

DOI: <https://doi.org/10.37536/RIECS.2024.9.S2.437>

Manejo de enfermería del paciente con epilepsia en sus distintas formas

Cristina Abollado Sanz ¹ y Francisco Germain ²

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

² Departamento de Biología de Sistemas, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: La epilepsia es una enfermedad crónica caracterizada por una transmisión anormal de señales nerviosas, que produce síntomas conocidos como crisis epilépticas. Como herramienta para el diagnóstico de la epilepsia, la Liga Internacional Controla la Epilepsia (ILAE) establece una clasificación por niveles: tipo de crisis, tipo de epilepsia y síndrome de epilepsia. Que se produzca una crisis no siempre significa que la persona tenga epilepsia, para un diagnóstico se deben cumplir unos criterios establecidos por la ILAE. El tratamiento de la epilepsia se divide en tres grupos: preventivo (ajustar el estilo de vida para evitar los desencadenantes de crisis), farmacológico (fármacos antiepilépticos) y no farmacológico (cirugía). Cuando la crisis no cesa espontáneamente, se lleva un tratamiento por fases basado en la administración de benzodiazepinas, de fármacos antiepilépticos y, si continua sin cesar, la sedación. Si la crisis dura más de 30 minutos, hablamos de estatus epiléptico, siendo este una emergencia neurológica. Es una de las enfermedades crónicas más comunes, afecta a unos 50 millones de personas. Por esto, es importante establecer protocolos de actuación para el manejo de las crisis. Las enfermeras tienen un papel imprescindible en el cuidado de los pacientes con epilepsia, enfocando su acción en la educación y el apoyo emocional de los pacientes, promoviendo así la autogestión de la enfermedad. En algunos países existe la enfermera especialista en epilepsia, en España aún se carece de esta figura. Estas enfermeras actúan en 4 dimensiones: asistencia clínica, educación, apoyo psicosocial e investigación.

Palabras clave: Epilepsia, Crisis, Estatus Epiléptico, Cuidados Enfermeros, Educación, Apoyo Emocional, Factor De Riesgo, Protección.

¿Cómo afectan las taxonomías a la investigación clínica enfermera?

Rubén Bernal Bedoya ¹ y Crispín Gigante Pérez ²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: La práctica enfermera debe seguir las bases de la disciplina de Enfermería. La investigación permite examinar situaciones de la práctica, dentro del campo de conocimientos, con el objetivo de mejorar la calidad asistencial del cuidado. Del mismo modo, visionar la investigación a través de la evidencia, hace que sea necesario una práctica apoyada en los registros enfermeros. El desarrollo de la práctica asistencial ha de ser científico, centrado en identificar las necesidades y proporcionar cuidados

orientados a la consecución de objetivos. Esto es lo que se conoce como Proceso de Atención de Enfermería (PAE). El PAE, está secuenciado en cinco fases y la aplicación del cuidado está basado en la evidencia. Las fases del proceso enfermero, que se encuentran relacionadas entre sí, necesitan elaborarse siguiendo una terminología científica por parte de las enfermeras, que defina las respuestas humanas a los procesos vitales. Por ello, según el Real Decreto 1093/2010 del 3 de septiembre, en España, los enfermeros deben emplear el lenguaje taxonómico *North American Nursing Diagnosis Association* (NANDA), *Nursing Outcomes Classification* (NOC) y *Nursing Interventions Classification* (NIC). Estos lenguajes estandarizados (LEE), sirven de instrumento para establecer una base para investigar, registrar o documentar datos clínicos y como medio de información clínica entre profesionales. Para que la aplicación de las taxonomías en la práctica dé lugar a mejores resultados en la atención a la persona y, no repetir procedimientos ni comportamientos ineficaces en cuanto a la búsqueda del bienestar y la práctica efectiva, es necesario generar y validar conocimientos mediante su aplicación y evaluación de sus efectos a través de la investigación.

Palabras clave: Taxonomía, Proceso de Atención de Enfermería, NANDA, Diagnósticos Enfermeros, Criterios De Resultado Enfermeros E Intervenciones Enfermeras, Disciplina Enfermera, Investigación Enfermera, Lenguaje Estandarizado, Metodología Enfermera.

Fundamentos fisiológicos de los cuidados enfermeros al paciente con quimioterapia en el tratamiento del cáncer de pulmón no microcítico

Laura de Lorza Sánchez¹ y Laura Calleros Basilio²

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

² Departamento de Biología de Sistemas, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: El número de casos diagnosticados de cáncer ha ido incrementándose en los últimos años a nivel mundial, en especial el cáncer de pulmón, de tal forma que hoy en día, esta enfermedad constituye una de las principales causas de muerte en todo el mundo. Igualmente, el desarrollo de las terapias farmacológicas ha facilitado la realización de nuevos tratamientos oncológicos prácticamente individualizados, aumentando así la eficacia y la seguridad de los mismos. El abordaje de la enfermedad oncológica debe realizarse de forma multidisciplinar por la dimensión que presenta. En él, la Enfermería desempeña un papel fundamental en el tratamiento de este tipo de pacientes, ya que el diagnóstico supone un impacto emocional importante en la vida de quien lo sufre y es importante el fomento de conductas orientadas a la mejora de su estado de salud y a la prevención de dicha afección, pues tenemos una labor muy importante que realizar sobre los factores de riesgo modificables. Además, como ocurre en todas las enfermedades, existe riesgo de que se produzcan complicaciones asociadas, y el personal de Enfermería tiene grandes implicaciones en la prevención de la infección nosocomial y en la enseñanza de conductas de salud al paciente oncológico para que lleve a cabo en su vida diaria. A lo largo del presente trabajo, se revisará la evidencia publicada acerca de dicha afección y se analizará la importancia de la labor enfermera en el diagnóstico y tratamiento de aquellos pacientes que padecen cáncer de pulmón no microcítico mediante un Plan de Cuidados de Enfermería general basado en el modelo de Patrones Funcionales de Marjory Gordon.

Palabras clave: Oncology Nursing, Pathophysiology, Cancer, Chemotherapy, Non-Small Cell Lung Cancer, Neutropenia.

Promoción y prevención de la ansiedad en consulta de enfermería de Atención Primaria

Patricia Díaz Rollón ¹ y Patricia González Alegre ²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: La salud mental es un factor clave que influye en todos los ámbitos de nuestra vida. Gracias a ella podemos afrontar momentos difíciles, aprender a manejar el estrés, tomar decisiones y acrecentar nuestras habilidades para lograr nuestros objetivos. Los trastornos de salud mental han incrementado su tasa con los años. Tras la pandemia de la COVID-19, se ha reflejado una necesidad inmediata de atender a las personas con problemas de SM y efectuar estrategias a todos los niveles. Como consecuencia de la pandemia, la prevalencia de padecer un trastorno de ansiedad en España ha aumentado. Por ello, en el presente trabajo se dará a conocer el trastorno de ansiedad, sus estadísticas y su impacto en la sociedad, destacando el papel primordial que tiene la enfermera de Atención Primaria en su promoción y prevención. Abordar de manera integral la ansiedad desde enfermería de AP es decisivo para que las cifras de sufrir un trastorno de ansiedad no sigan incrementándose y, lo que es aún más esencial, que un trastorno de ansiedad leve no pase a ser grave. También se enfatiza en los diferentes factores que condicionan el nivel de ansiedad de una persona: los estilos de vida (nutrición, consumo de tabaco y alcohol, ejercicio), la tecnología, el estado laboral y escolar, el factor socioeconómico, etc. Algunos pueden ser evitables, como los estilos de vida. La labor de la enfermera de AP será realizar diversas intervenciones para promover la ansiedad y prevenirla tratando los estilos de vida perjudiciales que mantiene la persona.

Palabras clave: Salud Mental, Promoción, Prevención, Enfermería, Ansiedad, Atención Primaria, Ámbito Comunitario.

Manejo integral de los cuidados del paciente con hemofilia desde una perspectiva enfermera

Ferdaous El Aoudati ¹ y Sergio de Frutos García ²

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

² Departamento de Biología de Sistemas, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: La hemofilia es un trastorno hemorrágico congénito ligado al cromosoma X, que se caracteriza por una diátesis hemorrágica secundaria a un déficit de dos factores de coagulación, que subdividen la enfermedad en 2 grupos: hemofilia A caracterizada por el déficit de Factor VIII y hemofilia B por el déficit de Factor IX. El objetivo de este trabajo será estudiar las bases fisiopatológicas de las alteraciones de la coagulación, centrándonos en la hemofilia, con el fin de poder conocer al

paciente hemofílico y las necesidades que presenta y así poder cubrir dichas necesidades de la manera más protocolizada posible. Para ello, se expondrán las manifestaciones clínicas más comunes de la patología, sus complicaciones y los tratamientos actuales disponibles para que tanto el paciente como el personal de enfermería pueda hacer frente a la enfermedad con los conocimientos específicos. Al tratarse de una enfermedad crónica y compleja, enfermería ejercerá un papel importante en el fomento de la autonomía de estos pacientes mediante la educación sanitaria, teniendo en cuenta que son personas que van a precisar apoyo psicosocial en diferentes etapas de la vida y van a requerir de cuidados integrales junto a un equipo multidisciplinar formado por otros profesionales, tales como hematólogos, fisioterapeutas o psicólogos.

Palabras clave: Hemostasia, Coagulación, Coagulopatía, Trombofilia, Hemofilia, Complicaciones, Cuidados, Enfermería, Tratamiento.

Nutrición en pacientes con Enfermedad Inflamatoria Intestinal: “¿Que puedo comer?”

Silvia Ferrer Fernández¹ y Heriberto de Pablo de Gregorio²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: La Enfermedad Inflamatoria Intestinal engloba la Enfermedad de Crohn y la Colitis Ulcerosa, enfermedades crónicas y autoinmunes que afectan al tracto gastrointestinal, cursando con brotes o recidivas, siendo la causa de aparición multifactorial. Ambas enfermedades conllevan una serie de signos y síntomas, así como manifestaciones extraintestinales, que condicionan el bienestar de los pacientes. La incidencia de estas enfermedades se ha incrementado en las últimas décadas en todo el mundo debido a un aumento de la industrialización y al consumo de dietas hipercalóricas y altas en grasas. Esto conlleva una disminución del consumo de fibra causando disbiosis intestinal. El papel del paciente es muy importante durante toda la enfermedad, por lo que debe tener los conocimientos adecuados para poder llevar a cabo un correcto autocuidado. Los pacientes recién diagnosticados son los que mayor información demandan acerca de la enfermedad, sin embargo, no todas las unidades hospitalarias disponen de una enfermera especializada en Enfermedad Inflamatoria Intestinal, siendo la enfermera de atención primaria el principal referente de estos pacientes. La creación de un programa de educación para la salud centrado en la nutrición supone cubrir una de las necesidades que presentan los pacientes recién diagnosticados en la provincia de Guadalajara, con el objetivo de prevenir la obesidad y la desnutrición, así como fomentar hábitos nutricionales adecuados para todas las etapas de la enfermedad.

Palabras clave: Enfermedad Inflamatoria Intestinal, Enfermedad de Crohn, Colitis Ulcerosa, Nutrición, Educación para la salud, Microbiota intestinal.

Terapia compresiva en el tratamiento de las úlceras venosas de miembro inferior

Rouchdi Fouta Fouta¹ y David Saceda Corralo² y Sergio Vañó Galván³

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

² Departamento de Biología de Sistemas, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

³ Departamento de Medicina, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: Las úlceras de las extremidades inferiores, especialmente las venosas, suponen un gran reto para la salud pública y afectan directamente a la calidad de vida de los pacientes. Estas úlceras las sufren especialmente las personas mayores de 65 años. Estas úlceras causadas por insuficiencia venosa crónica suponen una carga financiera importante para el sistema sanitario debido a los elevados costes asociados. Se encuentran disponibles tratamientos tópicos, farmacológicos, quirúrgicos y compresivos, este último se considera el tratamiento estrella para obtener resultados efectivos porque reduce el edema y optimiza el drenaje linfático, lo que mejora la cicatrización de las úlceras. Este Trabajo de Fin de Grado consiste en una revisión bibliográfica sobre la terapia compresiva como tratamiento de las úlceras venosas de miembro inferior, con el objetivo de determinar su eficacia basada en la evidencia científica. También se valora la efectividad y la calidad de vida relacionada con los distintos sistemas compresivos disponibles ampliando nuestros conocimientos sobre el tema. A partir del análisis de 16 artículos científicos, se desarrollan conclusiones que responden a los diferentes objetivos planteados. Después de analizar los diferentes estudios, se puede concluir que la terapia de compresión constituye la piedra angular para tratar las úlceras venosas. Al evaluar los diversos vendajes y dispositivos, se destacó la efectividad del vendaje multicomponentes de cuatro capas en la mayoría de los estudios revisados.

Palabras clave: Úlcera Venosa, Vendaje Compresivo, Calidad de Vida.

Bancos de leche materna

Elena García Enríquez¹ y Helena Hernández Martínez²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: Los bancos de leche materna son centros especializados donde se recibe la leche donada de madres seleccionadas, en éste se procesa, se almacena y se distribuye a los recién nacidos pretérmino que la necesiten. El objetivo es conocer la importancia de los bancos de leche materna y, para lograrlo, se ha realizado una revisión bibliográfica mediante la búsqueda de información en diferentes bases de datos. Así como en asociaciones científicas como la OMS, UNICEF, AEP, SENEIO y AEBLH. Dichas asociaciones confirman que la leche materna es el alimento ideal para el desarrollo de todos los niños, es por esto por lo que cuando no se dispone de la leche de la propia madre, se recomienda el uso de leche donada pasteurizada. Para que los bancos de leche materna puedan seguir operando es importante promocionar la donación de la leche, de esta manera no solo estaría disponible para recién nacidos pretérmino, sino que podrían beneficiarse otros recién nacidos que, en la actualidad, no

cumplen los criterios de selección por la escasez de la misma. Los beneficios que aporta la leche donada subrayan la importancia de mejorar la promoción de la lactancia materna para, de esta forma, promoverla y protegerla, así como aumentar la donación de esta. Es de igual importancia comprender y valorar el papel fundamental que tienen las enfermeras ya que figuran en todo el proceso de donación.

Palabras clave: Bancos de Leche, Prematuro, Lactancia Materna, Leche Donada, Bajo Peso al Nacer.

Adolescencia y trastornos de la conducta alimentaria. Un abordaje holístico desde una perspectiva enfermera

Noelia Garnacho Sacristán¹ y M.^a Jesús Alonso Peña²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) suponen en la actualidad un problema importante de salud pública, sobre todo en adolescentes. En los últimos años, su incidencia y prevalencia entre esta población se ha visto aumentada, mientras que el rango de edad va disminuyendo progresivamente. Durante esta etapa, existe una importante preocupación por la imagen corporal llegando a volverse extrema y obsesiva, lo que puede derivar en un deterioro del patrón alimentario. Estos trastornos tienen un origen multifactorial e implican consecuencias negativas en todas las esferas personales, teniendo además asociada una elevada comorbilidad psiquiátrica. El personal de enfermería cumple un papel fundamental en la prevención de los desórdenes alimenticios dentro de este grupo de riesgo, sobre todo mediante la creación de programas psicoeducativos, orientándoles a la modificación de factores de riesgo, incidiendo en los conocimientos nutricionales, hábitos saludables, autoestima y autoconcepto, habilidades sociales y estereotipos negativos en la sociedad. El abordaje de estos trastornos no sólo se centra en la conducta alimentaria patológica sino que se dirige al deterioro social y cognitivo de estos pacientes, actuando en la corrección de los pensamientos y sentimientos disfuncionales y reforzando los aspectos emocionales y psicológicos. Para ello, los profesionales de enfermería llevan a cabo numerosas intervenciones, grupales o individuales, con las que, a través de terapias de relajación, escucha activa, potenciación de la autoestima, grupos de apoyo y otras estrategias, consiguen efectos positivos tanto en la mejora del estado anímico como en la evolución de la enfermedad.

Palabras clave: Trastornos Alimentarios, Adolescentes, Factores de Riesgo, Prevención, Enfermera, Imagen Corporal.

Aspectos de salud pública en los fenómenos relacionados con el suicidio

Lucía Gómez Albertus¹ y Daniel Cuesta Lozano²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: El desigual desarrollo de la salud pública entre la salud física y la salud mental sigue presente, a pesar de la evidencia que respalda que un igual desarrollo promovería una mejor salud mental. EL suicidio es la principal causa de mortalidad entre las causas externas, siendo la primera causa de mortalidad entre la población joven. La prevención del suicidio debería ser una prioridad junto a la promoción de la salud mental. Los factores de riesgo asociados al suicidio están relacionados con un bajo nivel socioeconómico, alto consumo de alcohol y drogas, pertenencia a colectivos vulnerables y a la falta de recursos para conseguir una salud mental positiva. Por otro lado, se deben promover factores de protección, que son esenciales para desarrollar habilidades que nos permitan sobrellevar adversidades de la vida cotidiana. Otros países han desarrollado intervenciones destinadas a la prevención del suicidio basados en su vigilancia. La evidencia respalda resultados positivos, por lo que se podrían utilizar como guías para establecer programas similares, haciendo modificaciones teniendo en cuenta las necesidades de cada población y los factores culturales.

El papel de la enfermera es importante en dicho desarrollo y debe seguir desarrollándose hasta la adquisición de competencias y reconocimiento fuera del contexto asistencial, tal como la participación política y en el cuidado a la comunidad mediante educación para la salud. El liderazgo en estrategias y la planificación política, junto con el establecimiento de relaciones entre diferentes instituciones es un punto clave para mantener en crecimiento el fomento de la salud mental.

Palabras clave: Salud Pública, Prevención, Suicidio, Salud Mental, Enfermería.

Abordaje enfermero en la prevención de la diabetes mellitus desde una perspectiva salutogénica

Elena Guijosa Zurita¹ y Ana Asunción Hurtado Alcalá²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: El modelo salutogénico fue creado por Antonovsky en los años 70, fue crucial en el ámbito de la promoción de la salud al ofrecer una perspectiva positiva centrada en los factores que fomentan el bienestar y promover un enfoque holístico e integrado de la salud. Otra cuestión crucial es la metáfora del "Río de la Vida" proporcionando una visión integral y positiva de la salud, enfocándose en los recursos y capacidades que las personas pueden utilizar para navegar por los desafíos de la vida, promoviendo un bienestar sostenido a lo largo del tiempo. Hoy en día este modelo tiene trascendencia en el ámbito de la especialidad de enfermería comunitaria, al ser aplicable en la prevención de

enfermedades crónicas, sobre todo en la diabetes mellitus por ser de las más prevenibles y con gran prevalencia, incidencia y mayor gasto económico en España. Es un problema de salud pública que puede ser prevenible ya que existen unos factores de riesgo modificables (obesidad, sobrepeso u sedentarismo) los cuales pueden ser abarcados desde atención primaria al incitar a la población a realizar un cambio en sus hábitos de vida individuales. La principal estrategia que seguir es la promoción y educación para la salud sobre la población para instaurar esos hábitos de vida saludables como una alimentación saludable y ejercicio físico regular para evitar el sedentarismo y reducir el peso. Una intervención enfermera es la herramienta perfecta para abordar de manera integral la prevención de la diabetes mellitus de tipo 2.

Palabras clave: Salutogénesis, Promoción de la Salud, Activos en Salud, Diabetes Mellitus, Epidemiología, Factores de Riesgo, Intervención Comunitaria.

Cuidados psicosociales en pacientes oncológicos. El gran reto de la enfermería

Yasmina Jarmouni Allach¹ y Ana Isabel Tapia Elvira²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: La palabra “cáncer” produce en la persona que lo escucha sentimientos de angustia, ansiedad y la percepción de muerte inminente. El cáncer implica uno de los mayores retos de salud a nivel mundial, no solo por su impacto físico, sino también, por todas las implicaciones psicosociales que conlleva. En este contexto, destaca la labor de la enfermería, estableciéndose como un elemento clave en la atención integral del paciente oncológico. *Objetivo principal:* Analizar la información actual disponible acerca de los cuidados de enfermería dirigidos a los pacientes oncológicos desde un abordaje psicosocial, explorando los desafíos que enfrenta la enfermería en la prestación de estos cuidados. *Metodología:* Se ha realizado una búsqueda bibliográfica centrada en los últimos cinco años a través de las bases de datos PsycInfo, Cochrane, SciELO, Web of Science y Scopus. *Resultados:* Fueron encontrados 15 artículos y analizados en base a los objetivos planteados, estableciéndose cuatro temas principales: Impacto psicosocial del cáncer, rol de la enfermería en el abordaje psicosocial, intervenciones psicosociales en pacientes oncológicos y desafíos en la atención psicosocial. *Conclusiones:* Los artículos evidencian tanto el impacto psicosocial que conlleva el cáncer, como el papel fundamental de la enfermera en la adaptación psicosocial del paciente oncológico mediante intervenciones destinadas a enseñar habilidades de afrontamiento, fomentar el ajuste psicológico, y reducir la ansiedad y el temor a la recurrencia del cáncer. Asimismo, se ha comprobado que existen varias barreras en la identificación y el abordaje de las necesidades psicosociales de los pacientes por parte de los profesionales del cuidado.

Palabras clave: Cáncer, Intervención Psicosocial, Enfermería, Paciente Oncológico, Atención Integral.

Cuidados enfermeros y actualización del abordaje terapéutico en una enfermedad vírica: Dengue

Alba Jiménez Gonzalez¹ y Eva María Domínguez Martín²

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

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: El Dengue es una enfermedad endémica de origen tropical y subtropical causada por la picadura de un mosquito del género Aedes. Se trata de una enfermedad emergente y reemergente en multitud de países del mundo, pero es más prevalente en América Latina, Asia y África, donde el dengue causamiles de muertes cada año. Actualmente en España, el dengue es una enfermedad poco conocida y de declaración obligatoria; pero existen diferentes informes donde en los últimos años ha habido multitud de casos autóctonos en zonas costeras mayoritariamente. Por ello, el principal objetivo de este trabajo ha sido la realización de una revisión bibliográfica actualizada de esta enfermedad, recogiendo su epidemiología, transmisión, diagnóstico y tratamiento, profundizando en los cuidados enfermeros y farmacológicos. Existe una vacuna comercializada en países endémicos, pero hay otros países que no la han aprobado hasta el momento, siendo esto causa de mayor número de contagios y transmisiones. Por ello, se están realizando estudios de multitud de fármacos para tratar la enfermedad. Los enfermeros tienen un papel importante puesto que son los encargados de acompañar al paciente en el proceso de enfermedad, además de administrarle los tratamientos necesarios prescritos por el médico. Es importante la educación tanto a los profesionales sanitarios como a la población de la prevención de picaduras de mosquitos y del conocimiento de los signos y síntomas de alerta de la enfermedad.

Palabras clave: Dengue, Epidemiología, Prevención, Fármacos, Cuidados Enfermeros, Virus, Fiebre Hemorrágica.

Estudio sobre la efectividad de intervención en el código ictus y los cuidados de enfermería

Lidia López Cuenca¹ y Patricia Fernández Bustos²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: *Introducción:* El ictus es uno de los problemas sanitarios de mayor importancia considerándolo un problema de salud pública y una emergencia médica, por ello el reconocimiento precoz de la sintomatología y la activación temprana del Código Ictus promueve un traslado y una atención adecuada en el menor tiempo posible para poder beneficiarse de las terapias y tratamientos que logren la detección del ictus. *Objetivo:* Profundizar en la efectividad del código ictus en personas adultas que sufren un ictus. *Metodología:* Se realizó una revisión bibliográfica narrativa en las bases de datos Pubmed, Cuiden y Dialnet utilizando un lenguaje controlado. También se ha consultado las webs de instituciones como el Instituto Nacional de Estadística (INE), World Health Organization

(WHO), National Institutes of Health (NIH) y Google Scholar. *Resultados:* Se eligieron 28 artículos de las bases de datos en inglés y español publicados en los últimos 5 años de acuerdo a los términos establecidos para la búsqueda, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Además de las publicaciones consultadas en las distintas webs. *Conclusiones:* Se evidencia que la efectividad del Código Ictus es alta gracias a la implementación del protocolo. Este protocolo ha mejorado los tiempos de traslado y de diagnóstico, ha aumentado la frecuencia de los tratamientos de terapia fibrinolítica y el pronóstico funcional de los pacientes a los 3 meses, reduciendo las tasas de complicaciones y mortalidad.

Palabras clave: Ictus, Ictus Hemorrágico, Ictus Isquémico, Protocolo, Código Ictus, Enfermería, Unidades De Ictus.

Prescripción del ejercicio físico multicomponente en personas mayores frágiles

Miguel Ángel López Garcés¹ y Laura Iglesias Rus²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: La fragilidad es un síndrome geriátrico descubierto hace 25 años y que cada vez tiene mayor presencia entre las personas mayores. Su incidencia mayormente se encuentra entre los ancianos frágiles, haciéndoles sufrir una mayor vulnerabilidad frente a la discapacidad. Los factores de riesgo de la fragilidad más importantes son la inactividad física y la sarcopenia, los cuales se encuentran estrechamente relacionados entre sí. Es imprescindible que se lleven a cabo intervenciones de promoción y prevención de la salud sobre las personas mayores basadas en un envejecimiento saludable para evitar eventos adversos como la fragilidad. Sin embargo, es igual de importante realizar una detección precoz de los casos y elaborar intervenciones individualizadas para ello. Se ha demostrado que la intervención más eficaz contra la fragilidad es la realización de ejercicio físico multicomponente ya que combina actividades de fuerza, resistencia, equilibrio y flexibilidad. Esto permite que las personas mayores obtengan beneficios en cuanto al nivel funcional y cognitivo, así como reducir la incidencia de otros síndromes como las caídas o la depresión. El ejercicio multicomponente también reduce la dependencia y el número de personas institucionalizadas en residencias. En todo este proceso es importante destacar la figura de la enfermera, siendo un profesional con papel fundamental en todas las fases del proceso.

Palabras clave: Anciano, Anciano Frágil, Ejercicio Físico, Ejercicio Físico Multicomponente, Fragilidad.

La enfermera: Eutanasia, cuidados paliativos y final de la vida en España

Inés López Mármol¹ y Iván María Ortega-Deballon²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: La disciplina de la enfermería se encarga de funciones cruciales en cuidados paliativos y eutanasia, priorizando el bienestar de los pacientes al final de la vida. Según los principios de los cuidados paliativos y su evolución histórica, es destacable el papel integral de la enfermería en la atención paliativa, que fue descrito por Cicel y Saunders, incluyendo no solo el cuidado físico, sino también el área emocional, social y espiritual del paciente y su familia. La organización de estos cuidados en España se desarrolla en diversas normativas y estrategias autonómicas, evidenciando una heterogeneidad en la prestación de servicios a causa de la carencia de una normativa de carácter nacional. La Ley de Regulación de la Eutanasia, aprobada en 2021 en España establece requisitos para la prestación de ayuda para morir, generando debates éticos y morales, que causan objeciones de conciencia por parte de los profesionales. La enfermería desempeña un rol crucial en este proceso, desde la solicitud y la administración del medicamento hasta el apoyo en el duelo, aunque no se describen en la normativa como competencias específicas, invisibilizando la labor enfermera. En conclusión, es necesaria una regulación nacional, coherente y homogénea de los cuidados paliativos. Así como destacar la importancia de reconocer y proteger el papel de la enfermería en la eutanasia y los cuidados paliativos. La coexistencia armoniosa de ambos enfoques es esencial para brindar una atención de calidad y respetar las decisiones del paciente al final de la vida.

Palabras clave: Eutanasia, Cuidados Paliativos, Hospicio y Cuidados Paliativos en Enfermería, Ley Orgánica de Regulación de la Eutanasia, Cuidados de Enfermería.

La Cultura de la Seguridad del Paciente en Atención Primaria

Iván López Rodríguez¹ y Jesús López Sánchez²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: Actualmente, la seguridad del paciente es de vital importancia en nuestras instituciones de salud, tal como lo dicta la “Ley 16/2003 de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud”, ubicando este tema como una prioridad en las políticas de salud y como un factor fundamental para mejorar la calidad de la atención. La Atención Primaria es la primera puerta de acceso para los pacientes al sistema de salud, proporcionando cuidados básicos de forma integral y personalizada a cada persona de manera continua en el tiempo. Por este motivo, es el nivel de atención más comúnmente utilizado por las personas, lo que aumenta la probabilidad de que puedan ocurrir accidentes inesperados que resulten en daños o complicaciones para el paciente como consecuencia directa de la atención sanitaria,

lo que denominamos efecto adverso. La naturaleza del ser humano incluye cometer errores, lo que significa que la atención al paciente puede tener sus riesgos. Para mitigar estas situaciones, es necesario cambiar la forma en que realizamos nuestros procesos de atención al paciente, así como implementar estrategias para identificar, detectar y analizar los errores. Para este propósito, nos apoyaremos en los conceptos de dos teóricas con formación en enfermería: Florence Nightingale y Dorothea Orem. Siguiendo las aportaciones de la primera comprobamos la necesidad de crear ambientes seguros en los centros de salud de la CAM, mientras que la segunda muestra la importancia de empoderar a los pacientes en su autocuidado.

Palabras clave: Seguridad, Paciente, Cultura, Enfermería, Efectos Adversos, Atención Primaria, Autocuidado.

Atención extrahospitalaria enfermera a la persona traumatizada grave: sospecha de lesión vertebro medular cervical

Nerea Maldonado Yebra ¹ y Ernesto Jesús Espín Lorite ²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: La principal causa de las personas con enfermedad traumática en España se debe a los accidentes de tráfico, incluyéndose además de los ocupantes del vehículo, los atropellos, conllevando aproximadamente a un 50% de los nuevos casos de lesión medular que se producen cada año. Por ello, el objetivo de este trabajo es analizar aquellos procedimientos que otorgan un manejo adecuado del paciente traumatizado grave con sospecha de lesión medular cervical, conociendo la técnica y método de restricción de la movilidad más adecuada para esa situación, dirigiéndolo al ámbito de la enfermería. Se ha llevado a cabo una revisión bibliográfica de los últimos diez años con el fin de realizar una actualización de los cuidados enfermeros en este tema. Se ha buscado en diversas bases de datos, así como en libros, guías y algoritmos de referencia del trauma grave a nivel mundial y nacional. Se ha expuesto la clasificación de los diferentes traumas graves que puede padecer una persona que ha sufrido un accidente, además de las diferentes lesiones medulares, aunque en el ámbito prehospitalario sea difícil de discernir. Se ha unificado la valoración primaria que se debe de llevar a cabo en este tipo de situación, destacando escalas de valoración anatómicas y fisiológicas, incluyendo herramientas de valoración para determinar si se debe realizar control estricto de la columna cervical y con ello, los diferentes dispositivos de inmovilización y movilización de la persona.

Palabras clave: Trauma Grave, Politraumatismo, Atención Prehospitalaria, Enfermería, Lesión Vertebral Cervical.

Dimensión poblacional de la promoción de la salud mental a través de la actividad física

Sandra Martín Torregrosa ¹ y Daniel Cuesta Lozano ²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: La promoción de la salud mental es un pilar fundamental para el nivel de bienestar de una comunidad. En España, la prevalencia de diagnósticos de salud mental ha aumentado significativamente en estos últimos años, especialmente tras la pandemia de COVID 19. Esto ha encendido todas las alarmas en la sociedad española, lo que ha llevado a un mayor enfoque en la salud mental a nivel social y gubernamental. Para poder trabajar desde un punto de vista comunitario la promoción de la salud se debe comenzar por la exploración, el análisis y la priorización de todas las fortalezas y debilidades que posee la comunidad en su conjunto. El mapeo de activos es una herramienta que permite el estudio de todos los recursos y oportunidades que tiene una comunidad. Los activos en salud son factores que potencian las capacidades de la comunidad y los individuos que la conforman, para mantener o adquirir su nivel de salud, y de esta manera reducir las desigualdades en salud. Los activos en salud que se basan en la actividad física promueven los procesos relacionales. Esto implica un auge de la participación comunitaria y a su vez, que el individuo aumente su círculo social, de manera que aumente su red de apoyo. De modo que las intervenciones basadas en la actividad física cumplen con el objetivo de promover la salud mental en una comunidad, aumentando la red comunitaria y la cohesión en las relaciones sociales.

Palabras clave: Comunidad, Salud Mental, Actividad Física, Activos en Salud, Mapeo de Activos, Desigualdad.

La atención domiciliaria como reto enfermero en pacientes en situación de dependencia en la provincia de Guadalajara

Tania Martínez González ¹ y Celia Martín Corral ²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: El aumento del envejecimiento poblacional en los países desarrollados se debe en parte a la disminución de la mortalidad en edades avanzadas por el progreso económico, científico y social. El problema reside en que, a mayor edad, hay más posibilidades de desarrollar enfermedades crónicas o discapacidades que lleven a situaciones de dependencia en las que las personas requieran de un cuidador bien sea informal o formal. España es de los países más afectados por esta dinámica, lo que ha llevado desde hace años a plantearse la necesidad de cambios en el sistema de salud actual.

Programas como el Plan Horizonte de Castilla La Mancha (CLM) ponen de manifiesto la necesidad de coordinar la atención sanitaria entre los distintos profesionales y la atención social. Entre las personas más afectadas, encontramos a los mayores de 65 años en situación de dependencia. Por ello, en este trabajo se habla de las leyes que los amparan, la atención domiciliaria enfermera en ellos y en sus cuidadores, y las diferentes unidades de Guadalajara que gestionan la coordinación sociosanitaria y en domicilio.

Palabras clave: Atención Primaria, Atención Domiciliaria Enfermera, Persona Mayor, Dependiente, Servicios de Atención Domiciliaria, Enfermeras, Gestión de Casos.

Importancia de las células madre en la medicina regenerativa

Sandra Martínez Tosina¹ y Luis Alberto González Guijarro²

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

² Departamento de Biología de Sistemas, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: En los últimos años, la medicina regenerativa ha demostrado su potencial en el tratamiento de múltiples patologías dentro de diferentes ámbitos clínicos, desde enfermedades cardíacas hasta lesiones medulares. Actualmente, se puede decir que es una de las ramas de la medicina con mayor auge desde que se contemplaron las células madre en la terapia celular como alternativo de tratamiento para aquellas enfermedades que hasta el momento actual no disponen de una cura efectiva. Aunque algunas de las terapias ya han sido implantadas en el ámbito terapéutico, algunas cuestiones biológicas y legales continúan sin resolverse. A lo largo del presente trabajo se tratarán los logros conseguidos, las preguntas pendientes de responder y el futuro de las células madre.

Palabras clave: Medicina Regenerativa, Células Madre, Terapia Celular.

Desarrollo de la Enfermera de Práctica Avanzada en España

Paula Mateos de Castro¹ y Álvaro Contreras Gómez²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: La Enfermera de Práctica Avanzada surge en España como un nuevo rol para poder dar respuesta a las necesidades actuales que presenta la población como la cronicidad, adquiriendo capacidades y competencias clínicas en toma de decisiones mediante una formación añadida para la práctica clínica de una enfermería de mayor alcance. La Enfermería de Práctica Avanzada comenzó a desarrollarse en 1968 dando lugar a dos figuras: Nurse Practitioner y Clinical Nurse Specialist. Alrededor de un 70% de los países que presentan la figura de Enfermera de Práctica Avanzada, tienen programas oficiales para su formación. En España se ha encontrado una gran heterogeneidad respecto

a la figura de la Enfermera de Práctica Avanzada, siendo la más común en España, la Enfermera Gestora de Casos. A día de hoy, en ciertas comunidades autónomas del país ya se ha desarrollado dicha figura con diferentes propuestas de implantación. La institucionalización es un proceso por el cual se desarrollan principios, valores y prácticas en un ámbito concreto además de la legalización. Teniendo en cuenta el desarrollo de la Enfermera de Práctica Avanzada en España e incluyendo las 17 comunidades autónomas y 2 ciudades autónomas, se engloba la institucionalización en tres divisiones: nivel con un bajo desarrollo institucional, con un medio desarrollo institucional y con un alto desarrollo institucional. La gestión de casos significa calidad, seguridad y coste-efectividad.

Palabras clave: Enfermera de Práctica Avanzada, España, Competencias, Gestión de Casos, Formación.

Actuación enfermera frente a la adicción a internet en la adolescencia

Ana Isabel Miranda Marina¹ y Beatriz Rodríguez Flórez²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: La adicción a Internet es un tipo de adicción comportamental que actualmente no está reconocida como enfermedad por la OMS, el CIE-11 o el DSM-5. Por el contrario, asociaciones y grandes potencias de la salud como UNICEF, sí la consideran como un problema de salud que cada año supera los récords anuales, incrementando además la cantidad de usuarios activos y con un uso problemático más concretamente dentro de la población adolescente. La enfermera debe afrontar la inclusión de este recurso social y llevar a cabo diversas intervenciones destinadas a la promoción, prevención y detección precoz, tratamiento y rehabilitación. Estas intervenciones son realizadas por la enfermera de Atención Primaria mediante la atención directa, siguiendo un modelo salutogénico y orientado a la comunidad, incluyendo al círculo familiar, tanto en las consultas de adulto como en las consultas del niño sano. En ellas, se debe incidir desde las primeras etapas de la vida y abarcar el afrontamiento sucesivo de la inclusión de nuevas tecnologías según la etapa de desarrollo. La enfermera debe elaborar resultados e intervenciones para solventar problemas que pueden involucrar a todo el entorno, asesoramiento, y educación para la salud, así como derivar a diferentes profesionales y centros especializados en conductas adictivas, como la Unidad de Conductas Adictivas en Castilla la Mancha o el Instituto de Psiquiatría y Salud Mental del Hospital Gregorio Marañón en Madrid. Por otro lado, la enfermera de salud mental es esencial en el énfasis del cuidado de la salud mental y su labor en las prácticas de tratamiento y rehabilitación. Del mismo modo, la enfermera escolar, posee una importante labor en los centros escolares donde se desarrolla el uso de la TRICS en las aulas, siendo un componente clave en la salud digital y en el abordaje de la educación del buen uso de Internet y promoción del bienestar y calidad de vida, asociada al uso de medios digitales en la infancia y la adolescencia.

Palabras clave: Adicción a Internet, Adolescente, Enfermera, Atención Primaria, Prevención, Comunidad, Internet, Salud Mental, Enfermería Escolar, Promoción, Tratamiento, Educación Para la Salud.

Participación de las enfermeras en las políticas sanitarias adoptadas durante el nazismo

María Montero Pinto ¹ y Rubén González Mirón ²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: La enfermería es una profesión que a lo largo de la historia siempre se la ha relacionado con el cuidado, la compasión o el compromiso con las personas. Sin embargo, durante el periodo del nacionalsocialismo con la difusión de ideas como la “higiene racial” y la raza aria, esta profesión la cual uno de sus máximos es el no causar daño, colaboro y tuvo un papel activo muy importante, en el asesinato de miles de personas inocentes. Participando en los principales programas desarrollados por los nazis, supuestamente para la mejora de la salud de la comunidad, como fue el programa de eutanasia o el de esterilización forzada, este cambio tan radical del rol profesional se acompañó de un contexto político- social muy radical y complicado que hay que conocer para entender la presión a la que las profesiones de la salud estuvieron sometidas en este periodo. El conocimiento del papel de la enfermería en esta etapa tan oscura nos ayuda a entender la importancia de tener claro hacia dónde queremos llevar la profesión, manteniendo siempre unos mínimos éticos que pese a los agentes externos hay que mantener en todo momento. Además, el estudio de este periodo nos ayuda a no volver a cometer estas acciones en un futuro.

Palabras clave: Enfermería, Nacionalsocialismo, Holocausto.

Utilización de micro ARNs en el diagnóstico clínico

Guillermo Moreno Gigante ¹ y Luis A. González Guijarro ²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: En la actualidad, los métodos de diagnóstico de cáncer más comunes, como las biopsias y las pruebas de imagen resultan invasivos, costosos y en ocasiones, carecen de la especificidad necesaria para un diagnóstico preciso. Lo que puede derivar en diagnósticos erróneos o tardíos, afectando negativamente en el pronóstico del paciente. Los miARNs, que regulan la expresión genética han demostrado su gran potencial como biomarcadores en el diagnóstico del cáncer. Su estabilidad, su fácil detección y su presencia en fluidos corporales como sangre y orina permite llevar a cabo pruebas diagnósticas más específicas y menos invasivas para los pacientes. La implementación de métodos diagnósticos basados en miARNs puede convertirse en una herramienta revolucionaria que cambia por completo el panorama del diagnóstico del cáncer, ya que permite realizar un diagnóstico precoz de la enfermedad, garantizando un aumento de la supervivencia de las personas. Numerosos ensayos clínicos evidencian la importancia de los miARNs como biomarcadores, para el correcto seguimiento y manejo del cáncer. Un correcto desarrollo y conclusión de los ensayos clínicos requiere de enfermeras, las cuales garantizan que los pacientes comprendan el proceso y se adhieran correctamente al

protocolo del ensayo. Además de proporcionar un apoyo emocional a los pacientes acompañándolos en el proceso y resolviendo sus preocupaciones.

Palabras clave: MicroARNs, Biomarcadores, Diagnóstico Clínico, Cáncer, Ensayo Clínico.

Análisis comparativo del funcionamiento del triaje avanzado en los servicios de urgencias hospitalarios

Luis Miguel Moreno Ortega¹ y Ángel L. Asenjo Esteve²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: *Introducción:* El triaje avanzado o práctica de enfermería avanzada en el triaje, amplía la autonomía y responsabilidad respecto al triaje convencional, ya que permite continuar el proceso de atención posterior a la clasificación, mediante la aplicación de protocolos preestablecidos por todo el equipo multidisciplinar, permitiendo solicitar más pruebas diagnósticas y administración de determinados tratamientos. Presentándose como una posibilidad real ante la problemática de saturación de los servicios de urgencias hospitalarias (SUH). *Objetivos:* Comparar el funcionamiento del triaje avanzado respecto al triaje estructurado convencional, determinar las funciones de enfermería en el triaje avanzado y el contexto legal relacionado a su implantación. *Metodología:* Se ha realizado una revisión bibliográfica en las bases de dato PubMed, Scielo, Cochrane y Cuiden. Se utilizaron como términos DeCS: "Triage", "Enfermería" y "Enfermería de práctica avanzada". Términos MeSH: "Advanced Practice Nursing", "Triage", "Nursing" y como término de lenguaje libre "Advanced". *Resultados:* Se seleccionaron 24 de 231 artículos al respecto. Los estudios han demostrado beneficios del triaje avanzado respecto al triaje estructurado convencional, mostrando una mayor adaptación a las necesidades actuales. *Conclusiones:* Los beneficios relacionados al triaje avanzado son la reducción de los tiempos de espera, aumento de satisfacción de pacientes y personal, y una mayor eficiencia económica. Las funciones de enfermería, actualmente, no están bien definidas y dependen de cada institución, y no existe legislación concreta al respecto, pero para su desarrollo podemos respaldarnos en el RD 1231/2001. Su uso es habitual en países anglosajones, y comunidades autónomas como Cataluña, Andalucía y La Rioja ya han realizado pruebas.

Palabras clave: Enfermería, Triage, Práctica Avanzada de Enfermería, Triage Avanzado.

Plan de cuidados estandarizado en el paciente con ictus transcurridas 72 horas

Andrea Moreno Pérez ¹ y Francisco López Martínez ²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: El ictus tiene un gran impacto en la comunidad, es una de las principales causas de mortalidad, hospitalización y de discapacidad permanente en nuestro país, con mayor incidencia en las mujeres, llevando asociados unos costes sociosanitarios muy elevados. Requiere un enfoque multidisciplinar, donde el papel de la enfermería es clave en todas las etapas del proceso. Los cuidados enfermeros son esenciales, han de ser específicos y basados en la evidencia científica. El objetivo general de este trabajo es valorar las necesidades del paciente y sus cuidadores comparando diferentes modelos enfermeros, para poder ofrecer unos cuidados de excelencia. Con la finalidad de ofrecer unos cuidados de calidad, se ha realizado un Plan de Cuidados Estandarizado pasadas 72 horas desde el episodio, identificando los problemas de autonomía, diagnósticos de enfermería y problemas de colaboración más comunes. La realización de este Plan de Cuidados permitirá mejorar la calidad y seguridad en la atención brindada y ayudará a los profesionales a trabajar de manera organizada y estructurada, facilitando la planificación e individualización de los cuidados. La labor de enfermería en la prevención, tratamiento agudo, rehabilitación y cuidados a largo plazo es esencial para mejorar la calidad de vida de los pacientes afectados y sus familias.

Palabras clave: Accidente Cerebrovascular, Cuidados a Largo Plazo, Enfermería, Cuidados de Enfermería, Cuidados.

Cuidados y estrategias en salud escolar para niños y adolescentes

Isabella Victoria Núñez Arenas¹ y Purificación González Villanueva²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: A lo largo de los años, ha ido aumentando el interés por la enfermera escolar en los centros educativos, sobre todo por su papel en los cuidados de los niños y adolescentes con enfermedades crónicas, pero también es de gran importancia su papel en la promoción y educación para la salud para poder resolver o prevenir aquellos problemas de salud más prevalentes en esta población. Por lo tanto, el objetivo principal de este trabajo es identificar las intervenciones de enfermería escolar de promoción y educación para la salud en función a los problemas de salud más relevantes en la población infantil y adolescente. Para ello, llevamos a cabo una revisión bibliográfica en 7 bases de datos, adecuando la estrategia de búsqueda en función de cada base de datos. De la búsqueda se obtuvo 700 documentos, que después de aplicar criterios de inclusión y exclusión, eliminar documentos duplicados y leer los documentos, el resultado final fueron 27 documentos. De la revisión

bibliográfica hemos obtenido las intervenciones de promoción y educación que realiza la enfermera escolar en función de los problemas de salud más relevantes, las actividades que se pueden llevar a cabo en el desarrollo de un programa de promoción y educación de la salud y los beneficios que trae el trabajo de la enfermera escolar junto a la comunidad educativa.

Palabras clave: Enfermería Escolar, Salud Escolar, Enfermera Escolar, Promoción de la Salud, Educación para la Salud, Infancia, Adolescencia.

Abordaje integral del duelo por pérdida perinatal desde los cuidados de enfermería

Gabriel Orovio Gasque¹ y Soledad Cristóbal Aguado²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: La muerte perinatal es un evento extremadamente doloroso que causa un gran impacto emocional tanto en los padres como en los profesionales sanitarios. La formación especializada, las adecuadas habilidades comunicativas, el acompañamiento y el seguimiento por parte del equipo multidisciplinar, aseguran una atención holística y de calidad, favoreciendo el desenlace de un duelo saludable. En los últimos años se han logrado importantes avances en la atención a la pérdida perinatal. No obstante, a pesar de los progresos en la praxis sanitaria, persisten las carencias en este campo, pues la mayoría de las guías omiten las propias experiencias familiares. Esto se debe en gran medida a la falta de conocimientos entre los profesionales, así como a la estigmatización social que aún prevalece, en tanto que la muerte perinatal sigue siendo una situación incomprendida y poco visibilizada. Así, la enfermería adquiere una especial importancia y toma un rol referente durante todo el proceso, mediante el objetivo principal de proporcionar una atención individualizada que permita a las familias enfrentar de la mejor manera posible la difícil situación que están atravesando. Los diversos recursos que los profesionales de enfermería disponen, unidos a los que proporciona la comunidad, constituyen herramientas imprescindibles para ayudar a las personas en duelo perinatal a progresar adecuadamente por todas sus fases.

Palabras clave: Muerte Perinatal, Duelo, Trastorno del Duelo Prolongado, Cuidados de Enfermería.

Intervenciones enfermeras en el mantenimiento del paciente crítico para la donación de órganos

Lucía Ortega Relaño¹ y Rubén Lorca Colomera²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: La donación de órganos es un proceso altruista importante que prolonga la esperanza de vida de aquellas personas que necesitan un órgano para vivir. En la actualidad encontramos miles de personas que para seguir viviendo o mejorar su calidad de vida necesitan un trasplante. España posee el liderazgo mundial en lo referente a la donación de órganos, aproximándose a los 5.400 trasplantes anuales a fecha de 2023 gracias a 2.500 donantes efectivos aproximadamente. Este logro se debe a un Programa Nacional cohesionado liderado por la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), además del compromiso y trabajo por parte de los distintos profesionales implicados en este proceso. También es fundamental el papel de concienciación que ejercen en la sociedad para seguir fortaleciendo dicho Programa. Aun así, la lista de espera se encuentra en torno a los 5.000 pacientes, por lo que todavía queda mucha labor de concienciación y mucho trabajo por delante por parte de los diferentes organismos que coordinan y ejecutan todo el proceso de la donación de órganos. Esto no deja de ser un proceso delicado y difícil para aquellas familias que deciden dar su consentimiento para la donación de los órganos de un familiar fallecido, por lo que la labor de los profesionales sanitarios y, especialmente la de enfermería, desempeña un papel fundamental en el proceso de acompañamiento y apoyo para disminuir las negativas familiares a la donación. Durante este trabajo se dará visibilidad a la importancia de una buena formación del equipo multidisciplinar para realizar una identificación oportuna del potencial donante, además de aportar los cuidados necesarios en función de las alteraciones fisiológicas producidas. La donación de órganos debe ofrecerse como un componente rutinario del plan de cuidados al final de la vida, recayendo sobre enfermería un papel clave en este proceso. La enfermería también se encarga del cuidado integral de un paciente crítico como potencial donante y, por consiguiente, el apoyo a sus familiares. No hay que dejar de lado la importante labor que ejercen de concienciación y educación sobre la responsabilidad colectiva en el acto de la donación de órganos ya que este representa un símbolo de esperanza para cambiar vidas.

Palabras clave: Donación de Órganos, Enfermería, Trasplante, Donante, Paciente Crítico, Muerte Encefálica, Asistolia, Familia.

ECMO para donante en asistolia y receptor de órganos

María Osma Lomas¹ y Francisco López Martínez²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: La membrana de oxigenación extracorpórea (ECMO) es un soporte cuyo uso se ha ido incrementado a lo largo de los años, gracias a la programación de diferentes modalidades, se puede utilizar en diversos casos. Dos de ellos, son para la preservación de los órganos de donantes en asistolia y como puente al trasplante de pulmón. Ambos en crecimiento a consecuencia de la necesidad de búsqueda y preservación de órganos distintos a los procedentes de pacientes con muerte encefálica. Así como de la mejora de calidad de vida y pronta recuperación tras el trasplante. Sin embargo, la ECMO no es una técnica exenta de complicaciones, por lo que requiere de una estrecha vigilancia y de unos cuidados lo más individualizados y holísticos posible. Es por ello que en el presente trabajo fin de grado, se expone un plan de cuidados estandarizado según los Patrones funcionales de Marjory Gordon. Puesto que se busca hacer hincapié en que los cuidados aportados por los profesionales de enfermería son imprescindibles antes, durante y después de la terapia con ECMO. Ya que pueden realizar un plan de cuidados con una previa valoración de las necesidades de salud de la persona con soporte ECMO y de los familiares del mismo.

Palabras clave: Enfermería, Membrana de Oxigenación Extracorpórea, Cuidados, Trasplante de Pulmón, Donante en Asistolia.

La verdadera realidad del paciente traqueostomizado. Guía de cuidados para pacientes portadores de traqueostomía

Lucía Parro Millán¹ y Raúl Prieto Cortés²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: La intervención quirúrgica para la realización de una traqueostomía es una de las más destacables en los pacientes postquirúrgicamente a nivel psicológico y emocional. Desde un enfoque global del paciente se aprecian cambios en el aspecto físico, en la comunicación, en la respiración, en la deglución, en el entorno socio-familiar y laboral, y en la autoestima, debido a la aparición de ansiedad, depresión y miedo ante la situación desconocida y a la realización de su cuidado. El papel de la enfermería a consecuencia de todo esto, irá dirigido al cuidado integral de estos pacientes, es decir a la realización de los cuidados intrahospitalarios, la información de los recursos, educación sanitaria, apoyo psicológico para el propio paciente y para la familia. Este trabajo está basado en una revisión bibliográfica acerca de los cuidados y de las necesidades que requieren y presentan los pacientes portadores de traqueostomías/traqueotomías. Es por ello que, primeramente, se realiza un pequeño recordatorio anatómico de la vía respiratoria con sus funciones correspondientes. En segundo

lugar, se diferenciarán los conceptos de traqueostomía y traqueotomía, explicando las diferentes técnicas quirúrgicas, indicaciones y complicaciones. Para finalizar, se desarrollarán una serie de cuidados de enfermería tales como el cambio de cánula, cuidados de la piel y del estoma, aspiración de las secreciones, humificación de las mismas y complicaciones prequirúrgicas, quirúrgicas y postquirúrgicas. Por último, se elabora una guía de cuidados para las personas portadoras de traqueostomías, que se entregará junto con el informe del alta hospitalaria o en atención primaria en la consulta de enfermería. En ella, aparecerán las respuestas a las preguntas más comunes que todos los pacientes traqueostomizados se cuestionan. Dicha guía ayudará tanto a los pacientes en sus autocuidados aportándoles seguridad ante dicha desviación de la salud y a los familiares a no alarmarse en situaciones comunes de estos pacientes.

Palabras clave: Cuidados de Enfermería, Traqueostomía, Traqueotomía, Cánulas Traqueales, Cuidados Quirúrgicos, Protocolos y Cuidados de los Pacientes Traqueostomizados, Tipos de Traqueostomías, Aparato Respiratorio.

Diseño de un programa de educación para la salud de enfermería para cuidadores informales con sobrecarga del rol del cuidador

Irene María Pena Burgos¹ y M. del Carmen Vázquez Pérez²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: Los cuidadores informales son aquellos familiares o amigos que ofrecen una atención en los cuidados de una persona dependiente de forma voluntaria y sin remuneración económica a cambio. En ocasiones, puede derivar en la sobrecarga del rol del cuidador o también conocido como el “síndrome de burnout”, un estado que provoca cansancio mental y psicológico. Atender las necesidades propias, las del familiar, el trabajo y otras responsabilidades desemboca en una falta de tiempo y descanso, acompañado de un estado de estrés constante. Asumir este nuevo rol puede aparecer de forma repentina, por lo que no se tienen los conocimientos y las habilidades necesarias para proporcionar una vigilancia adecuada. Las personas ancianas frágiles tienen más riesgo de presentar dependencia y discapacidad, por lo tanto, la detección precoz y el conocimiento de sus características es imprescindible para estos cuidadores. Es el personal de enfermería el encargado de cuidar a la población, de realizar la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, abordando los factores de riesgo de la sobrecarga. La educación para la salud es la principal herramienta, ya que se centra en educar, apoyar y acompañar en el proceso mientras aprenden las necesidades básicas de las personas dependientes y cómo llevar a cabo el autocuidado.

Palabras clave: Enfermería, Cuidado Informal, Educación para la Salud, Sobrecarga, Anciano Frágil.

Atención enfermera al paciente con daño cerebral adquirido y a su familia: enfoque en la rehabilitación durante las fases subaguda y crónica

Blanca Pérez Almarza ¹ y M^a Isabel Pascual Benito ²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: El daño cerebral es una lesión que afecta a gran parte de la población actual y cuya incidencia está en aumento. A largo plazo, esta condición tiene un impacto significativo en la calidad de vida tanto de las personas afectadas como de sus familiares, ya que provoca una gran diversidad de secuelas de tipo: conductual, emocional, físico y cognitivo, siendo estas dos últimas las más frecuentes y las que más afectan la funcionalidad de la persona. La recuperación tras una lesión cerebral adquirida está fuertemente determinada por la eficacia de los programas de rehabilitación. Se ha realizado una revisión bibliográfica con el objetivo de describir aquellos aspectos relacionados con el papel de enfermería en la atención al paciente con daño cerebral adquirido y a su familia durante las fases subaguda y crónica del proceso de rehabilitación. Para garantizar que el paciente alcance el mayor nivel de autonomía posible en las actividades básicas de la vida diaria, es fundamental que este proceso sea abordado por un equipo multidisciplinar, formado por neurólogos, logopedas, enfermeras, terapeutas ocupacionales y fisioterapeutas, entre otros profesionales, que trabajan de manera conjunta con la familia. En este contexto, el papel de la enfermería es clave, y debe abarcar desde la atención clínica directa hasta el apoyo emocional y educativo a los pacientes y sus familias.

Palabras clave: Daño Cerebral Adquirido, Cuidados Enfermeros, Rehabilitación, Calidad de Vida, Secuelas, Familia.

El papel de la Enfermera en la extracción de hemocultivos en los Servicios de Urgencias

Alina Francisca Pérez Jasarov¹ y Carlos Domínguez García ²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: *Introducción:* el método de elección para el diagnóstico de la bacteriemia es el hemocultivo. Esta técnica, realizada por enfermería, precisa de una gran rigurosidad en la ejecución del procedimiento debido al alto riesgo de contaminación de las muestras. Siendo este un problema predominante en el servicio de urgencias. *Objetivo:* compilar información para disminuir la tasa de contaminación en el proceso de obtención de muestras para hemocultivos en los servicios de urgencias hospitalarios. *Metodología:* se ha realizado una revisión bibliográfica mediante la búsqueda en base de datos, con la identificación de palabras clave y operadores booleanos, en páginas institucionales y revistas científicas. *Resultados:* la tasa de contaminación de los hemocultivos en los servicios de

urgencia hospitalarios supera el valor máximo aceptado (<3%). Las deficiencias técnicas en el procedimiento de extracción de muestras para hemocultivos constituyen el principal motivo de contaminación. Incluye también el ambiente hostil característico en las urgencias, la ineficiencia en la gestión de recursos y el inadecuado uso de los programas de optimización de uso de antimicrobianos, entre otros. Enfermería, no es únicamente una disciplina dedicada al cuidado directo del paciente, sino también capaz de asentar unas bases educativas, de gestión y de salud pública. *Conclusión:* las sesiones formativas continuas en urgencias sobre una técnica adecuada de extracción de hemocultivos, disponer de una mayor accesibilidad al protocolo y una adecuada gestión de los recursos, reducirían sustancialmente la contaminación de los hemocultivos.

Palabras clave: Hemocultivo, Tasa de Contaminación, Servicio de Urgencias, Guía de Práctica Clínica, Bacteremia, Enfermería.

El papel de la enfermería en la atención al suicidio y autolesiones en la población adolescente

Laura Redondo Díaz¹ y Ainhoa Jiménez Trapero²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: El suicidio es un problema de salud mundial que se cobra la vida de 703000 personas al año, junto con las autolesiones suicidas que constituyen un daño intencionado y autoinfligido que no presenta intención suicida y afecta entre el 13% y el 45% de la población. Ambos términos muestran disparidades entre géneros y edades, siendo los adolescentes los que se enfrenten a un mayor riesgo. Es por ello, por lo que la identificación temprana de señales de alarma y la atención adecuada son esenciales para brindar apoyo y ayuda inmediata. La prevención implicará abordar factores de riesgo comprendiendo su complejidad y promoviendo entornos seguros y de apoyo. La enfermería desempeña un papel esencial para dicha evaluación del riesgo suicida y autolesión, proporcionando una atención física y emocional, siendo crucial abordar el impacto del bullying y las redes sociales en la salud mental de los jóvenes. Además, será fundamental la identificación temprana del riesgo impartiendo una adecuada educación sanitaria comunitaria y en caso de las poblaciones más vulnerables, una buena actuación e intervención durante las crisis. En dichas situaciones será de vital importancia la escucha activa, validación emocional y el seguimiento constante para evitar futuros intentos de suicidio. Así como durante todo el proceso, los entornos seguros y de apoyo son esenciales para esta etapa vital asegurando un acceso a servicios de calidad, colaborando entre sanitarios, educadores y familia. Por todo lo comentado anteriormente, con esta revisión bibliográfica de 46 artículos, se busca conocer el papel de la enfermería en la detección temprana, intervención y prevención del suicidio y autolesiones en los adolescentes.

Palabras clave: Suicidio, Enfermería, Adolescente, Comunicación, Extrahospitalaria, Prevención, Salud Mental, Depresión.

Juicio clave en enfermería: higiene del sueño en la etapa escolar forma parte de la promoción de la salud y de la prevención de la enfermedad

Elena Rionda Morales¹ y Rosa Isabel Cabra Lluva²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: La salud es un derecho humano fundamental. En enfermería, la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad son una disciplina básica. Esto, conlleva a la manifestación de las funciones mencionadas en la Carta de Ottawa, fundada en noviembre de 1986 en la primera Conferencia Internacional sobre la promoción de la salud. El personal de enfermería tiene como herramienta para conocer el estado de salud del individuo: la valoración de los patrones funcionales fundados por Marjory Gordon, siendo el 5º patrón conocido como sueño – descanso de gran importancia a valorar de manera individualizada, sobre todo en la etapa escolar, es decir, de 6 a 12 años. El sueño es un proceso evolutivo que va cambiando según la edad. Además, es un estado biológico que se define en función de unas características comportamentales y fisiológicas. Es de gran importancia a valorar en el niño ya que existe un alto porcentaje de los trastornos del sueño mostrando efectos negativos en el desarrollo y, por tanto, deterioran la calidad de vida del individuo y de sus cuidadores principales, siendo estos en la mayoría de los casos, sus padres. Para alcanzar hábitos adecuados mediante intervenciones enfermeras en la edad escolar, se debe evaluar previamente mediante distintas escalas de enfermería, donde destacan: Cuestionario BEARS, Escala de trastornos del sueño para niños de Bruni y el Cuestionario del Sueño Pediátrico de Chervin.

Palabras clave: Sueño, Descanso, Etapa Escolar, Promoción de la Salud, Prevención de la Enfermedad, Intervenciones.

Mujeres al servicio emocional de la sociedad: La perspectiva enfermera en el fenómeno del *cuidatoriado*

Natalia Rodiónova Rodiónova¹ y Raquel Gragera Martínez²

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

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: *Introducción.* A pesar de los avances sociopolíticos del feminismo, las desigualdades de género persisten, especialmente en el trabajo emocional esencial en el cuidado. María Ángeles Durán define el "cuidatoriado" como una emergente clase social. El rol de la profesión Enfermera es crucial en el apoyo de este colectivo. *Objetivo general.* Estudiar desde el enfoque enfermero el trabajo emocional, un elemento principal tanto en la identidad de género femenino como en el trabajo de cuidado, que

viene determinando la clase social del cuidadoriado. *Metodología.* Revisión bibliográfica narrativa consultando bases de datos PubMed, sCielo, Dialnet, CUIDEN y Google Scholar, años 2014-2024, en español e inglés. Comunicación por correspondencia con el Departamento de Sociología de la Western Michigan University (EEUU). *Desarrollo y resultados.* Se analizó desde la óptica enfermera y de género cómo el cuidadoriado enfrenta desafíos del trabajo emocional sin reconocimiento adecuado, ponderando el rol de los flujos migratorios globales en proporcionar cuidados en países desarrollados. Se abordaron las implicaciones de la Ley de Dependencia en España y la necesidad de mejorar las políticas públicas. Se resaltó el papel de la Enfermería en ofrecer educación, apoyo y acceso a recursos para mejorar condiciones laborales y de salud del cuidadoriado. *Conclusiones.* El surgimiento de una clase social del cuidadoriado responde a la nueva realidad de los países de bienestar. Los flujos migratorios femeninos intensifican este fenómeno global. El apoyo de la Enfermería a las cuidadoras, necesariamente reconociendo su trabajo emocional inherente, inmenso y no remunerado, fomentará una sociedad más justa y solidaria.

Palabras clave: Cuidadoriado, Enfermería, Cuidado Enfermero, Servicio Emocional, Trabajo Reproductivo, Cadenas Globales de Cuidados, Desigualdad de Género.

Cáncer de mama: Importancia del uso de las redes sociales para la detección precoz. Enfoque desde la enfermería

Laura Rogero Sánchez ¹ y Silvestra Barrena Blázquez ²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: El cáncer de mama es un proceso neoplásico en el que las células mamarias sanas degeneran y se convierten en tumores. Este cáncer en las últimas décadas ha sufrido un aumento muy notable de su incidencia y, en algunos de los casos, está asociado a algunos factores de riesgo, como son la edad, el sexo, la raza, la composición genética, el estilo de vida, la dieta o la intervención médica a largo plazo. Como medida de prevención, en caso de que no exista aún un diagnóstico, existen las técnicas de detección temprana, que consisten en una autoexploración mamaria, una mamografía, un examen clínico mamario u otras técnicas de imagen. Todas estas técnicas de detección precoz deben ser llevadas a cabo por un profesional, siendo la autoexploración mamaria la excepción, ya que se la realizan las pacientes a sí mismas. Aparte de esas técnicas de prevención, la Enfermería tiene un papel muy importante en las mujeres con este diagnóstico, educándolas sobre los síntomas, los factores de riesgo, la técnica correcta de autoexploración y cuándo acudir a otro profesional. Además, utilizando el proceso de atención enfermera centrado en el cáncer de mama, compuesto por una valoración de los once patrones funcionales de Marjory Gordon y un plan de cuidados para esta patología. Sin embargo, es crucial que estas funciones enfermeras sean realizadas no solo en la consulta tradicional, sino apoyándose en las redes sociales, ya que estas se han convertido en el nuevo método de atención médica más popular entre los jóvenes.

Palabras clave: Cáncer, Cáncer De Mama, Detección Precoz, Redes Sociales, Internet, Autoexamen Mamario, Breast Neoplasms, Early Diagnosis, Diagnosis, Social Media, Internet Use, Breast Self-Exam, Clinical Breast Exam, Breast Exam, Breast Palpation, Nursing, Nursing Role, Early Detection Of Cancer, Nurses, Breast Cancer, Breast Self-Exam Practice, Breast Self-Exam Guideline, Clinical Breast Exam Practice, Clinical Breast Exam Guideline, Risk Factors, Breast Self-Exam Training, Mammography, Clinical Breast Exam Training, Education, Breast Lump Palpation, Breast Lump, Breast Mass, Physical Examination.

Muerte súbita en el deportista joven: revisión sobre el abordaje integral actual desde una perspectiva enfermera

Javier Sánchez Gutiérrez¹ e Iván Ortega Deballón²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: La muerte súbita en el ámbito deportivo constituye un problema de salud en auge, aunque su incidencia en la actualidad es aún relativamente baja. Este fenómeno se caracteriza por la aparición durante o después de la práctica deportiva de un paro cardíaco de manera inesperada y repentina en una persona que aparentemente se encuentra sana y en buen estado físico. En deportistas menores de 35 años, las cardiopatías congénitas son la causa más común de fallecimiento, y las disciplinas deportivas con moderado-alto componente dinámico y estático destacan como las de mayor porcentaje de mortalidad asociada. Desde el punto de vista legal, en España no hay actualmente una regulación específica al respecto, lo que indica que aún queda camino por recorrer. Por otra parte, en el abordaje de esta situación, las medidas de prevención destacan como fundamentales, y la enfermería puede y debe desempeñar una labor clave al respecto a través de la educación para la salud, pero también en la adquisición de la formación necesaria en maniobras de soporte vital y de la toma de conciencia sobre el trabajo en equipo eficiente, el desempeño de roles de liderazgo y las medidas de optimización de la seguridad del paciente. Asimismo, será importante tener en cuenta el apoyo a atletas y su entorno frente a un evento de estas características, que puede causar gran impacto emocional.

Palabras clave: Muerte Súbita, Deportista Joven, Enfermería, Prevención, Protocolo.

Lactancia materna: el amamantamiento tras el regreso al trabajo. Implicaciones para la madre trabajadora y el bebé

Vivienne Mónica Schuster¹ y Marina García Manrique²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: La leche materna se ha demostrado como el alimento más completo para el bebé durante la primera etapa de la vida y es recomendado por la OMS de manera exclusiva hasta los primeros 6 meses. Esta práctica supone beneficios tanto a corto como largo plazo para la madre y el bebé, incluyendo protección contra enfermedades, desarrollo neurológico óptimo del lactante, recuperación posparto más rápida, reducción del riesgo de enfermedades crónicas y fortalecimiento del vínculo materno-infantil. A pesar de sus numerosos beneficios, diversos factores internos y externos amenazan esta forma de alimentación, provocando una disminución en las tasas de lactancia materna prolongada. Entre estos factores, la reincorporación laboral de la madre se destaca como un determinante clave en el abandono prematuro de esta práctica, por circunstancias como la interrupción de las rutinas de amamantamiento, falta de tiempo y espacio para la extracción y almacenamiento de la leche y falta de apoyo por parte del empleador y resto de empleados. Respecto a los factores protectores de esta práctica, el apoyo a la lactancia en las esferas tanto individual, como familiar, sanitaria, laboral y política se han demostrado cruciales. La presencia de la enfermera como figura de apoyo y promoción de la práctica, así como de políticas laborales que faciliten la conciliación laboral y el amamantamiento, y un adecuado respaldo político en materia de permisos de parentalidad ha demostrado promover tasas de iniciación y mantenimiento de la lactancia más elevadas y duraderas.

Palabras clave: Lactancia Materna, Recién Nacido, Lactante, Beneficios, Dificultades, Reincorporación Laboral, Enfermería.

Enfermería y personas dependientes: el uso de la estimulación cognitiva en pacientes con Alzheimer

George Sporea¹ y M. ^a Isabel Pascual Benito²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: La Enfermedad del Alzheimer es la demencia más extendida afectando a 55 millones de personas a nivel mundial. Las principales causas de esta enfermedad son los cambios neuronales que afectan a la memoria, aprendizaje, lenguaje, razonamiento, orientación, atención, funciones motoras y ejecutivas, etc. Debido a esta enfermedad, el paciente pierde la autonomía, volviéndose dependiente en sus actividades básicas e instrumentales diarias, viéndose alterada su calidad de vida y bienestar. Actualmente esta enfermedad no puede curarse, pero si existen métodos con los cuales pueden frenar

su avance: las terapias farmacológicas o las no farmacológicas. El papel de la enfermería es trabajar con el resto del equipo sanitario desarrollando un trabajo interdisciplinar haciendo uso de las terapias no farmacológicas, como la estimulación cognitiva, para determinar si existe un impacto positivo en el avance de la enfermedad. Estas terapias de estimulación cognitiva estimulan las capacidades y funciones cognitivas, e intervienen en otras áreas propias de la persona, como la esfera psicoafectiva, funcional y social. Según estudios analizados sí se aprecian mejoras a nivel cognitivo en las personas tratadas, pero debido al número reducido de personas participantes y a la corta duración de los estudios, los efectos positivos no pueden extrapolarse a la población general. Con enfermería teniendo un papel más activo en las investigaciones se podría lograr un mejor seguimiento y aplicación de estas terapias para mejorar las vidas de los afectados.

Palabras clave: Enfermedad de Alzheimer, Intervención, Demencia, Enfermería, Estimulación Cognitiva.

Mejora del control de la diabetes mellitus y la calidad de vida de los pacientes con sistema de monitorización continua de glucosa intersticial

Pablo Torrero de Pablo ¹ y Mercedes Domínguez Pérez ²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: La Diabetes Mellitus es una enfermedad de carácter crónico la cual cuenta con diversos métodos de control de la patología. Este trabajo aborda la Monitorización Continua de Glucosa Intersticial como herramienta esencial para el manejo efectivo de la diabetes. Se describen los diferentes tipos de Monitorización Continua de Glucosa Intersticial, incluyendo sus componentes y modos de funcionamiento. La discusión incluye detalles sobre el tiempo de retardo en la medición, la programación de alarmas y alertas, y el uso de flechas de tendencia para ajustar tratamientos. La calibración de los dispositivos y la exactitud de los valores mostrados son aspectos cruciales tratados, junto con la descarga y el análisis retrospectivo de datos para mejorar la gestión de la diabetes. Los diferentes dispositivos se clasifican en sistemas retrospectivos, en tiempo real y tipo flash, cada uno con características y aplicaciones específicas. Además, se abordan las indicaciones y contraindicaciones de la Monitorización Continua de Glucosa Intersticial, destacando a los pacientes que se pueden beneficiar más y las posibles desventajas o limitaciones de estos sistemas. También se revisa la situación de la financiación en España y a nivel global, enfatizando las diferencias y desafíos en la accesibilidad. Como último punto, se evalúa como este método de control afecta a la calidad de vida de los pacientes en términos de control glucémico, diferenciando entre pacientes diabéticos tipo 1 y tipo 2, y comparándolo con el método clásico de autocontrol mediante glucemias capilares.

Palabras clave: Diabetes Mellitus, Monitorización Continua de Glucosa Intersticial, Enfermera, Control Glucémico, Calidad de Vida.

La enfermera gestora de casos y sus implicaciones más destacadas en los distintos procesos asistenciales

Andrea Vázquez González¹ y Donato Plaza Rodríguez²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: La figura de la enfermera gestora de casos (EGC) y la implementación de técnicas sanitarias complejas, han surgido por el aumento de patologías crónicas y población envejecida. Según la OMS, las enfermedades crónicas son responsables de un gran número de muertes y de un alto gasto sanitario. La EGC es fundamental en la asistencia sanitaria integral y de calidad en el nuevo modelo de cuidados individualizados centrado en la persona. Gracias a su actuación se han reducido los ingresos y reingresos hospitalarios, ha mejorado la adherencia al tratamiento y ha disminuido el gasto sanitario. Su práctica avanzada se basa en competencias como la comunicación, el liderazgo y la notificación de errores. La primera Comunidad Autónoma española que desarrolló un modelo de Gestión de enfermería clínica fue Cataluña, cuyos objetivos se basan en conseguir una asistencia sanitaria de calidad, individualizada, accesible y continuada. La nueva iniciativa española es la gestión de la demanda urgente (GDU), cuyo objetivo es facilitar el acceso al sistema sanitario, dando cobertura a los pacientes que requieren una atención preferente. A través de un análisis descriptivo cualitativo sobre la EGC y su implicación en el ámbito sociosanitario, se han establecido como objetivos conocer funciones de la EGC, revisar el modelo de gestión de enfermería clínica usado en España, conocer la población beneficiaria de la ayuda de la EGC y analizar las fortalezas adquiridas en la sociedad gracias a la presencia de la EGC.

Palabras clave: Enfermera Gestora de Casos, Gestión de Enfermería Clínica, Determinantes Sociales De Salud, Patologías Crónicas, Sistema Sanitario, Gestión de la Demanda Urgente, Enfermera Supervisora, Seguridad del Paciente, Calidad Asistencial.

La enfermera y la promoción de la salud mental positiva en población infanto-juvenil en la comunidad

Sarah Villena Rodríguez¹ y Montserrat García Sastre²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: La etapa infanto-juvenil representa un periodo crítico en lo que respecta a la salud mental, ya que constituye la fase a partir de la cual comienzan a manifestarse los primeros problemas psicológicos, que en ocasiones persistirán hasta la edad adulta. Además, el paso de la pandemia por COVID-19 ha dejado múltiples secuelas en niños y adolescentes, aumentando considerablemente la incidencia de afecciones de salud mental en este grupo de la población. En este contexto, el modelo de

Salud Mental Positiva presentado por Jahoda (1958) y operativizado posteriormente por Lluch (1999) contempla las dimensiones que debieran ser reforzadas a través de las distintas intervenciones enfermeras a nivel internacional, nacional y comunitario para promover la Salud Mental Positiva durante la infancia y la adolescencia. A su vez, el concepto de Salud Mental Positiva engloba diversos recursos o activos en salud que actúan como factores protectores para potenciar las competencias cognitivas, conductuales y sociales que conducen a alcanzar el desarrollo positivo y la resiliencia de los adolescentes. En este Trabajo Fin de Grado se estudiará este fenómeno y se abordará la propuesta para una intervención enfermera dirigida a educar a los estudiantes de 14 años en el manejo de sus emociones, especialmente de la ansiedad. Dicha iniciativa pudiese servir de referencia para otros sectores interesados en la protección de la salud mental de los más jóvenes.

Palabras clave: Promoción de la Salud, Salud Mental, Servicios Enfermeros, Adolescente, Niño.

Cuidados psicosociales en pacientes oncológicos. El gran reto de la enfermería

Yasmina Jarmouni Allach¹ y Ana Isabel Tapia Elvira²

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

² Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: La palabra “cáncer” produce en la persona que lo escucha sentimientos de angustia, ansiedad y la percepción de muerte inminente. El cáncer implica uno de los mayores retos de salud a nivel mundial, no solo por su impacto físico, sino también, por todas las implicaciones psicosociales que conlleva. En este contexto, destaca la labor de la enfermería, estableciéndose como un elemento clave en la atención integral del paciente oncológico. Objetivo principal: Analizar la información actual disponible acerca de los cuidados de enfermería dirigidos a los pacientes oncológicos desde un abordaje psicosocial, explorando los desafíos que enfrenta la enfermería en la prestación de estos cuidados. Metodología: Se ha realizado una búsqueda bibliográfica centrada en los últimos cinco años a través de las bases de datos PsycInfo, Cochrane, SciELO, Web of Science y Scopus. Resultados: Fueron encontrados 15 artículos y analizados en base a los objetivos planteados, estableciéndose cuatro temas principales: Impacto psicosocial del cáncer, rol de la enfermería en el abordaje psicosocial, intervenciones psicosociales en pacientes oncológicos y desafíos en la atención psicosocial. Conclusiones: Los artículos evidencian tanto el impacto psicosocial que conlleva el cáncer, como el papel fundamental de la enfermera en la adaptación psicosocial del paciente oncológico mediante intervenciones destinadas a enseñar habilidades de afrontamiento, fomentar el ajuste psicológico, y reducir la ansiedad y el temor a la recurrencia del cáncer. Asimismo, se ha comprobado que existen varias barreras en la identificación y el abordaje de las necesidades psicosociales de los pacientes por parte de los profesionales del cuidado.

Palabras clave: Cáncer, Intervención Psicosocial, Enfermería, Paciente Oncológico, Atención Integral.



© 2024 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/>.