taxonomías NANDA, NOC y NIC son las más extendidas a nivel mundial y las más utilizadas dentro de nuestro país, especialmente la clasificación NANDA, que es considerada un referente metodológico dentro del proceso de atención enfermero (PAE). Este proceso permite sistematizar el trabajo enfermero favoreciendo el uso del pensamiento crítico y adaptándose a las circunstancias del individuo, familia y comunidad. Por otro lado, la clasificación NNN o taxonomía para la práctica enfermera interrelaciona las otras tres, facilitando el uso común de los tres lenguajes y ayudando a simplificar el proceso de atención enfermero. El uso de las taxonomías enfermeras en la práctica asistencial supone un aumento de la calidad de los cuidados enfermeros, dados los numerosos beneficios que supone su utilización. Para llevar a cabo este trabajo se ha realizado una búsqueda bibliográfica en diferentes bases de datos siguiendo unos criterios de inclusión y exclusión para la selección de resultados.

Palabras clave: Taxonomías enfermeras, Metodología enfermera, Taxonomía II, Historia de la enfermería, Diagnóstico enfermero, Intervención enfermera, Resultados enfermeros, Lenguaje enfermero, Proceso de atención enfermero, NANDA, NOC, NIC.

Problemática actual del uso de fármacos antiinfecciosos y resistencias bacterianas. Papel de la enfermera en la prevención

Laura Fernández Álvarez ¹ y María Teresa Martín López ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá

Resumen: La resistencia a los antibióticos constituye una de las principales amenazas a la salud públicas según la OMS. Cada año en España fallecen más de 35.000 personas con infecciones causadas por microorganismos multirresistentes, y 180.600 pacientes contraen este tipo de infección. Por ello, y como parte del equipo multidisciplinar de la salud, las enfermeras tienen un papel fundamental en la prevención de la aparición de resistencias y de microorganismos multirresistentes mediante intervenciones que abarcan los tres niveles de prevención: primaria, secundaria y terciaria. El objetivo principal de este proyecto es conocer el rol enfermero en la problemática de la resistencia a los

antimicrobianos utilizando como método la revisión bibliográfica. Las intervenciones enfermeras constituyen un pilar fundamental respecto a la resistencia antimicrobiana y las intervenciones deben estar destinadas a la promoción y protección de la salud, así como a la prevención de la enfermedad, y no dirigir el enfoque únicamente al tratamiento de la enfermedad.

Palabras clave: Resistencia antimicrobiana, Enfermería, Prevención, Educación sanitaria.

El papel de la enfermera de familia y comunitaria en el cuidado de la alimentación perinatal y postnatal en el primer año de vida, como prevención de la obesidad infantil

Andrea Fernández Delgado ¹ y Rosa Blanca Pérez García ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: En la actualidad la obesidad infantil está aumentando exponencialmente cada año, y se presenta como un problema complejo y multifactorial. Muchos de estos factores son modificables, por lo que se debe hacer mayor hincapié en conocerlos para poder cuidarlos de manera efectiva.

Objetivos: conocer y describir los distintos factores predisponentes relacionados con la alimentación perinatal y postnatal el primer año de vida, además de reconocer el papel fundamental que tiene la enfermera de familia y comunitaria en promover su cuidado para prevenir la obesidad infantil. **Metodología:** para poder llevar a cabo la investigación, se ha realizado una revisión sistemática de artículos científicos actuales, sin restricción respecto al tipo de estudio. Se han consultado las bases de datos MedLine, Pubmed, Dialnet y Scielo. Asimismo, se ha incluido literatura de asociaciones acreditadas y guías de práctica clínica. **Resultados:** la revisión evidencia como la alimentación materna, la lactancia, la alimentación complementaria y la conducta alimentaria influirá en aumentar el riesgo de obesidad infantil durante el desarrollo del niño. Asimismo, se describe la importancia de educar a los padres en cuidar cada uno de estos factores, y se realizan propuestas para llevar a cabo en la consulta de enfermería de familia y comunitaria. **Conclusiones:** a partir de esta revisión se espera contribuir al cuerpo de conocimientos de la disciplina de enfermería, y promover la importancia del cuidado de la alimentación perinatal y postnatal en el primer año de vida, como prevención de la obesidad infantil en atención primaria.

Palabras clave: Obesidad Infantil, Enfermería, Intervención, Dieta durante la gestación, Epigenética, Microbiota, Lactancia materna, Alimentación artificial, Experiencias gustativas, Alimentación complementaria, Conducta alimentaria.

Rol de enfermería en el cuidado a pacientes en tratamiento con acenocumarol en atención primaria

María Gadea Fernández García ¹ y María Teresa Martín López ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá

Resumen: La utilización de fármacos anticoagulantes se encuentra muy extendida en nuestro país debido, principalmente, al aumento de la esperanza de vida con el consecuente incremento de patologías crónicas y trastornos tales como la enfermedad tromboembólica que supone a día de hoy una de las principales causas de muerte en Occidente y conlleva una gran tasa de morbilidad. Esto se traduce en un elevado coste no solo de recursos sanitarios (donde se incluye el costo económico) si no de la disminución en calidad de vida de pacientes y familiares. Uno de los anticoagulantes más utilizados es el acenocumarol, más conocido por su nombre comercial Sintrom®, anticoagulante oral que actúa como antagonista de la vitamina K y fármaco sobre el cual se centra este trabajo de fin de grado dado que supone una de las principales líneas de tratamiento y prevención de trastornos tromboembólicos en España, en especial en el ámbito de la Atención Primaria donde pude ver y aprender la labor que realizaban las profesionales de enfermería. Este trabajo consiste en una revisión bibliográfica de documentos encontrados en las diferentes bases de datos como son Scielo, PubMed y la Biblioteca Cochrane, entre otras fuentes, tratando de aportar información basada en la evidencia científica y lo más actualizada posible para poder visibilizar el papel clave que tiene la enfermería en pacientes en tratamiento con acenocumarol. Asimismo, se trata de ofrecer evidencias sobre las consecuencias que acarrea un inadecuado control y seguimiento de los mismos, y de establecer una serie de pautas para la práctica de la disciplina en este ámbito.

Palabras clave: Anticoagulantes orales, Acenocumarol, Enfermería, Cuidados, Educación para la salud, Atención primaria.

Alimentación y enfermedad de Alzheimer

Andrea Fernández Muñoz ¹ y M^a Victorina Aguilar Vilas ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá

Resumen: La enfermedad de Alzheimer (EA) es la principal causa de deterioro cognitivo en la población anciana mundial cuya prevalencia se prevé que continúe aumentando en los próximos años. Se caracteriza por la presencia de ovillos neurofibrilares y placas neuríticas y seniles a nivel cerebral. Su origen es multifactorial, de forma que se combinan diferentes factores de riesgo como fisiológicos, genéticos, patológicos y ambientales. Dentro de los factores protectores de esta patología se encuentra la alimentación y su acción en la expresión de genes, así como en la estructura y funciones cerebrales. De hecho, mediante investigaciones sobre la teoría de la programación fetal, se está demostrando que la alimentación materna durante la gestación y la lactancia tiene repercusiones en el desarrollo de deterioro cognitivo en la descendencia. Por ello, la enfermera, durante todo el

proceso de cuidados puede desarrollar un papel fundamental en la prevención, en este caso concentro de las enfermedades neurodegenerativas, mediante la promoción de hábitos saludables durante todas las etapas de desarrollo realizando Educación para la Salud. Asimismo, al ser una figura cercana a la población, es fundamental para poder establecer un diagnóstico precoz, y una vez que la enfermedad se ha desarrollado se encarga de la administración de cuidados tanto al paciente como a los cuidadores.

Palabras clave: Enfermedad de Alzheimer, Gen, Nutrigenómica, Programación fetal, Alimentación, Nutrientes, Cuidados de Enfermería.

Manejo de la disfagia orofaríngea en pacientes con ictus en fase aguda

Aida Gálvez del Olmo ¹ y Ernesto Jesus Espin Lorite ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: La disfagia orofaríngea es una de las complicaciones más frecuentes en la fase aguda del ictus. Ésta a su vez, tiene asociadas otras complicaciones como la desnutrición, deshidratación o neumonía aspirativa, que pueden comprometer negativamente en el proceso de recuperación de los pacientes afectados. Sin embargo, sigue siendo un problema infravalorado e infradiagnosticado. El objetivo principal de este trabajo es concienciar a los profesionales sanitarios sobre la importancia de la detección precoz de la disfagia orofaríngea, en pacientes hospitalizados tras un ictus, y la correcta modificación del soporte nutricional. Para ello, se ha llevado a cabo una revisión bibliográfica actualizada y en diferentes bases de datos científicas. Los resultados concluyen en la importancia del papel de la enfermera, a la hora de realizar un cribado nutricional y de disfagia en las primeras 24-48 horas, empleando métodos validados, y determinar las variaciones necesarias para garantizar una deglución segura y eficaz que permita cubrir las necesidades del paciente. Para ello, se puede optar por nutrición enteral o parenteral, en el caso de que la gravedad de la disfagia impida la alimentación por vía oral. Por último, la enfermera debe incorporar a la práctica clínica ciertas recomendaciones como las medidas posturales, la administración adaptada de ciertos fármacos, o la higiene oral, entre otras, para minimizar los riesgos y ofrecer unos cuidados de calidad.

Palabras clave: Disfagia orofaríngea, Ictus agudo, Trastornos de la deglución, Malnutrición, Neumonía, Cuidados enfermeros.

Intervenciones enfermeras para la prevención de caídas de las personas mayores que viven en la comunidad

Lidia García García ¹ y María del Carmen Gómez Pesquera ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: El actual incremento de la esperanza de vida de la población mundial constituye un fenómeno demográfico que trasciende a diferentes sectores de la sociedad, siendo el de la salud, uno de los principales afectados. El envejecimiento poblacional ha producido un aumento en la incidencia de uno de los síndromes geriátricos más prevalentes entre la población mayor que vive en la comunidad, las caídas. Las caídas se producen como consecuencia de la interacción de múltiples factores de riesgo, siendo la mayoría de ellos modificables y por tanto, prevenibles. La importancia del abordaje de las caídas en las personas mayores se justifica también con la necesidad de prevenir la aparición de sus consecuencias, ya que pueden producir a nivel funcional graves repercusiones que afecten a la calidad de vida del anciano. Debido a esta situación, se han desarrollado tanto a nivel mundial, como nacional, diferentes estrategias de prevención primaria de caídas que incluyen tanto recomendaciones para la identificación y cuantificación del nivel de riesgo de caídas, como intervenciones con distintos niveles de evidencia y efectividad, basadas en la promoción de la salud y el abordaje de los factores de riesgo modificables de las mismas.

Palabras clave: Caídas, Persona mayor, Comunidad, Intervención, Prevención, Efectividad, Enfermería

Seguridad del paciente en transfusión de hemoderivados: medidas que afectan a Enfermería

Alicia García-Viana Calvo-Manzano ¹ y María José García Pérez ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: La seguridad del paciente es un tema que hay que tener en cuenta dentro de la esfera sanitaria, y los profesionales de enfermería tienen un papel y una responsabilidad crucial. Una de las funciones de enfermería es la participación en el proceso de la transfusión de hemoderivados. Dicho procedimiento, requiere un control estricto antes, durante y después de la transfusión de hemoderivados, puesto que pueden ocurrir eventos adversos que pongan en riesgo la seguridad del paciente. Muchos de los eventos adversos que ocurren, pueden ser evitables siguiendo correctamente los protocolos y procedimientos de actuación de Enfermería. Se realiza una búsqueda bibliográfica en Dialnet, Scielo y Medline para ver la evidencia científica sobre las medidas de seguridad del paciente en las transfusiones sanguíneas que implican al personal de enfermería. El proceso de transfusión involucra al profesional de enfermería en varias etapas: obtención del historial del

paciente, extracción de la muestra sanguínea para las pruebas de compatibilidad, solicitud de hemoderivados, recepción del producto, identificación del paciente, inicio de la transfusión, control y registro de signos vitales, seguimiento de las manifestaciones de reacciones adversas y su notificación si ocurren, e informar al paciente de la finalización del proceso. Por lo general, los profesionales de enfermería no tienen suficiente conocimiento del proceso. Dado que no existe el riesgo cero, es necesario que los profesionales de enfermería aporten un nivel de conocimientos adecuado a sus responsabilidades con el fin de minimizar los errores que puedan surgir en la realización del proceso descrito. Al igual que con otros sistemas de salud, los profesionales de enfermería deben incluirse en los programas de hemovigilancia hospitalaria para mejorar la seguridad de los pacientes que reciben transfusiones de hemoderivados.

Palabras clave: Transfusión de hemoderivados, Enfermería, Seguridad del paciente, Evento adverso, Seguridad transfusional.

La influencia de la familia en el desarrollo sexual de los adolescentes desde una perspectiva enfermera

Cristina Gómez Delgado ¹ y M^a Montserrat García Sastre ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: La sexualidad humana se encuentra presente en todas las etapas de la vida, abarca diversos aspectos como la identidad de género, la orientación sexual... que deben tratarse para conseguir un desarrollo sexual pleno y satisfactorio. Los adolescentes suelen tener información distorsionada o insuficiente respecto a la sexualidad y esto deriva en conductas sexuales de riesgo. Los adolescentes para conseguir una salud sexual positiva requieren del apoyo de su familia, ya que esta aporta los conocimientos y los valores necesarios para lograr un buen desarrollo sexual. Las enfermeras desde atención primaria o los centros educativos, mediante educación para la salud, pueden actuar ante dicho problema y ayudar a los adolescentes y a sus familias a comprender la sexualidad y la importancia de lograr una buena salud sexual. Existen diversos programas de educación sexual dirigidos a adolescentes, que se basan en las Infecciones de transmisión sexual (ITS) y el uso de métodos anticonceptivos, pero en ninguno se incluyen otros aspectos de la sexualidad, igualdad y respeto ni a las familias. Por ello, es necesario diseñar un programa dirigido a los preadolescentes, en el que se traten todos los aspectos de la sexualidad en las distintas etapas y que incorpore a las familias, ya que son un pilar fundamental para el desarrollo sexual de los adolescentes.

Palabras clave: Familia, Salud familiar, Salud sexual, Sexualidad, Adolescentes, Enfermería, Educación.

Cuidados paliativos de enfermería en personas con enfermedad de Alzheimer

Rodrigo Aarón Gonzales Díaz¹ y **Francisco José Germain Martínez**²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesor Departamento de Biología de Sistemas, Universidad de Alcalá

Resumen: El envejecimiento en la población tiene como consecuencia el aumento de enfermedades neurodegenerativas, entre las que destaca la enfermedad de Alzheimer (EA), una condición irreversible de las funciones cognitivas que supone la pérdida de la autonomía para realizar las actividades diarias debido a la muerte de las células nerviosas del cerebro. Las personas con EA requieren de cuidados paliativos no solo en su fase terminal, sino durante todo el desarrollo de la misma, ya que estos cuidados se centran en mejorar la calidad de vida de las personas cuando se enfrentan ante una enfermedad amenazante. Es así, como la finalidad de los cuidados paliativos no es curar al enfermo, sino proporcionarle bienestar y confort durante las distintas etapas de su vida. Para ello, es importante que la EA se diagnostique correctamente aunque resulte difícil pues es una patología de inicio tardío cuyos primeros síntomas se suelen atribuir a la vejez o al olvido común. El presente trabajo pretende ofrecer las herramientas necesarias para que las enfermeras sepan afrontar y otorgar cuidados paliativos de calidad a las personas con EA durante todas sus fases, pues todas ellas implican una repercusión severa en su funcionamiento diario.

Palabras clave: Enfermedad de Alzheimer, Cuidados paliativos, Enfermería, Demencia.

Anticipación de los cuidados en las demencias: rol de la enfermera

María González Carrero¹ y **Rafaela Fernández Rodríguez**²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: La demencia es un problema sanitario y social que afecta a millones de personas en todo el mundo. Aquellos que lo padecen pierden autonomía y capacidades cognitivas las cuales terminan afligiendo al entorno próximo de la persona. Además, existe una gran variedad de demencias y cada una presenta una fisiopatología distinta siendo labor de la enfermera distinguir entre los signos y síntomas para el correcto tratamiento de la enfermedad. Al principio de esta, cuando es diagnosticada, el paciente todavía posee capacidad de toma de decisiones, y es imprescindible que, antes de que esta capacidad se vea mermada, desde la enfermería se explique a dicho paciente y sus familiares en qué consiste la PAD ya que es un derecho basado en la Ley de Instrucciones Previas. Según dicha Ley, la persona puede tomar decisiones anticipadas acerca de los cuidados y atención profesional que recibirá una vez que la demencia sea avanzada y no sea capaz de razonarlas por sí mismo. Esto beneficia tanto a la persona diagnosticada con demencia, ya que podrá sentirse parte de las decisiones que se tomen en su proceso, como a la familia, para saber que hicieron lo correcto y llevar mejor el duelo, y, por último, a los profesionales para ejercer la correcta y adecuada función asistencial.

Impacto de las desigualdades sociales en procesos relacionados con el suicidio

Laura Pérez Álvarez ¹ y Daniel Cuesta Lozano ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Introducción: la sociedad se encuentra jerárquicamente estratificada en los distintos ejes de desigualdad, que son la clase social, el género, la edad, la etnia y el territorio. Esas desigualdades condicionan los determinantes sociales de la salud de las personas, que, en circunstancias desfavorables, provocan desadaptación del medio, emociones angustiantes y el desarrollo de conductas suicidas como forma de escape de las situaciones adversas. Metodología: la estrategia de búsqueda ha consistido en una revisión bibliográfica. Se han analizado un total de 33 artículos que abordaban la relación entre el suicidio y el desempleo, las dificultades económicas, el género, la edad, la etnia, los migrantes y la pobreza comunitaria. Resultados: se ha encontrado relación entre las conductas suicidas y los sectores poblacionales más desfavorecidos en el eje de la clase social y en el del territorio. En relación con el eje del género y de la edad, los hombres y los mayores son más propensos al suicidio consumado y las mujeres y los jóvenes a las tentativas suicidas. Respecto a la etnia y la migración, la prevalencia de conductas suicidas es muy dispar. Conclusión: las conductas suicidas están influenciadas por los ejes de desigualdad. Además, estos se encuentran continuamente interrelacionados, por lo que la interacción de factores de riesgo de cada eje puede aumentar aún más el riesgo de llevar a cabo comportamientos suicidas.

Palabras clave: Suicidio, Inequidad social, Clase social, Identidad de género, Grupos de edad, Grupos étnicos, Territorio sociocultural.

La conspiración del silencio y la toma de decisiones en la etapa final de la vida del paciente oncológico terminal

Beatriz López González ¹ y Josefa Sánchez Guijarro ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Resumen: En la situación de final de vida, muchos pacientes oncológicos se encuentran con que sus familiares y/o profesionales sanitarios evitan e incluso rechazan proporcionarles información sobre su estado de salud, lo cual se conoce como “conspiración del silencio”. Este concepto se define como el acuerdo implícito o explícito establecido por parte de la familia, amigos y/o profesionales sanitarios de alterar u omitir información al paciente con la finalidad de ocultarle el diagnóstico, pronóstico y/o gravedad de su situación clínica. Este fenómeno tiene una elevada prevalencia actualmente en la práctica clínica asistencial de nuestro país pese a la existencia de un marco jurídico que defiende el derecho a la información del paciente. La comunicación e información

son herramientas terapéuticas de gran relevancia que permiten, entre otros, la participación activa de los pacientes oncológicos terminales y sus familiares en la toma de decisiones sobre el proceso de enfermedad. No obstante, existen numerosas barreras en el proceso de comunicación de malas noticias que favorecen la aparición de la conspiración del silencio. El objetivo de este Trabajo de Fin de Grado es conocer y analizar en mayor profundidad este fenómeno y las formas de eliminarlo de la práctica clínica diaria realizando una búsqueda bibliográfica sistematizada en distintas bases de datos, revistas y páginas web sobre oncología y cuidados paliativos.

Palabras clave: Conspiración del silencio, Paciente oncológico, Cuidados paliativos, Comunicación, Malas noticias.

Influencia de las redes sociales en los trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes

Cristina López González ¹ y María Jesús Alonso Peña ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Los Trastornos de la Conducta Alimentaria o TCA son patologías mentales caracterizadas por una alteración relacionada con la ingesta de alimentos. Incluyen una serie de trastornos que suponen un problema creciente en la sociedad actual, especialmente en adolescentes y adultos jóvenes. Este incremento en los casos se debe en gran medida al mal uso de redes sociales y medios digitales que, asociados a otros factores de riesgo tales como conflictividad familiar, factores individuales..., fomentan el desarrollo de estas patologías. Se han diseñado diversos programas de intervención destinados tanto a la prevención como al tratamiento de los TCA para disminuir la incidencia y concienciar a la población. Además, es importante que los profesionales sanitarios conozcan estas intervenciones y lleven a cabo una atención sanitaria adecuada y basada en la evidencia. Para ello, se debe tener en cuenta que estas enfermedades presentan una etiología multicausal y se debe garantizar una atención sanitaria multidisciplinar. **Objetivo:** Analizar la información existente acerca de los trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes y adultos jóvenes, la influencia de las redes sociales en su desarrollo, la existencia de programas de intervención y el abordaje enfermero ante su diagnóstico. **Metodología:** Se realizó un estudio de revisión bibliográfica, usando como bases de datos: PubMed, Scielo, Dialnet y CUIDEN. Como criterios de inclusión se incluyeron estudios en inglés y español y publicados en los últimos diez años. Para el proceso de selección, se realizó una lectura del título y resumen de los artículos, eliminando los duplicados. Se utilizó un cuaderno de recogida de datos con las siguientes variables: año de publicación, tipo de estudio y país. Para el análisis de datos se realizó un análisis descriptivo. **Conclusión:** Los trastornos de la conducta alimentaria son enfermedades que afectan a un número importante de personas a nivel mundial. La edad de inicio de estos trastornos es un factor de vital importancia para actuar en la prevención, especialmente desde el incremento en el uso de las nuevas tecnologías, que fomentan la comparación entre personas. Los cuidados enfermeros son de vital importancia, iniciando con una valoración y estableciendo unos objetivos nutricionales, eliminación

de conductas negativas..., centrándose tanto en el paciente como en el contexto familiar. Es importante destacar que, durante la pandemia, los casos de TCA se han visto incrementados.

Palabras clave: Alimentación, Trastornos, Nutrición, Enfermería, Adolescente, Redes sociales, Educación para la salud.

Cuidados de enfermería a personas con enfermedad renal crónica en tratamiento conservador

Laura López Juanes ¹ y Ernesto Jesus Espin Lorite ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Resumen: Las personas con Enfermedad Renal crónica en tratamiento conservador requieren una atención integral, es decir, que se aborden los aspectos físicos, emocionales, sociales y espirituales de la persona y su familia. El objetivo es retrasar la progresión de la enfermedad y tratar las complicaciones asociadas dando la mayor calidad de vida durante el mayor tiempo posible. Por ello, es una prioridad el control de síntomas. Es importante la toma de decisiones compartida entre el personal sanitario, la persona con insuficiencia renal y, en caso de que lo deseen, su familia. Paralelamente se deben ofrecer cuidados paliativos para aliviar su sufrimiento y lograr su máximo confort y el de su familia, respetando siempre su autonomía y dignidad. Estos cuidados no se limitan únicamente a la fase final de la vida, pueden recibirse a la vez que el tratamiento específico para la enfermedad. Mejoran la calidad de vida del paciente y su familia e influyen positivamente en su evolución. Como intervenciones de enfermería destacan la educación para la salud, el fomento del autocuidado y la actividad física, ayuda en modificaciones dietéticas y la atención en los últimos días y duelo. En estos casos es fundamental dar, además, una atención a la familia. Esta incluye dar confort a la persona, informarles y mantener una buena comunicación con ellos, dar educación para la salud, fomentar la implicación en los cuidados si lo desean, dar apoyo emocional, preparar y atender el duelo.

Palabras clave: Tratamiento conservador, Enfermedad renal crónica, Cuidados paliativos, Cuidados de enfermería.

Educación para la salud en la prevención de la demencia vascular

María López Muñoz ¹ y Inmaculada Concepción Rodríguez Rojo ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Resumen: Introducción y justificación: La demencia vascular (DV) es el segundo tipo de demencia más frecuente en los países occidentales después de la enfermedad de Alzheimer. Suele manifestarse a partir de los 65 años y está asociada a problemas de razonamiento, planificación, memoria (entre otros) provocados por un daño cerebral como consecuencia de una disminución del flujo sanguíneo en el cerebro. Objetivos: Destacar la importancia de la educación para la salud en la prevención de la DV. Metodología: Se realiza una revisión bibliográfica en PubMed, Cochrane, Scielo y World Wide Science combinando las siguientes palabras clave: demencia vascular, factores de riesgo, estilo de vida y educación para la salud. Se escogen artículos publicados en los últimos 10 años, a texto completo y escritos en castellano e inglés, de los cuales, se seleccionan 36 artículos para el desarrollo final del trabajo. Desarrollo: Se describen los tipos de DV, su prevalencia, los factores de riesgo no modificables y modificables, los test diagnósticos para su detección y las estrategias de prevención enfermera focalizadas en el envejecimiento saludable. Conclusiones: Tras los resultados obtenidos se observa la necesidad de realizar un abordaje multinivel para prevenir la DV, especialmente en las personas de mediana edad, al tratarse del colectivo poblacional donde comienzan los problemas de salud que podrían desencadenar el desarrollo de una DV. Para ello, el rol de la enfermera es esencial en la prevención y promoción de la salud, centradas en el ejercicio físico, una dieta saludable, las relaciones sociales y el entrenamiento cognitivo.

Palabras clave: Demencia vascular, Factores de riesgo, Estilo de vida, Educación para la salud, Enfermería.

Atención enfermera al cuidador informal y familia del paciente adulto en cuidados paliativos

Alejandro Lozano Andrés ¹ y Antonio Martín Duce ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Los cuidadores informales son una parte fundamental y relevante en el ámbito de los cuidados paliativos. El perfil más común es el de mujeres, alrededor de 55-60 años con relación paterno-filial, estudios primarios y sin ocupación laboral, siguiendo una evidente diferenciación de género. En estas personas, el cuidado repercute enormemente en su salud de forma multidimensional afectando a la esfera física, psicológica y social. Dicha afectación sigue una evolución fluctuante donde adquiere gran importancia el apoyo sociofamiliar que reciba. En algunas ocasiones, este agotamiento biopsicosocial puede llegar a repercutir al conjunto del ámbito parental provocando una

claudicación familiar que impida la atención a las necesidades de la persona terminal. La atención enfermera a la familia tiene la valoración continua de las relaciones entre los miembros como elemento básico, así como la evaluación de las capacidades familiares para llevar a cabo los cuidados de forma correcta. En la mayoría de los casos, los cuidadores se enfrentan a una situación de desconocimiento ante las demandas del enfermo por lo que cobra importancia la formación y educación para la salud por parte de los profesionales de enfermería. La muerte próxima precisa un proceso de despedida y acompañamiento, donde las estrategias de afrontamiento permiten hacer frente el desarrollo del duelo de distinta forma, siendo el duelo anticipado característico en cuidados paliativos. Todo ello provoca que la información y la comunicación con la familia se entienda como mecanismo terapéutico en sí mismo.

Palabras clave: Enfermería, Cuidados paliativos, Cuidador informal, Familia, Enfermo terminal.

Anatomía de la piel y fisiología de la cicatrización en el envejecimiento. Heridas en MMII de etiología vascular y cuidados de enfermería

Elena Machío Sánchez ¹ y Concepción Cornelia Pilar Dankloff Mora ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Cirugía Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

Resumen: Resumen: Introducción: En el envejecimiento cutáneo no sólo se producen cambios anatómicos, sino que también se producen cambios fisiológicos a nivel bioquímico. Estos últimos son los responsables de que las heridas en las personas de edad avanzada se cronifiquen con mayor facilidad. Es responsabilidad del profesional de enfermería conocer qué metabolitos se encuentran en el lecho de la herida en cada fase de la cicatrización y las alteraciones que existen en el envejecimiento, así como la manera de regularlo para conseguir una correcta cicatrización. Objetivos: Revisar los cuidados de enfermería en las úlceras vasculares que se proponen en las guías de práctica clínica publicadas y buscar otras formas que favorezcan el cierre de las heridas vasculares crónicas desde un punto de vista bioquímico. Metodología: Revisión bibliográfica en la que se utilizaron las bases de datos de la Biblioteca de la Universidad de Alcalá, ClinicalKey, Scielo, e-Libro, Medline y Pubmed. Resultados: Se han empleado 2 manuales de anatomía, 2 manuales de dermatología, 2 tratados de geriatría y 3 GPC, así como varios artículos encontrados según los criterios de inclusión posteriormente expuestos. Conclusión: Tanto el uso de la oxigenoterapia tópica, como la miel, son dos recursos que pueden acelerar el proceso de cicatrización de una herida crónica y apenas tienen efectos adversos, lo cual es considerable de tener en cuenta a la hora de tratar con pacientes pluripatológicos y polimedicados.

Palabras clave: Enfermería, Envejecimiento cutáneo, Úlcera vascular, Oxigenoterapia tópica, Miel, Cuidados de enfermería.

La perspectiva enfermera en la prevención de la bacteriemia asociada al catéter venoso central en pediatría

María Martín Calero ¹ y María Luisa Rodríguez Navas ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Resumen: Introducción: La seguridad del paciente es un elemento fundamental de la calidad asistencial, pero en ocasiones se producen efectos adversos asociados a la asistencia sanitaria como son las infecciones, entre las que se destaca la bacteriemia asociada al catéter venoso central (BRC). La BRC es el tipo de infección nosocomial más frecuente en Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos y Neonatales. Por ello, es necesario conocer las medidas más relevantes para su prevención. Objetivos: El objetivo general es describir las principales medidas dirigidas a la prevención de la bacteriemia asociada al catéter venoso central en pediatría. Metodología: Se realizó una revisión bibliográfica en varias bases de datos, con una combinación de palabras clave, realizando la búsqueda en inglés y español limitándola en 10 años. Resultados: Se seleccionaron 23 artículos, entre los que figuran revisiones bibliográficas, guías de práctica clínica y estudios epidemiológicos. En ellos, se determinan que los principales factores de riesgo de la BRC son fallos en las medidas de asepsia, duración, material y localización de los CVC y bajo peso al nacer. Por ello las medidas de asepsia son la intervención preventiva fundamental, junto con la formación del personal, la adecuada selección del tipo del catéter y del lugar de inserción. Discusión y conclusión: Las medidas preventivas, como la asepsia estricta, las medidas de barrera y la formación son claves para reducir las BRC. El papel de enfermería es fundamental al ser responsable del manejo del catéter. La formación continuada y protocolos actualizados son esenciales para garantizar la seguridad de los pacientes pediátricos.

Palabras clave: Infección, Prevención, Bacteriemia, Catéter venoso central, Pediatría, Enfermería.

¿Cómo afecta el tratamiento no farmacológico en pacientes con enfermedad crónica según el sexo?

Andrea Martín Lescura ¹ y Alfonso Muriel García ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Al igual que los tratamientos farmacológicos actúan de un modo u otro dependiendo del individuo al que se le administre, ya sea hombre o mujer, las terapias no farmacológicas van a actuar de la misma manera. Con respecto al dolor que presenta cada individuo, se debe valorar de forma continuada ayudándose de diversas escalas que han sido desarrolladas para ello. Utilizándose también para personas con deterioro cognitivo, las cuales tienen limitaciones a la hora de expresar su dolor. Una vez valorado se debe actuar en consecuencia, evitando hacer uso de los medicamentos

como primera opción y por lo tanto desarrollando y poniendo en práctica diferentes intervenciones no farmacológicas en función del sexo, sin embargo no se han podido encontrar evidencias que diferencien estas intervenciones entre ambos.

Palabras clave: Enfermería, Tratamiento no farmacológico, Sexo vs género, Enfermedades crónicas.

Depresión y suicidio en personas mayores: Un problema invisibilizado

Alba Martín Miranda ¹ y Inmaculada Concepción Rodríguez Rojo ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Los cambios vitales propios del envejecimiento junto con otras circunstancias adversas que suelen presentarse en esta etapa de la vida, como, por ejemplo, la pérdida de seres queridos, la polifarmacia o la comorbilidad entre enfermedades, hacen de los adultos mayores una población particularmente vulnerable a la depresión y el suicidio. El propósito de esta revisión bibliográfica es conocer las características de la depresión y el suicidio en este grupo de edad, así como la problemática asistencial y social ligada a ellos para poder disminuir/prevenir su prevalencia. Para ello se llevó a cabo una búsqueda de artículos publicados en los 5 últimos años en PubMed y Web Of Science utilizando palabras clave como “depression”, “suicide”, u “older adult”. Tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión pertinentes, se incluyeron un total de 35 documentos a revisar. Los resultados obtenidos indican que la depresión geriátrica está frecuentemente infradiagnosticada debido a su presentación atípica y su confusión con otras afecciones concomitantes como la demencia, la fragilidad y la enfermedad vascular. Asimismo, tiene consecuencias nefastas para la salud y calidad de vida de los ancianos como el suicidio. El suicidio en personas mayores se caracteriza por su letalidad, además se asocia con actitudes edadistas que provocan un aumento de su prevalencia. Teniendo en cuenta esta información, es de especial relevancia destacar el papel de la enfermera en la puesta en marcha de actividades y/o intervenciones para la prevención primaria y secundaria de la depresión y el suicidio en las personas mayores.

Palabras Clave: Depresión, Suicidio, Adulto mayor, Envejecimiento, Prevención, Enfermería.

Fundamentos bioquímicos que justifican los cuidados relacionados con la alimentación en el hombre con cáncer de próstata

Ana Martínez Giráldez ¹ y Ana María Bajo Chueca ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Biología de Sistemas, Universidad de Alcalá

Resumen: A nivel mundial el cáncer de próstata es el tumor más frecuente en los hombres y la quinta causa de mortalidad en España por cáncer, afectando en mayor proporción a los varones de raza negra y a aquellos con antecedentes familiares de cáncer de próstata. La próstata es una glándula que se encuentra en la cavidad pélvica y tiene como función la producción del líquido que forma parte del semen. Es una glándula hormono-dependiente ya que su desarrollo y funcionamiento depende de los andrógenos. Cuando se desarrolla el cáncer se puede tratar mediante la privación de dichas hormonas, sin embargo, en estadios más avanzados la enfermedad se presenta como resistente a la castración teniendo que utilizarse otro tipo de tratamiento. Por otro lado, un determinante de la salud que cobra importancia en este cáncer va a ser la alimentación. Se ha demostrado que una buena alimentación podría prevenir el riesgo de padecer dicho cáncer, así como evitar complicaciones una vez diagnosticado. Además, en el tratamiento con quimioterapia es primordial que se lleve un buen seguimiento del plan dietético por parte del profesional de enfermería para evitar la desnutrición de la persona.

Palabras clave: Próstata, Cáncer de próstata, Nutrición, Alimentación.

Violencia de pareja en mujeres con trastorno mental grave y actuación enfermera

Sonia Martínez Rojas ¹ y María Isabel Pascual Benito ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Resumen: La violencia de género es un problema de salud pública y una violación de los derechos humanos que ha estado y está presente en la sociedad debido a que ha permanecido silenciada durante muchos años. Esta violencia es un constructo social que tiene su origen en el patriarcado donde el hombre se considera superior a la mujer, manifestando así, la desigualdad existente entre ellos. Repercute muy negativamente en la salud física, mental y social de las mujeres, considerado por la OMS en 2011, como la causa principal de los problemas de salud mental en las mujeres. El tipo de violencia más común es la que ocurre en una relación de pareja y/o expareja y esta se da con mayor frecuencia en mujeres con trastorno mental grave al ser un colectivo de mayor vulnerabilidad por la doble estigmatización, ser mujeres y tener un trastorno mental grave. Es un tipo de violencia difícil de detectar y más aún con la falta de estudios que existen sobre ello. La enfermería como profesional sanitario, es un punto clave en la prevención, detección e intervención

de este problema, por lo que es imprescindible que conozca los protocolos y programas de actuación frente a la violencia de género y sobre todo saber cómo actuar con esta población de mayor vulnerabilidad.

Palabras clave: Violencia de género, Violencia contra la mujer, Trastorno mental grave, Enfermería, Patriarcado, Género y salud, Salud mental, Violencia doméstica, Violencia de pareja.

Análisis del método de alimentación complementaria

Elisabet Monreal González ¹

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

Resumen: La introducción de alimentos sólidos en la dieta del todavía lactante genera controversia al tratar de definir cuál es el método más adecuado. Tanto los profesionales de la salud como los padres y las madres de los bebés aúnan las mismas preocupaciones, que van desde el riesgo de déficit nutricionales hasta la posibilidad de atragantamiento. Dado que en los últimos años ha ganado popularidad una forma de iniciación a la alimentación adulta guiado por el bebé, son muchas las opiniones que recomiendan o desaconsejan esta práctica. Las ventajas más mencionadas son la adquisición de hábitos de alimentación saludable y la promoción de la autonomía en el niño, entre otras. Mientras que el inconveniente que mayor inquietud genera es la creencia de que aumenta el riesgo de asfixia. Por tanto, este trabajo pretende analizar si el conocido *Baby-Led Weaning* es aconsejable en términos de seguridad y eficacia, estableciendo los pros y contras del mismo, y comparándolo con otros tipos de alimentación complementaria. Para ello se lleva a cabo una revisión bibliográfica narrativa en la que se consultan tanto sociedades científicas como bases de datos, la cual concluye que a pesar de los beneficios que refleja el método y los diversos artículos que lo respaldan, aún es muy escasa la evidencia científica existente y se requiere más investigación para obtener resultados precisos sobre todos los parámetros.

Palabras clave: Alimentación complementaria, Nutrición infantil, Destete.

Análisis de los obstáculos y elementos favorecedores en la promoción de la lactancia materna

Paula Nieto Manzanero ¹ y Jesús Morón Montiel ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: La leche materna ha sido el único alimento que ha permitido sobrevivir a los humanos a lo largo de la historia y forma parte de un proceso evolutivo que ha sido determinado según el entorno social, familiar y cultural de la madre. Desde la entrada masiva de los sucedáneos de la leche en el siglo XX, han aumentado las diferencias entre el estado de salud de las mujeres y los

niños, principalmente por el abandono precoz de la lactancia materna y su sustitución con leche de fórmula, considerado como el inicio de la desaparición de la “cultura de la lactancia” especialmente en Europa. Se pretenden estudiar los factores que influyen en la decisión materna, el mantenimiento o abandono de la lactancia, así como la influencia del personal sanitario y las políticas sociosanitarias que se han llevado a cabo para mejorar la prevalencia de la LM. (1)

Palabras clave: Lactancia materna, Sucedáneos, Promoción de la salud, Educación para la salud, Actitud del personal sanitario, Enfermería.

Los grupos de Ayuda Mutua: un recurso eficaz para usuarios y familiares en el ámbito de la Salud Mental

Andrea Ortega Martín ¹ y Francisco Megías Lizancos ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Desde la antigüedad las personas crean relaciones de ayuda mutua y están rodeadas de diferentes redes de apoyo social. La principal red de apoyo social desde el nacimiento es la familia. De esta necesidad de apoyo mutuo surgen los grupos de ayuda mutua. Estos grupos son creados por diferentes profesionales. Son independientes y están autogestionados, sin embargo, existen grupos con más autonomía que otros. Se realiza una entrevista a diferentes expertos que comparten el impacto producido por los grupos de ayuda mutua en las personas que forman parte de él. Las enfermeras deben fomentar la creación de grupos de ayuda mutua en personas con problemas de salud mental tanto diagnosticados como no diagnosticados ya que es una intervención enfermera eficaz y con un bajo costo.

Palabras clave: Enfermera, Grupos de ayuda mutua, Ayuda mutua, Redes de apoyo social, Impacto.

Cuidados de enfermería en oncología radioterápica

Cristina Palomino López ¹ y Antonio García Martín ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: La radioterapia es uno de los principales tratamientos en el campo de la oncología basado en la utilización de radiaciones ionizantes. A pesar de los grandes beneficios de su administración, también conlleva una serie de efectos secundarios que alteran de forma importante la calidad de vida de los pacientes. Entre los más frecuentes se encuentran la radiodermatitis, mucositis, xerostomía, disfagia, alteración del estado nutricional, diarrea, vómitos, alteraciones urinarias y de la salud sexual y reproductiva entre otros. Todas estas afecciones requieren de una serie de cuidados en los que el personal de enfermería desempeña un papel fundamental, siendo responsable de planificar

intervenciones y atender las necesidades de la persona tanto a lo largo del tratamiento como después de éste. Pese al gran auge de la radioterapia en las últimas décadas la evidencia acerca de los cuidados más apropiados es escasa, lo que dificulta la obtención de información con la que justificar las actividades enfermeras. Por ello, se vuelve relevante la realización de nuevas investigaciones y la protocolización de los cuidados hacia este grupo de pacientes. Este trabajo pretende reunir y estandarizar los cuidados enfermeros que se deben llevar a cabo en la práctica clínica con pacientes oncológicos en tratamiento radioterápico.

Palabras clave: Oncología, Radioterapia, Enfermería, Efectos adversos, Cuidados.

Seguridad del paciente en el bloque quirúrgico. Una perspectiva enfermera

Natalia Pastor Muela ¹ y Marta Macías Maroto ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Resumen: Las cifras de eventos adversos (EA) en el área quirúrgica constituyen un reto para la salud pública y los programas de seguridad del paciente. Por consiguiente, esta revisión bibliográfica es de gran relevancia para los pacientes sometidos cirugías y profesionales implicados en ellas, enfatizando en enfermería. Objetivo: 1) Conocer los EA más frecuentes de seguridad del paciente durante el proceso quirúrgico, y las prácticas seguras relacionadas con la actividad enfermera. 2) Conocer las recomendaciones y estrategias relacionados con la disminución de los EA más comunes y con la práctica enfermera en el bloque quirúrgico. 3) Elaborar recomendaciones en base a la revisión bibliográfica realizada sobre prácticas de enfermería a implementar en el proceso quirúrgico para mejorar la seguridad del paciente. Metodología: Revisión bibliográfica en las principales bases de datos (Pubmed, Scielo) durante los últimos 10 años. Resultados: Los estudios revisados presentan muestras desde 127 a 30.121 pacientes que hayan pasado por una operación quirúrgica en pacientes ≥ 18 años. Los EA identificados en los estudios durante el proceso quirúrgico varían desde 38 a 2.365, siendo en orden de frecuencia los siguientes; errores de medicación, infecciones, hemorragias postoperatorias, problemas en la herida quirúrgica, regreso no planificado al quirófano, reacciones alérgicas, tromboembolismo venoso y equivocación diagnóstica. Según los estudios entre un 5.2 – 77.8% de los EA fueron evitables. Conclusiones: Esta revisión pone de manifiesto la importancia de trabajar en una cultura de seguridad del paciente entre los profesionales de la salud, en concreto enfermería, para poder mejorar la seguridad del paciente en el proceso quirúrgico adoptando las practicas seguras evidenciadas.

Palabras clave: Seguridad del paciente, Evento adverso, Cirugía, enfermería.

Fundamentación fisiológica de los cuidados enfermeros a un paciente con cardiomiopatía

Victoria Pastor Pajares ¹ y Marta Saura Redondo ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Biología de Sistemas, Universidad de Alcalá

Resumen: En la actualidad, la miocardiopatía hipertrófica es la miocardiopatía más prevalente y una de las principales causas de la muerte súbita. Se trata de una enfermedad muy heterogénea, clínicamente hablando, ya que puede ir desde un diagnóstico sin ninguna repercusión hasta un diagnóstico que derive en una muerte súbita. Esta enfermedad se encuentra dentro un grupo conocido como las cardiopatías familiares, cuyo conocimiento y estudio cada vez está más presente entre los profesionales sanitarios, lo que ha derivado en una mayor creación de consultas específicas para este tipo de enfermedades y como consecuencia un mejor diagnóstico y tratamiento. Dentro de estas consultas la intervención multidisciplinar es esencial para una atención de calidad donde no solo el paciente es atendido, si no que los familiares cobran importancia al tratarse de una enfermedad cuya causa mayormente es hereditaria. El personal de enfermería se encarga de la realización del árbol genealógico y educación para la salud sobre medidas higiénico-dietéticas. Además, cabe destacar el papel tan importante que tiene el profesional de enfermería frente a la muerte súbita. Este se encarga de realizar una prevención primaria, mediante la educación para la salud acerca del correcto manejo del Desfibrilador Externo Semiautomático y las maniobras de reanimación cardiopulmonar para que se lleve a cabo por la población la prevención secundaria tan fundamental en estos casos.

Manejo y tratamiento integral de las lesiones por presión en pacientes adultos

Alicia Pérez Gómez ¹ y Gloria Moreno Ibarrola ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Las lesiones por presión representan un importante problema sanitario con un gran impacto en el estado de salud y la calidad de vida de las personas afectadas, con notables repercusiones sociales y económicas. El tratamiento integral del paciente con lesiones por presión es muy importante para la optimización del proceso de cicatrización, ya que mejora la efectividad y la eficiencia en la cura de las mismas, generando un menor gasto sanitario, un menor sufrimiento físico y psicológico para el paciente y mejorando, por tanto, su bienestar y calidad de vida. Un cuidado integral incluye, no solo la valoración y el tratamiento local de la lesión que presenta, sino también una valoración y cuidado de la persona en su totalidad, teniendo en cuenta los factores que influyen en la aparición de la lesión, el estado nutricional, la presencia de dolor, el ámbito psicológico y social. En el tratamiento integral también es importante incorporar el control y alivio de la etiología de la lesión, así como aplicar medidas preventivas para evitar la aparición de nuevas lesiones. El principal

objetivo de este trabajo es exponer las pautas y el abordaje integral del paciente adulto con lesiones por presión mediante la realización de una revisión bibliográfica sobre el tema establecido.

Palabras clave: Lesiones por presión, Úlceras por presión, Cuidados, Nutrición, Dolor, Prevención.

Anatomía de las venas del miembro superior y complicaciones del catéter venoso periférico corto

Pablo del Pozo Ruiz ¹ y Concepción Cornelia Pilar Dankloff Mora ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

Resumen: Resumen: Introducción: El catéter venoso periférico corto permite a través de una punción en la piel obtener un acceso vascular de forma rápida y relativamente sencilla, se trata de la técnica invasiva más empleada en servicios de urgencias, salas de partos, plantas de hospitalización, además de atención extrahospitalaria. Su colocación, mantenimiento y utilización son competencia enfermera. Su empleo se ha convertido en algo rutinario, subestimando las complicaciones derivadas de este. La región anatómica donde se aloja el catéter guarda gran relación con la aparición de complicaciones. Objetivo: Describir la anatomía de las venas del miembro superior, además de las complicaciones derivadas del uso del CVPC y su prevención. Método: Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en diversas bases de datos científicas. Desarrollo: Las venas superficiales del miembro superior son la mejor elección para la colocación del catéter, siendo el antebrazo la región anatómica más propicia. Es necesario evitar las zonas de flexión (cara anterior de codo y muñeca) además de la fosa ante cubital, ya que aumentan la aparición de complicaciones. Entre las complicaciones se encuentran: flebitis, extravasación, fallo mecánico por oclusión, retirada accidental e infección del punto de punción o infección sistémica. La forma más adecuada de prevenirlas es la elección adecuada del acceso venoso, además del mantenimiento estricto de la asepsia durante la inserción y manipulación del catéter. Conclusión: Es importante revisar a través de la evidencia ciertas prácticas ampliamente aceptadas, además de recalcar la importancia de la adhesión a los protocolos establecidos, ya que no son respetados por un gran porcentaje de profesionales.

Palabras clave: Vena, Catéter venoso periférico corto, Anatomía, Enfermería, Complicaciones, Asepsia.

Metodología enfermera aplicada a la atención en situaciones de violencia de género

Daniela Nicoleta Prelipcean ¹ y Víctor Macho Foronda ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Introducción: la violencia de género (VG) es el conjunto de daños físicos, psicológicos, sexuales o sociales que se producen sobre las mujeres por el hecho de serlo y que conlleva a múltiples consecuencias para su salud. La Organización Mundial de la Salud (OMS) determina que es un problema de salud pública muy grave, generando un gran impacto en la sociedad debido a las elevadas cifras de morbimortalidad. Existen múltiples factores que influyen, pero la desigualdad de género y la normalización de comportamientos violentos son los que más perpetúan este problema. Una detección temprana puede reducir su número y gravedad, por tanto, la enfermera tiene un papel fundamental en la prevención, detección y abordaje. Objetivo: explicar la función y la importancia de la enfermera dentro del diagnóstico y la detección precoz de la VG. Metodología: revisión bibliográfica basada en la evidencia científica con búsqueda en bases de datos como Pubmed, Cochrane, Scielo, Cuiden, NNNConsult y el INE. Resultados: la entrevista clínica es una de las herramientas de diagnóstico que permite identificar los indicadores de sospecha, signos y síntomas de violencia. Esta se puede apoyar en diferentes cuestionarios y escalas, pero sobre todo se debe crear una relación de confianza con la víctima para facilitar la intervención. Conclusiones: la VG afecta de manera biopsicosocial a la mujer, por lo que requiere de un abordaje integral e individualizado por parte de la enfermera. Además, en Atención Primaria (AP) posee un papel esencial para la detección precoz debido a su cercanía y contacto habitual con las mujeres a lo largo del ciclo vital.

Palabras clave: Violencia de género, Violencia contra las mujeres, Enfermería, Cuidados, Intervención enfermera, Detección, Prevención.

Cuidados psicosociales para la salud: factores psicosociales en la educación sexual de los adolescentes

Ramona Puiu ¹ y María de la Concepción Noriega Matanza ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: La adolescencia es aquella etapa que representa grandes cambios, desde la perspectiva fisiológica como la psicológica, en cuanto a la sexualidad. Estos cambios que se dan tendrán una gran importancia para su futuro, así como para encontrar su propia identidad. A lo largo de esta etapa se ha podido ver como existen numerosos factores y causas que pueden dar lugar a conductas de riesgo en cuanto a la sexualidad a lo largo de la vida. La educación sexual de los adolescentes es un tema muy importante para tratar teniendo en cuenta distintos factores como son los biológicos, pero

también hay que tener en cuenta la parte psicosocial. Es necesario considerar el entorno de los adolescentes, puesto que la familia, así como los amigos tienen una gran influencia en ellos, y son un factor muy importante a la hora de que los adolescentes tomen las decisiones adecuadas y se pueda crear un entorno afectivo-sexual seguro. Las instituciones también juegan un papel importante, las cuales deben proporcionar una adecuada educación y un adecuado entorno con información veraz y profesional, para que así se faciliten unas intervenciones idóneas en cuanto a salud sexual respecta, por ello la implantación de programas y medidas desde la docencia puede ofrecer una educación de calidad.

Palabras clave: Adolescente, Sexualidad, Conducta sexual, Educación sexual, Comportamiento sexual, Prevención, Sexismo.

Anatomía del pulmón y cuidados enfermeros en atención primaria en la recuperación del paciente con afectación pulmonar grave post-COVID 19

María del Carmen Ramos Corcobado ¹ y Concepción Cornelia Pilar Dankloff Mora ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

Resumen: En marzo de 2020 llegó a España la pandemia de coronavirus, con origen en Wuhan. Esta enfermedad era altamente contagiosa y llevó a la población mundial a un confinamiento domiciliario, colapso de hospitales y unidades de cuidados intensivos. El coronavirus afecta principalmente a las vías respiratorias, especialmente a los pulmones, ubicados en el hemitórax con forma de cono, cuya función principal es el intercambio de gases. La COVID-19 es una enfermedad causada por el coronavirus 2 del síndrome agudo respiratorio severo (SARS-COV-2). Produce síntomas como tos, fiebre, disnea, mialgias y fatiga. En casos graves puede producir neumonía, síndrome de dificultad respiratoria aguda, sepsis y shock séptico. Son numerosas las secuelas que pueden presentar los pacientes que han superado esta enfermedad. Estas pueden llegar a resolverse completamente si se detectan de forma precoz. En base a la anatomía del pulmón, nos centramos en las secuelas respiratorias como las alteraciones de la función pulmonar y las alteraciones intersticiales que pueden indicar el desarrollo fibrosis, presentándose en forma de reticulaciones o bronquiectasias por tracción. En función de cada paciente, en atención primaria el personal de enfermería llevará a cabo la valoración integral incluyendo escalas para evaluar la disnea, pruebas de función respiratoria, analítica sanguínea, gasometría arterial y electrocardiograma. Para evaluar el progreso hace un seguimiento cada 3 meses.

Palabras clave: Pulmón, Anatomía, COVID-19, SARS-COV-2, Cuidados enfermería, Atención primaria.

Infecciones yatrogénicas en el entorno de la unidad de cuidados intensivos. Evidencias de la implementación de medidas preventivas en la disminución de la aparición de bacteriemias asociadas al catéter

Elena del Río Ibáñez ¹ y Jorge Martín Azuara ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Las bacteriemias relacionadas con el catéter son, junto con la neumonía asociada a ventilación mecánica y las infecciones del tracto urinario, una de las tres infecciones nosocomiales más frecuentes en las Unidades de Cuidados Intensivos. Varios estudios muestran su incidencia anual, siendo el más reseñable a nivel nacional el ENVIN-HELICS, realizado por la Sociedad Española de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias (SEMICYUC). La implementación de medidas preventivas, tanto de forma individual como conjunta en estas unidades por parte de los profesionales sanitarios, disminuye la incidencia de estas bacteriemias relacionadas con el catéter. Estas medidas, puestas en marcha a nivel nacional por el Proyecto Bacteriemia Zero consisten, entre otras, en: la adecuada higiene de manos previa a la manipulación del catéter o de su inserción, el empleo de una técnica estéril, desinfección de la piel con clorhexidina alcohólica, uso de catéteres recubiertos con soluciones antibióticas con el menor número de luces posibles, así como su correcto cuidado. La formación del personal de UCI al respecto y su posterior feedback en la aplicación práctica, son fundamentales para asegurar el correcto cuidado de estos catéteres, con la consiguiente disminución de las infecciones relacionadas con el catéter.

Palabras clave: Infección nosocomial, Bacteriemia, Bacteriemia Zero, Catéter venoso central, Prevención.

Papel de la enfermería en el infarto agudo de miocardio

Silvia Rodríguez Parra ¹ y Montserrat García Sastre ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Las enfermedades cardiovasculares, concretamente las cardiopatías isquémicas, son responsables de la mayor tasa de mortalidad a nivel mundial, presentando un curso ascendente con el paso de los años. Estas patologías se producen a causa de la arterioesclerosis, es decir, la acumulación de sustancias en las arterias coronarias, generando una oclusión y por tanto, una reducción en el aporte de sangre y oxígeno. Una de sus principales manifestaciones es el infarto agudo de miocardio, caracterizado por la necrosis de los miocitos no perfundidos y responsable de generar síntomas isquémicos en los pacientes que lo padecen. Al ser una enfermedad tiempo

dependiente, la actuación de los profesionales debe ir dirigida a garantizar la reperfusión cardíaca lo antes posible. De esta forma, para poder reducir tanto la incidencia como la mortalidad de esta patología, es necesario intervenir activamente sobre los factores de riesgo cardiovascular modificables tales como la hipertensión, la diabetes o la hipercolesterolemia, siendo estas enfermedades crónicas con una prevalencia a la alta. Es aquí donde se destaca el rol que desempeñan las enfermeras, las cuales emplean sus habilidades y conocimientos para incidir de forma positiva en la salud de la población, disminuyendo su exposición a los agentes causales mediante los diversos niveles de prevención y empoderando a los pacientes para que adquieran hábitos de vida saludables y puedan desarrollar una agencia de autocuidado independiente.

Palabras clave: Infarto agudo de miocardio, Enfermería, Factores de riesgo, Rehabilitación cardíaca, Prevención cardiovascular.

Anatomía del intestino grueso y el papel de la nutrición en la prevención del cáncer colorrectal

Raúl Rojas López ¹ y Concepción Cornelia Pilar Dankloff Mora ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

Resumen: En la actualidad, el número de fallecimientos en España a causa del cáncer colorrectal en ambos sexos se encuentra situado en la segunda posición, estando en primer lugar el cáncer de pulmón, mientras que, en cuestión de incidencia, se encuentra situada a la cabeza. Los objetivos de este trabajo consistieron en buscar en artículos científicos, revisiones y libros ligados a la anatomía del intestino grueso, que factores son los causantes de desencadenar un mayor riesgo de sufrir cáncer colorrectal. Para comprender mejor esta enfermedad, se describió no sólo las diferentes estructuras anatómicas que componen el intestino grueso y sus principales funciones fisiológicas si no, también, cuáles son los principales síntomas, signos y complicaciones que se desarrollan en dicha enfermedad en caso de que no se trate a tiempo, cuáles son las pruebas pertinentes que se realizan para diagnosticarlo y el tratamiento correspondiente. Por otro lado, el papel de la enfermería juega un rol fundamental en los cuidados de la enfermedad, por lo que se desarrolló un proceso de atención de enfermería, con sus determinadas fases, tanto para satisfacer la demanda de autocuidados terapéuticos antes y después del tratamiento, como en su prevención y promoción de la salud, haciendo especial énfasis en aquellos grupos alimenticios que van ligados a una mayor o menor capacidad de aumentar o disminuir el riesgo de sufrir cáncer colorrectal.

Palabras Clave: Cancer, Colorrectal cancer, Eating habits, Dietary fiber, Anatomy, Large intestine, Physiopathology, Portal venous system, Mesenteric artery y Seguimiento integral.

La planificación anticipada de decisiones en España

Carmen Román Jiménez ¹ y Rafael Toro Flores ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: España ha sufrido, en los últimos años, una transición del modelo de la relación asistencial desde uno paternalista hacia otro deliberativo, que prioriza el respeto a las determinaciones personales del paciente en la gestión su propia salud. En el ámbito de los cuidados al final de la vida, este cambio se traduce en hacer al paciente partícipe de la toma de decisiones sobre su salud antes y durante el proceso de morir. Dos instrumentos fundamentales para tener en cuenta en estas situaciones son las Instrucciones Previas (IP) y la Planificación Anticipada de Decisiones (PAD). Los objetivos de este estudio son describir el concepto y analizar el desarrollo de la Planificación Anticipada de Decisiones en España, determinando sus fases y sus beneficios. Además, en él se desarrolla la evolución legislativa de los derechos de los paciente en el proceso de morir y su relación con la PAD y se exponen las diferencias existentes con el otorgamiento de IP. Simultáneamente, se explora el papel de la Enfermería dentro de la PAD como figura fundamental para su desarrollo. Para conseguir los objetivos propuestos, se ha realizado una revisión integradora. Para la identificación de palabras clave se ha hecho uso de descriptores Medical Subject Headings (MeSH) y Descriptores de Ciencias de la Salud (DeCS). Se han incluido documentos con referencias a la Planificación Anticipada de Decisiones en España, y percepciones sobre ella de pacientes, familiares y profesionales.

Palabras clave: Bioética, Instrucciones previas, Voluntades anticipadas, Planificación anticipada de decisiones, Cuidados paliativos, Derecho a morir.

Atención primaria de salud y enfermería, un paso al frente con el paciente crónico de baja visión

María Romero Domingo ¹ y Paloma Usunáriz Sala ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: La baja visión es una discapacidad visual que supone un problema de salud a nivel mundial. Se estima que actualmente hay 285 millones de discapacitados visuales en el mundo, de los cuales, el 90% viven en países en vías de desarrollo. El 80% de la información que percibimos a través de los sentidos se obtiene del órgano de la vista. Las personas que padecen baja visión tienen dificultades en la realización de sus actividades básicas de la vida diaria como leer, coser, cocinar o hacer la compra, convirtiéndoles en personas dependientes y afectando a su autoestima. Por ello es necesario un diagnóstico temprano para poder comenzar lo antes posible un programa de rehabilitación visual para aprender a usar su resto visual. No obstante, los estudios apuntan que muy pocas personas la realizan a pesar de los buenos resultados obtenidos tras su realización. Esto se debe a la gran desinformación que existe acerca de las posibles soluciones y recursos existentes para estos pacientes, por parte de la sociedad como de los profesionales.

Enfermería puede contribuir en el desarrollo personal y social de estos pacientes mediante la educación sanitaria e información de los últimos avances tecnológicos y científicos en salud ocular, para así mejorar su calidad de vida. En este estudio se quiere evidenciar la importancia de la detección precoz de la baja visión por parte de enfermería y su implicación para facilitar la inmediata derivación al profesional de la salud ocular, los especialistas en baja visión, para comenzar su rehabilitación visual.

Palabras clave: Enfermería, Baja visión, Discapacidad visual, Atención primaria, Rehabilitación visual.

Factores socioculturales condicionantes y tratamiento en jóvenes con adicción al juego

Laura Romero Muñoz ¹ y Rosa Isabel Cabra Lluva ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Las apuestas se han convertido en una forma de entretenimiento popular entre los jóvenes, que buscan en ellas placer y una forma de evadirse de los problemas y la soledad. El jugador social se convierte en jugador problemático y, posteriormente, en jugador patológico. Va perdiendo el interés en actividades que antes disfrutaba, rompiendo lazos con seres queridos, y, finalmente, desatendiendo sus propios cuidados. La publicidad, ofreciendo una imagen de éxito, bonos engañosos y colaboraciones con celebridades, ha favorecido el crecimiento de las casas de apuestas online. La legislación actual resulta ineficaz en la protección de los menores y jóvenes en materia de juego. Actualmente, un 1% de la población es ludópata, según la Dirección General de Ordenación del Juego. La adicción está determinada por factores biológicos y ambientales, y podría relacionarse con patologías de salud mental. También es relevante el género, ya que, estadísticamente, es distinta la manera de jugar y la estigmatización. Para afrontar este problema, es fundamental un equipo sanitario multidisciplinar, así como la participación de familiares, docentes e instituciones del Estado. El tratamiento debe ser personalizado, y el progreso será diferente en cada paciente, dependiendo de su situación personal, tanto física como mental, familiar y económica. Las vías de actuación se dividen en dos bloques: tratamiento de adictos existentes y prevención de futuros casos. La rehabilitación combina terapia y tratamiento farmacológico. La prevención está compuesta por intervenciones sanitarias, principalmente Educación para la Salud, la revisión de la legislación actual y la regulación de la publicidad.

Palabras clave: Ludopatía, Adicción, Juego, Rehabilitación, Enfermería.

Impacto de las desigualdades sociales en los problemas de salud mental

Sara Romero Piñas ¹ y Daniel Cuesta Lozano ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Introducción: El estado de salud mental es una construcción social, la cual varía influida por las desigualdades sociales presentes entre los diferentes grupos poblacionales. Objetivos: Se pretende esclarecer en qué medida impactan los diferentes tipos de desigualdad social en los problemas de salud mental. Metodología: Se realiza una revisión bibliográfica en diferentes bases de datos científicas, seguido de una lectura y selección crítica de los documentos más recientemente publicados sobre el tema. Resultados y discusión: Los diferentes ejes de desigualdad (clase social, territorio, etnia, edad y género) delimitan las brechas en salud mental; también se identifica la orientación sexual como nuevo eje. Conclusiones: Como grupos vulnerables quedan definidos: las clases sociales bajas; países con bajo nivel de desarrollo, grandes diferencias entre su población y/o expuestos a agentes ambientales adversos; personas no blancas occidentales; personas de mayor edad; mujeres, personas trans y no heterosexuales.

Palabras clave: Salud mental, Desigualdad social, Problemas de salud mental, Desigualdades en salud, Salud pública.

Intervenciones en la soledad no deseada

Noelia Ruiz Claros ¹ y Rosa Gómez Quevedo ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Introducción: Las personas son seres sociales que requieren de la socialización para satisfacer sus necesidades. Los cambios en las relaciones sociales han suscitado el aumento de la percepción de soledad no deseada. Debido a la relación entre las redes sociales y la salud, se ha considerado como un determinante social más. Objetivos: Se pretende conocer cuáles son las intervenciones comunitarias y enfermeras realizadas para el abordaje de la soledad no deseada. Metodología: Se realiza una revisión bibliográfica en bases de datos científicas y publicaciones institucionales, realizando una lectura y selección crítica de los documentos recientemente publicados sobre el tema. Resultados y discusión: La soledad supone un problema multicausal progresivo que tiene grandes repercusiones en la salud de las personas. La participación comunitaria fundamentada en la sensibilización y empoderamiento resulta clave en la prevención y manejo de la soledad no deseada. Esta participación promueve una eficiencia de los recursos. A su vez, la implicación por parte de las enfermeras garantiza el abordaje integral para la promoción, detección y potenciación de los recursos existentes en cada comunidad. Conclusiones: La soledad es un problema multicausal que aumenta la morbimortalidad. Las intervenciones realizadas se orientan casi en su totalidad a la población mayor, aunque los estudios sostienen la importancia de intervenir

en cada etapa del ciclo vital. A pesar de la falta de evidencia sólida, se objetiva que las propuestas comunitarias grupales para el abordaje de la SND mejoran las habilidades sociales y oportunidades de contacto social, fortaleciendo el apoyo social.

Palabras clave: Soledad no deseada, Enfermería, Intervenciones, Salud comunitaria.

Importancia de la atención multidimensional y la adecuada valoración del dolor en pacientes en situación terminal

Valentina Raluca Sabau ¹ y Jorge Geanini Torres ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Gracias al aumento de la esperanza de vida en España se requieren cada vez más de los Cuidados Paliativos, destinados a la mejora de la calidad de vida de aquellas personas que padezcan cáncer u otra patología crónica avanzada. Los profesionales sanitarios, y, en concreto, las enfermeras, deben contar con una serie de habilidades y conocimientos para poder desempeñar estos cuidados de forma eficaz, mediante una identificación temprana y el tratamiento adecuado frente al dolor y los demás síntomas. A su vez, es necesaria la atención destinada al entorno social más próximo a la persona, sobre todo, en la fase de duelo, evitando la aparición de duelo complicado. Por esta razón es necesario ofrecer al paciente en situación terminal la posibilidad de tener una muerte digna, respetando sus deseos, valores y creencias. Para ello, se debe establecer una relación enfermera-paciente basada en la confianza, ofreciendo siempre una información verídica y transparente, y permitiendo la participación activa tanto del enfermo como de sus familiares. La atención ofrecida debe contemplar toda las esferas de la persona, satisfaciendo las necesidades físicas, psicosociales y espirituales. Además, es necesario el compromiso de todo el equipo interdisciplinar, con el fin de ofrecer la mejor atención posible.

Intervenciones enfermeras en Atención Primaria orientadas a la prevención de la psicosis: consumo de cannabis como factor de riesgo de la psicosis

Alba María Sánchez Rodríguez ¹ y Custodia Rueda Romero ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: La psicosis se manifiesta inicialmente mediante episodios puntuales cuya sintomatología altera la percepción de la realidad. La repetición y agravamiento de estos episodios es la evolución negativa de la psicosis que, en ocasiones, culmina con el diagnóstico de una enfermedad mental

crónica como es la esquizofrenia. Los trastornos psicóticos y en concreto la esquizofrenia, además de suponer un sufrimiento psicológico, deteriora significativamente el desarrollo de la persona que la padece en diferentes áreas como la laboral, social y personal. Existen determinados factores de riesgo que impulsan el desarrollo de cuadros psicóticos y facilitan la evolución de estos cuadros psicóticos puntuales a enfermedades mentales crónicas. El cannabis es uno de los factores de riesgo más determinante en el desarrollo y cronicidad de la psicosis. Su consumo, bastante frecuente en jóvenes, supone un aumento considerable del riesgo de desarrollar episodios psicóticos. Igualmente, el cannabis afecta negativamente a las personas diagnosticadas de esquizofrenia empeorando el pronóstico de la patología. El análisis de la afectación de los factores de riesgo para el desarrollo de psicosis permite la formulación e implantación de estrategias efectivas para prevenir su aparición. En consecuencia, este trabajo estudia la prevalencia y magnitud de los factores de riesgo asociados a la psicosis, prestando especial atención al consumo de cannabis, y plantea intervenciones para prevenir la aparición y/o cronificación de la psicosis desde el rol de la enfermera de atención primaria.

Palabras clave: Episodio psicótico, Factores de riesgo, Consumo de cannabis, Atención primaria, Intervención enfermera.

La enfermería como figura necesaria en el manejo conductual “Paciente con daño cerebral adquirido”

Gonzalo Santamaría Carboné ¹ y M^a Isabel Pascual Benito ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: El Daño Cerebral Adquirido hace referencia a lesiones producidas de manera súbita en diferentes zonas del cerebro debido a causas externas y/o internas. Las causas que lo originan se encuentran actualmente en ascenso, afectando a la persona en sus diferentes esferas. Los problemas conductuales, pese a que su manifestación puede ser menos visible y quedar encubiertos por otros más visibles como los físicos, presenta una gran repercusión en la vida de las personas y sus familiares. Un equipo multidisciplinar llevará a cabo un programa de neurorrehabilitación, el cual incluye técnicas de manejo conductual basadas en la neuropsicología, pueden ser utilizadas para tratar dichas alteraciones que ponen de manifiesto: un descenso en la calidad de vida, disminución de la independencia y problemas de reinserción en la vida laboral, social y familiar. Las enfermeras forman parte de este equipo sirviendo de nexo entre los familiares, la persona y los diferentes profesionales encargados de la atención. Además, los cuidados enfermeros y la forma de realizarnos marcarán una mejor o peor rehabilitación de la persona. Por todo ello, una intervención rápida, un plan de cuidados elaborado y su contenido ponen de manifiesto el papel central de la enfermería, siendo también figura de apoyo y referencia para pacientes, familiares y cuidadores.

Palabras clave: Daño cerebral adquirido, Neurorrehabilitación, Neuropsicología, Conducta, Enfermería.

Enfermería en cada continente: formación y alcance de la práctica profesional. Perspectiva mundial comparativa

Andra María Sarac ¹ y Ana Cristina de Castro Martínez ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Introducción: La evolución histórica de la enfermería a lo largo de sus etapas la ha convertido en el grupo profesional mayoritario del sector de la salud. Pero ¿esta evolución se ha producido indistintamente en los diferentes países? ¿Son similares los conocimientos, cuidados y responsabilidades de los 28 millones de enfermeras de todo el mundo? Objetivo: Establecer una perspectiva mundial comparativa sobre la formación y práctica de las enfermeras en los continentes. Metodología: Revisión exploratoria en bases de datos, revistas científicas, páginas oficiales de organismos internacionales y literatura gris sobre los programas educativos y el alcance de la práctica enfermera en los continentes entre 2012-2022. Resultados: Los estudios generales se organizan en diplomaturas y/o grados, con una duración media de 2,9 años en EEUU hasta 4,3 en América Latina. Además, el alcance de la práctica enfermera se encuentra delimitado legalmente en América, Europa y Oceanía, con creciente interés por el desarrollo de la disciplina. Por el contrario, en Asia y África existe una falta generalizada de regulación profesional, siendo frecuente el desplazamiento de tareas médicas sin contar con un respaldo formativo previo. Conclusiones: Los programas formativos de enfermería son heterogéneos en cuanto a duración y titulación en las diferentes regiones, situación que se replica con el ejercicio de la profesión y su regulación legal. Este trabajo propone futuras investigaciones como ¿Qué implicación tiene el tipo de educación recibida sobre la calidad de los cuidados? O ¿cuál es el impacto del desarrollo profesional sobre el reconocimiento y prestigio social de la enfermería?

Palabras clave: Enfermería, Continentes, Formación, Alcance de la práctica profesional.

Impacto de la migración en la salud de la mujer

Anuar Serroukh Benlaalam ¹ y María de la Concepción Noriega Matanza ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: El fenómeno migratorio desde finales de siglo XX ha transformado los perfiles de la sociedad española, cogiendo gran peso en nuestro país. En los últimos años se desarrolla un cambio social notable en España, conocido como feminización de la migración, que puede suponer un empoderamiento o un impacto negativo en la salud de la mujer. El proceso migratorio sitúa a la mujer en una situación de vulnerabilidad social y laboral, hecho que repercute de forma directa en la salud de esta.

La revisión bibliográfica se centra en explicar las necesidades, sensaciones, problemas y barreras que encuentran las mujeres migrantes en España en materia de salud, describir el papel que cumplen los roles de género en los procesos migratorios y conocer las claves que permitan un cuidado integral de la mujer por parte del personal de enfermería.

Palabras clave: Migración, Mujer migrante, Salud mental, Salud sexual y reproductiva, Salud social y laboral, Enfermería transcultural.

Justificación de la valoración del dolor en pacientes con demencia moderada o severa con la escala PAINAD

Marina Sierra Serrano ¹ y María Rubio Horcajada ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Se estima que en torno a un 60-80% de los pacientes con demencia ingresados en residencias viven con dolor. En las fases moderada o avanzada de la enfermedad se produce un empeoramiento del deterioro cognitivo que reduce su capacidad de comunicarse, por lo que para llevar a cabo una valoración del dolor en esta población es necesario el uso de herramientas basadas en la observación de cierto tipo de conductas indicativas de la presencia de dolor. El objetivo principal de este trabajo es determinar si la escala PAINAD es la más adecuada para realizar esta valoración según la evidencia existente en la actualidad. Para ello se han analizado las distintas escalas observacionales disponibles a nivel mundial y aquellas que están validadas al español. Aunque cada escala tiene sus puntos fuertes y débiles, en este trabajo se ha determinado que la escala PAINAD es la más adecuada para utilizar en el ámbito hospitalario gracias a la facilidad y rapidez a la hora de aplicarla y a la necesidad de un mínimo entrenamiento. En los estudios consultados que determinan su validez y fiabilidad, se obtuvieron resultados que indican una elevada fiabilidad interjueces, la validez de su contenido, una alta sensibilidad a los cambios en la intensidad del dolor y una elevada capacidad para detectar la presencia de dolor.

Palabras clave: Dolor, Valoración del dolor, Deterioro cognitivo, Demencia, Enfermería.

Intervención enfermera en paciente oncológico - cáncer de mama

Christian Simón Torrico ¹ y Rosa María Barquero Ruano ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Introducción: el cáncer de mama es el tumor más frecuentemente diagnosticado y la principal causa de muerte en mujeres occidentales, aumentando cada año especialmente en mujeres entre 50-69 años. Existen factores que podrían propiciar su irrupción: extrínsecos (estilos de vida) e intrínsecos. Resulta de vital importancia realizar un diagnóstico precoz, ya que aumentan las probabilidades de curación y se reducen las complicaciones. Además, existen distintas modalidades de diagnóstico y tratamiento. En todo el proceso de enfermedad, la enfermera juega un papel esencial, pudiendo intervenir desde la prevención y la Educación para la Salud (EpS) hasta la aplicación de cuidados durante el tratamiento o la recuperación. Objetivos: revisar la evidencia científica sobre los cuidados enfermeros en pacientes que sufren cáncer de mama, conociendo, además, su fisiopatología, epidemiología, o principales factores de riesgo. Material y métodos: se realizó un estudio descriptivo basado en una revisión bibliográfica, obteniéndose la información a partir de fuentes documentales primarias, secundarias y terciarias. Resultados: existe evidencia científica que apoya el papel imprescindible de la enfermera desde la prevención (con múltiples intervenciones y factores donde actuar), el diagnóstico, y hasta la resolución de la enfermedad (curación o final de la vida). Conclusiones: intervenciones como la EpS, los cuidados durante la quimioterapia y/o radioterapia, durante y después del tratamiento quirúrgico o el apoyo psicosocial del paciente y su entorno suponen un enorme beneficio. Por ello, resulta muy importante el impulso y el apoyo de la especialización de la enfermería en el campo de la oncología.

Palabras clave: Cáncer de mama, Factores de riesgo, Cuidados enfermeros, Educación para la salud, Prevención.

Cuidado úlceras venosas

Ana Solís Merino ¹ y David Saceda Corralo y Cristina Rojo Villaescusa ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesor Departamento de Biología de Sistemas, Universidad de Alcalá

Resumen: La esperanza de vida de las personas está aumentando y en consecuencia también los problemas de salud, uno de ellos son las úlceras por enfermedad venosa crónica avanzada. Al ser un problema que va a tener cada vez mayor incidencia y, que puede llegar a ser limitante para las actividades de la vida diaria, las enfermeras cumplen un papel fundamental en la prevención y el cuidado de las úlceras venosas. La gran mayoría de estos pacientes van a ser atendidos en las consultas de enfermería de Atención Primaria. Para poder ofrecer unos cuidados adecuados y de calidad a cada paciente, la enfermera debe conocer el diagnóstico diferencial de las úlceras de miembro inferior a las que se puede enfrentar y, los signos y síntomas que puede presentar la úlcera

que nos indique que está infectada y pueda derivar en una grave complicación. Dentro de todas las opciones de tratamiento disponibles, es necesario conocer la terapia compresiva, que es un pilar fundamental en el manejo de esta patología. Es importante conocer los diferentes tipos de terapia compresiva que existen y cual es más adecuado según el tipo de paciente y la clínica que presente, ajustándose a sus necesidades para así también, favorecer la individualización de los cuidados. De la misma manera, se deberá trabajar con el paciente para que, una vez resuelta la úlcera activa, este sea capaz de realizar los cuidados necesarios de manera autónoma y así, reducir el riesgo de una posible recaída.

Palabras clave: Úlceras venosas, Miembro inferior, Terapia compresiva, Vendaje, Cuidados, enfermería.

La piel en el anciano: detección y prevención de las patologías más frecuentes

Jacqueline Stoycheva Karagyozeva¹ y David Saceda Corralo²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesor Departamento de Biología de Sistemas, Universidad de Alcalá

Resumen: Justificación: El envejecimiento es un proceso fisiológico determinado por diversos factores externos e internos. La modificación de cada uno de estos factores puede derivar en un proceso patológico y acelerado. La piel, siendo el órgano más extenso del cuerpo, sufre cambios propios que tendrán una presentación clínica característica, ocasionada por los cambios estructurales y funcionales. Objetivos: El objetivo de esta revisión bibliográfica es conocer el proceso por el cual envejece la piel de este modo guiarnos a entender los cambios que se presentan para así, anticiparnos a los cuadros clínicos causados por el mismo y diseñar estrategias preventivas que nos permitan envejecer de una forma saludable, así prolongar el retraso del envejecimiento. Metodología: Se trata de un estudio descriptivo narrativo transversal realizado mediante una revisión bibliográfica en las bases de datos de PubMed, Google académico, Medline, SciELO. Criterios de inclusión: Personas a partir de 30 años, de raza blanca, en la zona europea, artículos en español. Criterios de exclusión: Estudios realizados en personas no procedente de la zona europea, artículos en idioma distinto al español. Estudios a considerar: A partir del año 2018, hasta la actualidad.

Palabras clave: Envejecimiento en la piel, Anciano, Prevención del envejecimiento cutáneo, Patologías cutáneas derivadas del envejecimiento, Afección rayos uv en la piel.

El impacto psicosocial de las mujeres con mastectomía por cáncer de mama y el rol enfermero

Georgiana Ioana Todea ¹ y Antonio Martín Duce ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: La mastectomía es considerada como una alteración de la feminidad, distorsionando la imagen corporal de las mujeres e incluso su propia identidad. Afecta a aspectos como la sexualidad, la autoestima, las relaciones sociales y el rol de la persona. Frente a estos problemas, se plantea que la figura de la enfermera forma un importante papel para desarrollar actividades dirigidas a aumentar la autoaceptación, el afrontamiento y la aceptación a lo largo de todo el proceso. A pesar de ello, se evidencia una falta de formación y conocimientos sobre la parte psicosocial, además de barreras comunicativas a la hora de abordar el tema en cuestión. Sin embargo, la necesidad de formación en este ámbito se hace notar de manera evidente. Para ello se realiza una búsqueda, dentro de la literatura disponible, de diferentes intervenciones y/o terapias psicológicas que mantienen una heterogeneidad, y, a su vez, permiten su adaptación e integración en cualquier situación dentro de la práctica profesional, ajustándose a las necesidades. Existe una clara evidencia que respalda el desarrollo de más estudios cualitativos donde se aborden aspectos como la imagen corporal, la sexualidad de las mujeres con mastectomía, y la mayor presencia familiar en las intervenciones que se desarrollan.

Palabras clave: Mastectomía, Cáncer de mama, Sexualidad, Imagen corporal, Familia, Rol enfermero.

Cuidados a un lactante ingresado en una unidad de pediatría por bronquiolitis

Andrea Torres Valverde ¹ y Helena Hernández Martínez ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Introducción: la bronquiolitis aguda se corresponde con la infección de las vías respiratorias inferiores en lactantes. Constituye una de las demandas asistenciales más comunes durante los dos primeros años de vida y supone la principal causa de hospitalización, donde cada año, el 10-15% de los lactantes padecen la enfermedad y el 3-5% requieren ingreso hospitalario. El Virus Respiratorio Sincitial es el principal agente etiológico. Objetivos: realizar una revisión sistemática de bibliografía sobre la clínica, fisiopatología, diagnóstico, tratamiento y, especialmente, resaltar la importancia de los cuidados enfermeros a lactantes ingresados en una unidad de pediatría con bronquiolitis. Metodología: la búsqueda bibliográfica se ha realizado en las siguientes bases de datos como PubMed, MedLine, Scopus, Cochrane, Scielo, Cuiden, Dialnet, ClinicalKey e InDICES y en la Biblioteca de la Universidad. Desarrollo: a pesar de su elevada incidencia, existen controversias con respecto al abordaje de esta enfermedad. A su vez, no existe un tratamiento como tal, siendo las

medidas de soporte y confort las únicas que han resultado ser efectivas. Es por ello, que los cuidados de enfermería a lactantes con bronquiolitis son de vital importancia, pues se centran en satisfacer las principales necesidades alteradas del paciente. Conclusiones: la función y cuidados de enfermería tienen un papel clave en la recuperación, disminución de complicaciones y mejora del pronóstico del paciente, así como la capacidad de observación e identificación de las posibles complicaciones de manera temprana y la prevención del contagio mediante el empleo de medidas higiénicas.

Palabras clave: Bronquiolitis, Enfermería, Virus respiratorio sincitial, Pediatría, Lactantes.

Influencia de las redes sociales sobre la salud mental de los adolescentes desde una perspectiva enfermera

Ana Isabel Velasco García ¹ y M^a Montserrat García Sastre ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: Introducción: En la actualidad, las redes sociales (RRSS) son uno de los recursos de información más utilizados por los adolescentes, lo que hace que sea de especial importancia el análisis de las mismas en relación con la salud mental, desde una perspectiva enfermera. Metodología: Para este análisis, se realiza una revisión bibliográfica de la literatura disponible en diferentes bases de datos de ciencias de la salud y enfermería. Resultados: Las RRSS cuentan con diferentes factores de protección y de riesgo, entre los que se incluyen los vinculados con la autoestima, el sentido de pertenencia, la soledad y la imagen corporal. Además, tienen una influencia ambivalente en la salud mental, actuando como recursos de apoyo y factores favorecedores y mantenedores de comportamientos y pensamientos negativos. En este ámbito, la enfermera cuenta con importantes funciones basadas en la promoción y prevención. Finalmente, se propone una intervención basada en la prevención y la promoción de la salud mental, trabajando conceptos como el control emocional, el uso de redes sociales o la autoestima. Conclusiones: Las redes sociales son plataformas de gran influencia para los adolescentes y su salud mental, favoreciendo, a través de un uso problemático, la aparición de trastornos mentales. En respuesta a esto la enfermera tiene un papel fundamental en la promoción y la prevención.

Palabras clave: Salud mental, Trastornos de la conducta alimentaria, Adolescencia, Redes sociales, Enfermería, Depresión, Suicidio.

Papel de la nutrición en el paciente oncológico avanzado

Laura Villar Rosillo ¹ y Raquel Juez Pimienta ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: El cáncer es una enfermedad con una elevada incidencia a nivel mundial (1,8 millones), siendo una de las principales causas de muerte. En concreto el cáncer avanzado, definido como aquel en estadio IV, con posible metástasis e imposibilidad de curación. La desnutrición es la causa objetivable de muerte en el 30% de los pacientes con cáncer. Por ello, el estado nutricional se considera determinante en el pronóstico y evolución de la enfermedad, y se ve influido por cuatro factores: el tumor y la respuesta del organismo ante este, los tratamientos establecidos, los signos y síntomas derivados de los dos grupos anteriores y el propio paciente. Cabe destacar la caquexia refractaria en esta clase de pacientes, la cual implica la imposibilidad de controlar la pérdida de peso, derivando en una esperanza de vida inferior a 3 meses. Debido a la ausencia de un plan de actuación preestablecido y las connotaciones sociales y emocionales asociadas a la nutrición, el objetivo principal de este trabajo es realizar una búsqueda bibliográfica de las guías y publicaciones disponibles en diferentes bases de datos, que permita recoger aquellas intervenciones y recomendaciones nutricionales destinadas al manejo del estado nutricional en los pacientes oncológicos avanzados. Antes de establecer la intervención nutricional adecuada para cada paciente, se emplea la valoración global subjetiva generada por el paciente, determinando sus requerimientos nutricionales. Dentro de las intervenciones nutricionales se encuentran: el soporte nutricional, el tratamiento sintomático, recomendaciones generales y aquellas dirigidas a pacientes en situación de últimos días; destinadas a mantener la calidad de vida y confort del paciente.

Palabras clave: Neoplasias, Enfermo terminal, Desnutrición, Caquexia, Anorexia, Estado nutricional, Nutrición enteral, Nutrición parenteral, Cuidados paliativos, Calidad de vida.

Seguimiento y educación para la salud durante el embarazo normal

Carmen Yebra Huertas ¹ y Lourdes Pérez Jiménez ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

² Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

Resumen: El embarazo es un estado fisiológico que conlleva una serie de cambios fisiológicos y anatómicos en el organismo materno a distintos niveles. El control de la gestación está protocolizado en 10 visitas, realizadas tanto por atención primaria como por especializada. La primera visita comienza con la elaboración de una historia clínica, una exploración física y una valoración del riesgo, que se irá actualizando a lo largo de la atención. En cuanto a las pruebas complementarias, se realiza una analítica y una ecografía por trimestre. Las analíticas deben contener de forma obligatoria:

hemograma, bioquímica y sedimento y sistemático de orina. Sin embargo, se obtienen muestras para realizar los distintos cribados en función de cada trimestre. En el primer trimestre se obtiene el Grupo ABO y el Rh, y se realiza la Prueba de Coombs Indirecta, mediante la que se obtiene el cribado de isoinmunización Rh, en caso de ser negativo se repite en el segundo trimestre y se valora la indicación de profilaxis. Se realiza un cribado serológico universal frente a rubeola, sífilis, Hepatitis B y VIH, y se valoran factores para realizar cribado frente a virus Zika y Chagas. El cribado de cromosopatías se realiza a partir de dos marcadores bioquímicos de la primera analítica y de la primera ecografía, teniendo en cuenta la edad de la madre. El cribado de anemia se realizará a partir del hemograma, y se repetirá en todos los trimestres para valorar necesidad de suplementación farmacológica. El cribado de diabetes gestacional se realiza entre la semana 24 y 26 en mujeres sin factores de riesgo, mientras que, en presencia de factores de riesgo, se realiza en la primera visita. Se suplementará de forma sistemática con yodo y ácido fólico; y se valorará la necesidad de otros suplementos (hierro, calcio o vitaminas). A largo de todo el proceso se dan recomendaciones en cuanto a: alimentación, actividad física, actividad laboral, actividad sexual, hábitos tóxicos, medidas de alivio de la sintomatología, signos que indican atención médica y signos de bienestar fetal. Por último, se ofrece a todas las embarazadas la posibilidad de acudir a las sesiones de educación maternal impartidas por la matrona de atención primaria, donde se refuerzan distintos aspectos de la gestación, el parto y el puerperio desde distintas dimensiones de tal forma que las parejas amplíen y mejoren sus conocimientos y habilidades.

Palabras clave: Embarazo normal, Cuidado prenatal, Cuidados de enfermería, Educación maternal.



© 2021 por los autores; Esta obra está sujeta a la licencia de Reconocimiento 4.0 Internacional de Creative Commons. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>.