

Revista de Investigación y Educación en Ciencias de la Salud

Revista incluida en:
repositorio eBUAH y Dialnet

ISSN: 2530-2787

DOI:10.37536/RIECS.2025.10.S1

Volumen 10 · Suplemento 1 · Septiembre 2025

Publicación semestral

Número Especial

*Resúmenes de los
Trabajos Fin de Grado
Trabajos Fin de Máster*



Presentación del número

Presentación del número especial de RIECS 2025

Gabriel de Arriba de la Fuente

Director de la Revista Investigación y Educación en Ciencias de la Salud, de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud de la UAH; Decano/a de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Catedrático/a de Universidad del Dpto. de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá; gabriel.arriba@uah.es; <https://orcid.org/0000-0001-6626-623X>

DOI: <https://doi.org/10.37536/RIECS.2025.10.S1.487>

Mis primeras letras al presentar este suplemento extraordinario y como Director de la revista son de un agradecimiento profundo al anterior equipo editorial que ha llevado a cabo un trabajo impecable a lo largo de todos estos años. En especial la colaboración y dedicación de los profesores Manuel Rodríguez Zapata, Lourdes Lledó García y Consuelo Jiménez Pardo ha sido esencial a la hora de mantener el prestigio y la continuidad de la Revista de Investigación y Educación en Ciencias de la Salud (RIECS), que se ha consolidado como un espacio de comunicación y difusión de distintos tipos de artículos dirigidos no solo a la comunidad universitaria.

La Revista dedica su número especial a la publicación de los Trabajos Fin de Grado (TFG) de la titulación de Enfermería, titulación de Fisioterapia y de la titulación de Ciencias de la Actividad Física y el Deporte (CAFYDE) y de los Trabajos Fin de Grado/Máster (TFGM) de la titulación de Medicina que se imparten, todas ellas, en la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad de Alcalá. Como en ocasiones anteriores, el presente número se completa con los Trabajos Fin del Máster (TFM) en Acción Humanitaria Sanitaria (MuHAS), que imparten la Facultad y Médicos del Mundo (Mdm), codirigido por los profesores Consuelo Giménez Pardo (UAH) y José Félix Hoyo (Mdm), y en el que colaboran una gran cantidad de instituciones y ONGs.

El objetivo continúa siendo el difundir, mediante una publicación, los TFG, TFGM y TFM presentados por las titulaciones que se imparten en la facultad, así como, reconocer el esfuerzo realizado por estudiantes y tutores. Así, pretendemos mostrar a la comunidad universitaria la calidad y la brillantez de sus trabajos, en las diferentes áreas en los que se han realizado y las principales líneas de investigación a las que tienen acceso nuestros estudiantes. Los trabajos incluidos en este número cuentan con el consentimiento para su publicación, tanto de los estudiantes que los han realizado, como de los tutores que los han dirigido. Además, aquéllos que lo requirieron, han sido aprobados por los Comités de Ética e Investigación de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud y de los Centros Sanitarios vinculados a la facultad y a la Universidad de Alcalá.

Se ha continuado realizando la presentación de los TFG, TFGM y TFM en forma presencial, y en el caso de la titulación de Medicina mediante la realización del Simposio y la presentación de los trabajos en formato poster. Tengo que hacer una mención especial, como en anteriores ocasiones, al esfuerzo y al trabajo de todos los miembros del equipo decanal encargados de coordinar este número de la revista. Espero que el contenido sea de su agrado y que sirva para conocer con detalle la actividad realizada por los estudiantes y tutores.



© 2025 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/>.

DOI: <https://doi.org/10.37536/RIECS.2025.10.S1.488>

Análisis de la cooperación para el desarrollo y la ayuda humanitaria en Camerún: condiciones médicas y avances a través del COEM

Elena Alcanda Renquel ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria, Universidad de Alcalá.

Resumen: Introducción: En Camerún, hasta 3,3 millones de personas dependen actualmente de la ayuda humanitaria. La mayoría de las organizaciones internacionales han centrado sus esfuerzos en abordar necesidades de salud pública, especialmente relacionadas con enfermedades transmisibles. Sin embargo, en un contexto de conflicto armado, donde la prevalencia de patologías del aparato locomotor es elevada y el acceso a atención quirúrgica es limitado, surge la intervención del COEM, ONG especializada en Traumatología. **Métodos:** Se ha realizado un estudio descriptivo basado en el análisis documental del contexto sociopolítico de Camerún y de las necesidades humanitarias derivadas del mismo. A partir de la información recopilada, se evaluó el impacto de las actividades del COEM en el Hospital Notre Dame de la Santé en el poblado de Dschang. **Resultados:** Actualmente, el 64 % de los hogares cameruneses no tiene acceso a atención médica, principalmente por barreras económicas. En las regiones del Noroeste y Suroeste, afectadas por la violencia armada, los accidentes de tráfico representan una de las principales causas de mortalidad y discapacidad. En este contexto, el COEM ha promovido la creación de un servicio de Traumatología, aumentando 23 veces el número de cirugías anuales, con más de 3360 consultas en 2024. Además, ha promovido la capacitación del personal local, la mejora de infraestructuras y el equipamiento médico. **Conclusión:** Este trabajo subraya la necesidad de ampliar el enfoque humanitario hacia la cirugía, destacando la formación local como pilar de sostenibilidad, y señalando barreras como la escasa inversión en investigación en países de ingresos bajos y medios.

Palabras clave: Cooperación internacional, Ayuda humanitaria, Camerún, Heridas y Lesiones, Traumatología, Cirugía Ortopédica.

Control de la tuberculosis en crisis humanitarias. Generalidades e intervenciones en salud pública

Alejandra María Botero Zapata ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria, Universidad de Alcalá.

Resumen: La tuberculosis (TB) continúa siendo una de las principales causas de mortalidad por enfermedades infecciosas a nivel mundial, especialmente en contextos de vulnerabilidad como las crisis humanitarias. Estas situaciones, originadas por conflictos armados o desastres naturales, deterioran los sistemas de salud, aumentan el hacinamiento y dificultan el acceso a diagnóstico y tratamiento, incrementando significativamente el riesgo de transmisión de TB, en particular entre poblaciones desplazadas, refugiadas y migrantes. La movilidad forzada, la desnutrición, la inmunosupresión y las deficiencias estructurales de los sistemas sanitarios hacen que estas poblaciones

presenten una prevalencia y una incidencia de TB más elevadas en comparación con las no desplazadas. Este trabajo realiza una revisión de la literatura científica y fuentes oficiales internacionales para caracterizar la situación de la TB en contextos de crisis humanitaria, así como identificar las estrategias más eficaces para su control. Se analizaron datos de organizaciones como la OMS, ACNUR y OCHA, así como estudios de casos y recomendaciones operativas para intervenciones sanitarias en entornos humanitarios. Se propone un enfoque basado en la detección activa de casos, tratamiento farmacológico supervisado, seguimiento continuo y adaptación de los programas a las características culturales y logísticas del entorno afectado. Finalmente, se plantea la necesidad de integrar el control de la TB como parte esencial de la respuesta sanitaria en crisis humanitarias, pasando de un modelo reactivo a uno preventivo e inclusivo. El diseño de programas debe contemplar medidas de atención diferenciada, acceso a diagnóstico precoz, continuidad del tratamiento, vacunación y estrategias de salud pública que respondan a las particularidades del desplazamiento y la pobreza extrema. Solo mediante un enfoque integral, multisectorial y basado en la evidencia será posible mitigar el impacto de la TB en estas poblaciones altamente vulnerables.

Palabras clave: Crisis Humanitarias, Tuberculosis, Población Migrante, Población Refugiada.

La importancia de los Sistemas de Información Geográfica (GIS) en el despliegue de las misiones humanitarias

Rut Calderón Cortés ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria, Universidad de Alcalá.

Resumen: Este Trabajo de Fin de Máster analiza el papel estratégico de los Sistemas de Información Geográfica (GIS) en el ámbito de la acción humanitaria contemporánea. A través de una metodología cualitativa —basada en revisión bibliográfica, estudios de caso y entrevistas con profesionales de ONG como MSF, Oxfam, ACH o START— se evidencia cómo los GIS optimizan la logística de emergencias, la seguridad operativa y la planificación territorial en contextos de alta complejidad. Asimismo, se exploran las posibilidades de integrar tecnologías emergentes como la inteligencia artificial, el análisis predictivo, los sensores remotos y los sistemas en la nube. Entre los hallazgos destacan el uso de GIS para predecir desplazamientos poblacionales, mapear brotes epidémicos, monitorear zonas de riesgo y facilitar la toma de decisiones en tiempo real. No obstante, el trabajo también identifica limitaciones como la falta de interoperabilidad y la escasa capacitación. Finalmente, se proponen recomendaciones para institucionalizar el uso de GIS en organizaciones humanitarias, con un enfoque colaborativo e innovador.

Palabras clave: Sistemas de Información Geográfica, Acción Humanitaria, Logística, Inteligencia Artificial, Seguridad, Datos Geoespaciales.

Guía para la intervención de Salud Mental y Apoyo Psicosocial (SMAPS) en desplazamientos forzados de la población

Carlos Canga Gutiérrez ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria, Universidad de Alcalá.

Resumen: **Antecedentes:** En las últimas décadas existe una tendencia en el aumento de desplazamientos forzados de población en diferentes partes del mundo. Esta situación tiene una clara repercusión sobre la salud mental y el bienestar psicosocial de las poblaciones afectadas. **Objetivos:** Desarrollar una guía metodológica de intervención en SMAPS en contextos de desplazamiento forzado de la población. **Metodología:** Revisión Bibliográfica en las fuentes publicadas y páginas oficiales de diferentes organismos de alcance internacional como es el Grupo de Referencia sobre Salud Mental y Apoyo Psicosocial en Situaciones de Emergencia del Comité Permanente entre Organismos (IASC) y OMS (Organización Mundial de la Salud). **Resultados:** Partiendo de un enfoque integral, basado en los principios humanitarios, los derechos humanos y la sensibilidad cultural y de género, el documento examina las rutas migratorias actuales, sus riesgos y efectos sobre el bienestar psicosocial. Las propuestas de intervención deben ser a diferentes niveles desde el apoyo comunitario hasta los servicios especializados, promoviendo acciones adaptadas al contexto y la resiliencia comunitaria. Entre las técnicas destacadas se encuentran la Primera Ayuda Psicológica (PAP), el counseling y el programa Enfrentar Problemas Plus (EP+), con un énfasis en el duelo migratorio y el trauma. Se subraya la importancia de integrar las intervenciones SMAPS en los sistemas existentes de salud y servicios sociales, garantizando continuidad, y coordinación intersectorial. **Conclusiones:** La guía ofrece una herramienta práctica y adaptable para equipos técnicos y profesionales en acción humanitaria, buscando mejorar la atención y protección de las personas desplazadas desde una perspectiva holística y basada en evidencia.

Palabras clave: Salud Mental, Intervención Psicosocial, Desplazamiento Forzado.

Anemia por deficiencia de hierro en mujeres en países en vías de desarrollo

Cristina Casado Martín ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria, Universidad de Alcalá.

Resumen: Desde la perspectiva de políticas de salud pública, la anemia constituye un indicador clave del estado nutricional de la población y un reto prioritario para los sistemas de salud. Frente a este desafío, se han promovido estrategias como la fortificación de alimentos básicos, la suplementación con micronutrientes, la educación nutricional, la instauración de programas de educación nutricional y la promoción de dietas diversificadas, que requieren ser integradas en políticas con continuidad, de manera intersectorial y culturalmente adaptadas. A través de este trabajo se propone analizar la anemia de origen ferropénico en mujeres en países en vías de desarrollo desde una perspectiva nutricional y de salud pública, evaluando sus causas, diagnóstico, impactos y las intervenciones existentes para su prevención y control. Comprender su naturaleza multifactorial es esencial para

diseñar políticas eficaces y sostenibles que contribuyan a reducir su prevalencia y mejorar el bienestar de las poblaciones afectadas.

Palabras clave: Salud Pública, Anemia Ferropénica, Naturaleza Multifactorial.

El cuerpo en guerra: violencia sexual en conflictos armados contemporáneos

Mar Elgström Puyuelo ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria, Universidad de Alcalá.

Resumen: La violencia sexual en contextos de guerra o conflicto armado representa hoy en día una de las formas más extremas y sistemáticas de violencia de género. Aunque ha sido históricamente un tipo de violencia muy minimizada e invisibilizada, incluso tratada de casos aislados, hoy en día se reconoce como una táctica de guerra deliberada, usada tanto para humillar, castigar y desestructurar a las víctimas y a sus comunidades. Durante este trabajo se analizan 4 conflictos armados contemporáneos -Palestina, Sudán del Sur, República Democrática del Congo y Ucrania- a partir de informes oficiales y de revisiones académicas. Se aborda, también, cómo los cuerpos de las mujeres y de las niñas se convierten en territorios de guerra, y cómo, además, las dinámicas patriarcales y geopolíticas siguen perpetuando este tipo de violencia.

Palabras clave: Violencia Sexual, Guerra, Mujer, Cuerpo, Violencia de Género, Ucrania, Palestina Sudán del Sur y República Democrática del Congo.

Localización de la ayuda en las emergencias humanitarias

Noelia García Álvarez ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria, Universidad de Alcalá.

Resumen: La localización de la ayuda en emergencias humanitarias y el Gran Pacto (Grand Bargain) representan áreas fundamentales de reflexión y acción en el ámbito de la asistencia humanitaria contemporánea. En un mundo marcado por crisis y desastres de proporciones crecientes, la necesidad de una respuesta humanitaria efectiva y centrada en las comunidades afectadas es más apremiante que nunca. La localización de la ayuda se refiere al proceso de fortalecer la capacidad de las organizaciones locales para liderar y coordinar la respuesta humanitaria en sus propias comunidades, reconociendo su conocimiento contextual, recursos y habilidades únicas. Por otro lado, el Gran Pacto, establecido durante la Cumbre Mundial Humanitaria de 2016, busca transformar la forma en que se entrega la acción humanitaria, promoviendo la participación de actores locales y la flexibilidad en la financiación y la implementación de programas. En esta investigación, exploraremos los principios, desafíos y oportunidades asociados con la localización de la ayuda y el Gran Pacto, destacando su importancia en la búsqueda de una respuesta humanitaria más inclusiva, efectiva y centrada en las necesidades de las comunidades afectadas por crisis y desastres en todo el mundo.

Palabras clave: Localización Ayuda, Gran Bargain, Financiación, Agentes Locales, Acción Humanitaria, Rendición de Cuentas, ONGs.

Cirugía en contextos humanitarios. Indicadores de calidad en equipos quirúrgicos especializados

María Belén Giménez ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria, Universidad de Alcalá.

Resumen: Para preservar la seguridad del paciente existen indicadores quirúrgicos que permiten evaluar y validar la eficiencia, el desempeño y la calidad de la atención quirúrgica recibida. **Objetivo principal:** determinar la correcta utilización de indicadores de calidad en los diferentes contextos humanitarios: conflictos bélicos, desastres naturales y campañas de cooperación. **Metodología:** enfoque cualitativo y exploratorio, basándose también en una investigación bibliográfica y hemerográfica. **Muestra:** representada por 13 profesionales sanitarios que a través de diferentes ONG's, fundaciones, proyectos, misiones y entidades internacionales han participado en crisis humanitarias y campañas de cooperación en países de América Latina, Asia y África. **Instrumento de recolección:** entrevista online escrita con 12 preguntas estructuradas, enviada a través de correo electrónico. **Resultados:** los entrevistados han afirmado que de modo general los indicadores de calidad en cirugía no son utilizados, o no de manera explícita. Manifiestan que, aunque los medios sean inferiores a lo que se acostumbra en el ámbito civil, no significa que la atención no sea de calidad. Aun así, han expresado que es una prioridad su utilización, que en la medida de lo posible se respetan protocolos y se reproducen las mejores prácticas, técnicas estándar, sencillas y seguras. **Conclusión:** sería preciso perfeccionar los recursos existentes para que realmente se ajusten al contexto de actuación, y que independientemente del mismo, los entes reguladores exijan estándares mínimos de calidad, y en el caso de que esta calidad de atención no esté garantizada, la asistencia quirúrgica no debería llevarse a cabo, por más necesaria que resulte.

Palabras clave: Cirugía Humanitaria, Indicadores de Calidad, Seguridad del Paciente, Cirugía en Conflictos Bélicos, Cirugía en Desastres Naturales, Cirugía en Cooperación Humanitaria.

Terapia no farmacológica como tratamiento de trastornos mentales en población refugiada y solicitante de asilo: una revisión sistemática rápida

María Eugenia Guinea Barrilero ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria, Universidad de Alcalá.

Resumen: Este trabajo realiza una revisión sistemática rápida para evaluar la eficacia de intervenciones psicológicas no farmacológicas dirigidas a personas refugiadas y solicitantes de asilo, enfocándose en el tratamiento del trastorno de estrés postraumático (TEPT), depresión y ansiedad. Se realizó una búsqueda bibliográfica en Pubmed, Scopus, Web of Science y Dialnet. Se analizaron un total de 35 estudios, que cumplieran los criterios de selección establecidos (ECA, publicado entre 2020 y

2025, inglés o español). La evidencia indica que diversos enfoques terapéuticos demuestran efectos positivos en la reducción de síntomas mentales, aunque con resultados heterogéneos debido a limitaciones metodológicas y contextuales. Se destaca la importancia de adaptar culturalmente las intervenciones, considerando valores, tradiciones y contexto sociocultural, más allá de la mera traducción lingüística, para mejorar la eficacia y aceptabilidad. Además, la inclusión de facilitadores pares y modalidades grupales y comunitarias amplía la accesibilidad en contextos con barreras estructurales y precariedad. No obstante, hay escasez de estudios robustos, especialmente en población infantil y adolescente, y la alta pérdida en seguimiento en algunos ensayos limita la interpretación de resultados. Los hallazgos subrayan la necesidad de investigaciones futuras con metodología más sólida y mayor atención a la adaptación cultural. Por último, se resalta la relevancia de realizar políticas públicas inclusivas y éticas en salud mental, reconociendo el bienestar psicológico como un derecho humano fundamental para esta población vulnerable. Este marco contribuye a orientar la optimización de tratamientos psicológicos efectivos, accesibles y culturalmente adecuados, mejorando la atención integral y equitativa para refugiados y solicitantes de asilo.

Palabras clave: Psicoterapia, Refugiados, Solicitantes de Asilo, Trastornos Mentales, Trastorno de Estrés Postraumático, Depresión, Ansiedad.

La epidemia de Ébola en África Occidental (2014-2016): respuesta internacional e impacto a nivel de la seguridad sanitaria global

Laura López García ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria, Universidad de Alcalá.

Resumen: La epidemia de Ébola en África Occidental (2014-2016) fue el mayor brote de esta enfermedad hasta la actualidad, y una de las mayores crisis de seguridad sanitaria mundial, que ocurrió debido a una conjunción de factores geográficos, biológicos, socioeconómicos y políticos. En este Trabajo de fin de Máster se realiza una revisión bibliográfica con el fin de analizar cómo fue la respuesta internacional y qué cambios han tenido lugar posteriormente como consecuencia de esta epidemia. En este contexto la respuesta internacional fue tardía y, el coste humano, económico y social en los países afectados fue dramático y puso de manifiesto la vulnerabilidad global ante brotes infecciosos y las deficiencias en los sistemas de respuesta. Esta epidemia desencadenó cambios a diferentes niveles: reestructuración de la Organización Mundial de la Salud, incremento de los fondos destinados a emergencias globales, revisión del Reglamento Sanitario Internacional, creación de nuevos organismos de vigilancia epidemiológica, fortalecimiento de los sistemas de salud e incentivación de la investigación y el desarrollo científico. Las conclusiones extraídas revelan que, pese a que los avances realizados son significativos, la preparación para emergencias, los sistemas de salud de los países del Sur Global y los mecanismos internacionales coordinadores aún precisan de mejoras para proteger a la población mundial de futuros eventos epidémicos.

Palabras clave: Ébola, África Occidental, Respuesta Internacional, Lecciones Aprendidas.

Análisis de las percepciones de los profesionales sobre la atención sanitaria a mujeres en tránsito víctimas supervivientes de Mutilación Genital Femenina en Canarias

Manuel Martín Pineda ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria, Universidad de Alcalá.

Resumen: **Introducción:** La mutilación genital femenina (MGF) constituye una grave violación de los derechos humanos y un problema de salud pública que afecta a millones de mujeres y niñas en todo el mundo. En el contexto de la Comunidad Autónoma de Canarias, el incremento de la población migrante procedente de países donde esta práctica es habitual plantea nuevos desafíos al sistema sanitario. **Objetivo:** Identificar las barreras percibidas por los y las profesionales sanitarios en la atención a mujeres que han sufrido MGF, poniendo el foco en las dificultades formativas, culturales y estructurales que condicionan la calidad asistencial. **Metodología:** Se realizó un estudio cualitativo de carácter fenomenológico mediante entrevistas semiestructuradas a profesionales del ámbito de la salud, analizando los discursos a través de un proceso de codificación temática. **Resultados:** Se evidenció una falta de formación específica, escasez de protocolos, desconocimiento del contexto sociocultural de las pacientes y carencia de recursos institucionales para una atención integral. **Conclusiones:** Los profesionales en salud manifiestan encontrar barreras estructurales, profesionales, comunicacionales, no haber recibido formación institucional adecuada y suficiente además de carecer de guías, protocolos y recursos de abordaje adecuados y suficientes.

Palabras clave: Mutilación Genital Femenina, Salud Pública, Profesionales Sanitarios, Migración, Atención Sanitaria, Canarias.

Análisis del funcionamiento del sistema clúster desde Haití hasta la actualidad

Irene Martínez Calzada ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria, Universidad de Alcalá.

Resumen: Este trabajo analiza el funcionamiento del sistema clúster de manera evolutiva en las principales emergencias humanitarias, desde el terremoto de Haití en 2010 hasta la actualidad. A través de un recorrido crítico, se examina cómo se ha implementado este sistema, evaluando sus resultados, sus fortalezas y limitaciones, así como los análisis posteriores realizados en cada contexto. Estos hallazgos permiten proponer mejoras y orientaciones para el futuro de la gestión de la acción humanitaria basada en clústeres. El futuro del sistema clúster dependerá de su capacidad para volverse más inclusivo, flexible y sensible a la complejidad creciente de las crisis contemporáneas.

Palabras clave: Acción Humanitaria, Sistema Clúster, Resiliencia Local, Emergencias Complejas, Crisis Prolongadas.

Causas y consecuencias de la deficiencia de hierro en poblaciones vulnerables

Tatiana Moscoso Anduquía ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria, Universidad de Alcalá.

Resumen: El hierro es un oligoelemento esencial y su déficit es la carencia de micronutrientes más común en todo el mundo, afecta a personas de diversas poblaciones, siendo especialmente grave en lactantes, niños, adolescentes, mujeres embarazadas y mujeres en edad fértil. Para entender sus implicaciones a nivel individual y luego comunitario, debemos entender cuál es su papel en el organismo, que funciones fisiológicas cumple, también qué hace que algunas poblaciones sean más vulnerables que otras, tanto a nivel individual donde intervienen el sexo y la edad, como a nivel de población pues incluyen consecuencias directas para la salud y a su vez suponen un enorme impacto socioeconómico importante. Para conocer cómo afecta a los grupos vulnerables se ha realizado una revisión bibliográfica en textos básicos, revistas y estudios recientes, así como en los últimos reportes epidemiológicos disponibles. Los resultados obtenidos indican que, desde el punto de vista fisiológico, la deficiencia de hierro está asociada a varios resultados adversos; en los niños puede provocar un retraso en el crecimiento, desarrollo neurológico y cognitivo, llevando a un rendimiento académico deficiente, lo que puede tener efectos duraderos en su potencial educativo y económico. En las mujeres embarazadas, está relacionada con resultados adversos del embarazo, incluido un mayor riesgo de muerte fetal, prematuridad y bajo peso al nacer, aumentando la morbimortalidad materna y perinatal. Además, se ha comprobado que la deficiencia de hierro puede afectar la función inmune y reducir el rendimiento físico, lo que afecta la salud y la productividad en general. Entre las medidas para reducir y prevenir estas deficiencias, actualmente se están implementando algunos enfoques innovadores como la biofortificación del agua y programas de suplementación específicos para mejorar el nivel de hierro principalmente en las poblaciones más vulnerables. Sin embargo, abordar la deficiencia de hierro mediante intervenciones dietéticas suplementación y estrategias de salud pública es crucial para mitigar estos resultados adversos.

Palabras clave: Déficit de Hierro, Anemia, Anemia en el Embarazo, Anemia en la Infancia, Poblaciones Vulnerables, Mortalidad materna, Complicaciones Obstétricas por Anemia.

Impacto de la guerra de Ucrania sobre los pacientes crónicos

Sonia Ramiro González ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria, Universidad de Alcalá.

Resumen: En las últimas décadas, los conflictos armados prolongados se han vuelto más frecuentes, afectando gravemente al funcionamiento de los sistemas de salud. Entre sus consecuencias menos visibles, pero de gran impacto, destaca el deterioro de la atención a personas con enfermedades crónicas que dependen de cuidados médicos continuados. Este trabajo analiza el impacto de la guerra en Ucrania en la asistencia a estos pacientes. En una primera etapa, se realizó un análisis cualitativo de informes oficiales y plataformas humanitarias para evaluar el deterioro de infraestructuras sanitarias,

la pérdida de profesionales y la interrupción de suministros médicos. Posteriormente, mediante una búsqueda sistemática en bases de datos, se seleccionaron 23 estudios publicados entre febrero de 2022 y febrero de 2025 sobre las consecuencias del conflicto en pacientes crónicos. Los resultados evidencian que la guerra ha agravado desigualdades preexistentes, afectando a una población ya vulnerable por un sistema sanitario frágil. Los pacientes crónicos han perdido acceso a medicación esencial, seguimiento clínico y servicios especializados, lo que ha empeorado el control de sus patologías. Se identifican subgrupos de alto riesgo, como pacientes renales y oncológicos, cuya supervivencia depende de atención especializada y coordinación multidisciplinar. El desplazamiento forzado y la falta de adaptación de los sistemas receptores han añadido nuevas barreras a la continuidad asistencial. El trabajo subraya la necesidad de incluir a los pacientes crónicos en los planes de respuesta humanitaria en conflictos, reforzar la atención primaria y asegurar la continuidad de cuidados con enfoques sensibles a la edad, género y condiciones previas.

Palabras clave: Ucrania, Conflicto Armado, Enfermedades Crónicas, Sistema Sanitario, Impacto en Salud.

Resultados preliminares del Plan de Inserción Sociolaboral para Mujeres y Niñas Víctimas de Trata y Explotación Sexual (Plan Camino) en la sede Médicos del Mundo Galicia en la anualidad 2023-2024

Plantilla ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria, Universidad de Alcalá.

Resumen: La prostitución es una lacra social de la que se calcula son víctimas 45000 mujeres y niñas en España. El Plan Camino, que en octubre de 2024 finalizó su segunda anualidad, presenta como objetivo principal la prevención y detección de la explotación sexual y la trata de personas con dichos fines, reforzando la asistencia integral, protección y reparación de las mujeres y niñas en contextos de prostitución a través de medidas y acciones institucionales que faciliten la garantía efectiva de los derechos humanos. Durante su implantación se ha realizado de forma simultánea un trabajo de campo en los clubs y en sede. La finalidad del primero de ellos ha sido el acercamiento del plan a las Titulares de Derechos (TdD) para su conocimiento y entrada en contacto con el mismo. En la sede se ha realizado un trabajo multidisciplinar de atención integral a las víctimas en las áreas de salud, psicología, educativa, social y jurídica, así como de coordinación entre diferentes sedes y agentes participantes en el programa. Los resultados se han recogido en una base de datos propia de Médicos del Mundo (MdM) diseñada de forma expresa para el Plan Camino, creada para el seguimiento y evaluación de este, así como para el seguimiento individual de las intervenciones. En este trabajo se presentan los resultados de esta segunda anualidad mediante un análisis de tipo descriptivo y transversal.

Palabras clave: Prostitución, Explotación Sexual, Formación, Inserción Sociolaboral.

Trayectorias invisibles: una aproximación cualitativa al sinhogarismo femenino en Tenerife

Beatriz Rodríguez Villegas ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria, Universidad de Alcalá.

Resumen: El sinhogarismo femenino es una realidad invisibilizada en las políticas públicas y en los sistemas de atención social, generalmente definidos desde un enfoque masculino. Este estudio aborda, desde una perspectiva de género e interseccional, las experiencias de mujeres en situación de sinhogarismo en Tenerife, para comprender las barreras que enfrentan en su acceso a derechos y recursos. **Metodología:** Se trata de una investigación cualitativa basada en entrevistas biográfico-narrativas a ocho mujeres mayores de edad, seleccionadas mediante muestreo intencional. Las entrevistas, fueron grabadas, transcritas y analizadas mediante codificación temática con el software Atlas.ti, respetando criterios de rigor y principios éticos. **Resultados:** Los relatos evidencian trayectorias atravesadas por violencia de género, pobreza, migración, rupturas familiares y sinhogarismo oculto. Las participantes describen una atención institucional fragmentada y sin continuidad, así como una escasa respuesta a necesidades específicas como la salud ginecológica o el acompañamiento emocional. Se destacan estrategias de supervivencia en redes informales de apoyo y un fuerte impacto emocional. **Discusión:** El sinhogarismo femenino no se ajusta a las categorías estadísticas tradicionales y sus formas más comunes tienden a permanecer ocultas. Las mujeres enfrentan barreras específicas vinculadas al género y a su condición migratoria, y son revictimizadas por un sistema asistencial que carece de respuestas sostenidas y adaptadas. **Conclusiones:** El estudio visibiliza los vacíos institucionales en la atención al sinhogarismo femenino y subraya el valor del enfoque narrativo como herramienta para comprender las trayectorias de exclusión desde las voces de las propias protagonistas.

Palabras clave: Sinhogarismo Femenino, Exclusión Residencial, Violencia de Género, Salud Mental, Atención Institucional, Narrativas de Vida, Migración, Pobreza, Revictimización.

Perú: Efectos de la crisis climática desde el año 2000, respuesta nacional y ayuda humanitaria

Stephani Sheryl Rozas Aparicio ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria, Universidad de Alcalá.

Resumen: La crisis climática ha intensificado la frecuencia y el impacto de los desastres naturales en Perú desde el año 2000. Este trabajo de fin de máster tiene como objetivo analizar los efectos de los desastres naturales asociados al cambio climático, la respuesta estatal y la ayuda humanitaria brindada. Para ello, se analizaron los registros del compendio de emergencias EM-DAT e INDECI, centrando el estudio en los desastres más frecuentes: lluvias intensas, inundaciones, heladas, incendios forestales y deslizamientos. Los resultados revelan que las lluvias e inundaciones fueron los desastres más frecuentes, seguidos por las heladas, que tuvieron el mayor impacto en la población. En cuanto a la respuesta, se observó que las autoridades nacionales y locales gestionaron las emergencias, aunque con problemas de coordinación y distribución eficaz de los recursos. A pesar de los esfuerzos de ayuda

humanitaria, las respuestas no siempre han sido lo suficientemente rápidas o eficaces para mitigar los impactos. La investigación subraya la urgente necesidad de mejorar las infraestructuras críticas y la importancia de un trabajo multisectorial articulado. También recomienda fomentar la capacitación de las comunidades locales y mejorar la colaboración entre el gobierno y las instituciones internacionales. Este trabajo sienta las bases para futuras investigaciones sobre la eficacia de las políticas de respuesta y adaptación en el contexto peruano en este marco de cambio climático.

Palabras clave: Efectos del Cambio Climático, Perú, Mitigación de Crisis Climática, Ayuda Humanitaria.

El impacto del cambio climático en la seguridad de las operaciones humanitarias

Helena Serrano Llop ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria, Universidad de Alcalá.

Resumen: Introducción: El cambio climático, definido por alteraciones duraderas en patrones climáticos globales debido a la actividad humana, es uno de los mayores desafíos actuales para la práctica humanitaria, incrementando la demanda de asistencia y alterando radicalmente el escenario operacional. **Objetivo:** La presente revisión bibliográfica buscó analizar el impacto del cambio climático en la seguridad de las operaciones humanitarias, identificando sus consecuencias directas e indirectas en el personal, la logística y las poblaciones vulnerables. **Material y Métodos:** Se realizó una revisión bibliográfica sistemática, complementada con un análisis de casos en el apartado. La metodología se centró en identificar cómo los riesgos climáticos se entrelazan con factores sociales, económicos y políticos, y cómo afectan la seguridad operacional humanitaria. **Resultados y Discusión:** El cambio climático actúa como "multiplicador de desastres", agravando vulnerabilidades preexistentes y desencadenando impactos a múltiples niveles. Entre 2020 y 2024, los desastres climáticos afectaron a más de 200 millones de personas, con un aumento del 35% respecto a la década anterior. Solo en 2023, 25 millones de nuevos desplazamientos internos se atribuyeron a desastres climáticos. Esto se traduce en mayores dificultades de acceso y logística, e incrementa riesgos directos como malnutrición, enfermedades vectoriales, y conflictos por recursos. La seguridad operacional se complejiza por la violencia criminal, inestabilidad política y desastres naturales crecientes. **Conclusión:** El cambio climático impone una adaptación urgente y transformadora en la seguridad de las operaciones humanitarias. Es fundamental adoptar estrategias proactivas, integrar análisis de riesgo climático, fortalecer la coordinación y asegurar financiación adaptativa para proteger al personal y garantizar la asistencia efectiva.

Palabras clave: Cambio Climático, Operaciones Humanitarias, Prevención de Riesgos, Estrategias Adaptativas.

La telemedicina en acción humanitaria ¿Un reto que debemos priorizar?

Ivonne Andrea Torres Jiménez ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria, Universidad de Alcalá.

Resumen: Introducción y objetivos: La telemedicina es una herramienta que está transformando la respuesta ante emergencias y la atención sanitaria en áreas lejanas y en contextos complejos de desastres o conflictos, mejora la accesibilidad y la gestión de información, que de otra forma no sería posible. Sin embargo, tiene grandes barreras para su implementación. El objetivo de este estudio es valorar la experiencia de los profesionales del sector humanitario respecto al uso de la telemedicina en este ámbito. **Material y Métodos:** se realizó una encuesta sobre la percepción de los profesionales sanitarios, que se difundió por diferentes canales a un aproximado de 500 profesionales del ámbito humanitario. **Resultados:** Participaron 24 profesionales humanitarios, 63% hombres, con edad media de 53 años, el 88% de nacionalidad española. El 20,8 % nunca han utilizado la telemedicina, el 79,2 % la han empleado en alguna ocasión. Las especialidades en las que más se usa son en la atención primaria/medicina general (42%), seguido de gestión sanitaria/administración (15,8%). Las barreras identificadas fueron los problemas de conexión (40%), falta de interés por las personas locales (15%) y relacionado a mala calidad de imágenes diagnósticas (10%). **Conclusiones:** La telemedicina es una herramienta que acorta distancias, mejora el acceso a la asistencia sanitaria y por tanto la salud de las poblaciones. Sin embargo, debemos continuar trabajando en el desarrollo de planes para desplegar esta tecnología eficazmente.

Palabras clave: Telemedicina, Acción Humanitaria, Barreras, Determinantes Digitales de la Salud.

Las personas mayores ante los desplazamientos forzados

María Zaragoza Prat ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria, Universidad de Alcalá.

Resumen: Este trabajo pretende abordar la situación de las personas mayores, cuya presencia en la población mundial sigue en aumento, en el contexto de crisis humanitarias, específicamente los desplazamientos forzados. Esta es una situación a la que se enfrentan millones de personas actualmente. En este contexto, las personas se vuelven más vulnerables, y el factor de ser persona mayor suele incrementar esta vulnerabilidad. Por tanto, el objetivo de este trabajo es comprender mejor las decisiones y necesidades de las personas mayores en situaciones de desplazamiento forzado, explorando cómo se abordan estas cuestiones en el ámbito humanitario. Para ello, se han realizado entrevistas con diferentes actores de la acción humanitaria. Estas entrevistas proporcionan información valiosa sobre las intervenciones de las entidades humanitarias específicamente dirigidas a las personas mayores en contextos de crisis. En conclusión, aunque el mundo de la acción humanitaria reconoce la importancia de la perspectiva de edad, aún no la tiene como prioridad. Por lo tanto, es urgente concienciar tanto a la población como a las organizaciones, crear protocolos y estrategias institucionales que incluyan específicamente a las personas mayores, aumentar el

presupuesto destinado a intervenciones adaptadas a este grupo, realizar una recolección de datos desagregados y garantizar la participación de este colectivo en todas las fases de la acción humanitaria.

Palabras clave: Personas Mayores, Desplazamiento Forzado, Acción Humanitaria.



© 2025 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/>.

DOI: <https://doi.org/10.37536/RIECS.2025.10.S1.489>

Nota de afiliación: El orden de los autores corresponde a: Autor 1, Alumno/a; Autor 2, Director/a; y Autor 3, Codirector/a. El superíndice se mantiene únicamente para el Autor 1, mientras que en las afiliaciones restantes se indica exclusivamente el departamento y, en su caso, el hospital vinculado al trabajo presentado

Aplicación de la Inteligencia Artificial en la Oftalmología

Alba Ágreda García¹, Francisco José Muñoz Negrete y Gema Rebolleda Fernández ³

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: La inteligencia artificial es una herramienta cada vez más accesible y aplicable a nuestra vida diaria e incluso en el trabajo. Los objetivos del presente estudio son analizar, mediante una revisión bibliográfica, las aplicaciones de esta herramienta en el área de oftalmología y ver su impacto en el diagnóstico precoz de múltiples enfermedades. El estudio del fondo de ojo y la OCT son las precursoras del análisis de infinidad de imágenes que, recogidas en una base de datos y, con la ayuda de algoritmos, permiten establecer el diagnóstico de múltiples enfermedades. Es por ello que haciendo uso de la inteligencia artificial facilitaría no solo la recogida de una cantidad inmensa de imágenes sino de establecer diagnósticos tempranos y actuar en consecuencia. Se ha demostrado una asociación entre la diferencia de la edad retiniana y la edad cronológica de los pacientes con un mayor riesgo de desarrollo de insuficiencia renal; aumento en la prevalencia del síndrome metabólico; aumento de la rigidez arterial y mayor incidencia de eventos cardiovasculares y un mayor número de accidentes cerebrovasculares... En general la IA identifica, de forma no invasiva, signos tempranos de enfermedades en la retina (como cambio en los vasos sanguíneos y estructura retiniana) y ayuda a predecir el desarrollo de enfermedades sistémicas. En conclusión, conocer el potencial de la IA como la identificación de biomarcadores tempranos, ayuda a prevenir el desarrollo de diversas patologías, mediante un diagnóstico precoz, abriendo nuevas puertas no sólo en la oftalmología sino en otras especialidades médicas.

Palabras clave: Inteligencia Artificial, Oftalmología, Edad Retiniana, Enfermedades Cardiovasculares, Enfermedades Metabólicas, Enfermedades Cerebrovasculares, Herramienta, Fondo de Ojo.

Estudio sobre el frenado de la miopía con lentes MiYOSMART en estudiantes de medicina

Gema Ágreda García ¹, Francisco José Muñoz Negrete y Elena Jarrín Hernández

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: La miopía es un problema de salud en auge. Existen diversos abordajes terapéuticos que han logrado reducir su progresión en la edad pediátrica, siendo las gafas DIMS (Defocus Incorporated Multiple Segments) un tratamiento prometedor. Como los estudiantes de medicina pasan mucho tiempo usando la visión de cerca durante el estudio, fomentan el avance de la miopía, como comprobamos en un estudio realizado en el Servicio de Oftalmología en el curso 2022-2023. Con esta investigación queremos evaluar si las lentes DIMS pueden ser útiles para frenar este aumento de la miopía en estudiantes de medicina, dado el resultado de frenado de miopía observado en niños con su uso. Se reclutó a 22 participantes (44 ojos). 84,10% de los ojos estudiados eran miopes en la valoración basal y un 86,36% a los 5 meses, encontrando un aumento de la prevalencia miópica, con valores estadísticamente significativos para el equivalente esférico espontáneo en ambos ojos ($p=0,011$ y $p=0,009$), el equivalente esférico ciclopéjico para ambos ojos ($p=0,005$ y $p<0,001$) y la longitud axial en ambos ojos ($p<0,001$ para ambos). Respecto a la comodidad del porte de las lentes MiYOSMART, un 22,72% puntuó la comodidad por debajo de 3, 22,72% la evaluó entre un 5 y un 7,5 de comodidad, 22,72% entre 8 y 8,5 y 31,84% de la muestra con una nota de 9 o superior. En conclusión, existe un aumento de la progresión de la miopía en estudiantes de medicina portadores de lentes DIMS tomando como referencia la refracción espontánea, ciclopléjica y longitud axial tras 5 meses de observación.

Palabras clave: Miopía, Lentes DIMS MiYOSMART, Estudiantes de Medicina, Progresión, Longitud Axial, Fatiga Ocular, Astenopia, Acomodación.

Estudio descriptivo de las manifestaciones hematológicas del lupus infantil en el Hospital Ramón y Cajal

Ana Mei Agudo Riba ¹, Marcelino Revenga Martínez y Javier Bachiller Corral

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: Introducción: El lupus eritematoso sistémico (LES) es una enfermedad multisistémica autoinmune en la que las manifestaciones hematológicas son muy prevalentes. El objetivo principal de este proyecto es la realización de un estudio descriptivo de las manifestaciones hematológicas en una cohorte de pacientes diagnosticados de LES infantil (LESi) en el Hospital Ramón y Cajal. Material y métodos: Se trata de un estudio unicéntrico retrospectivo que incluye a 32 pacientes diagnosticados de LES antes de los 18 años. Se recogieron datos demográficos, clínicos e inmunológicos desde el momento del diagnóstico hasta enero de 2025 para su posterior análisis estadístico en el software SPSS (v30.0). Resultados: 28 de los 32 pacientes presentaron alguna alteración hematológica en el curso de

la enfermedad. La anemia fue la alteración más prevalente, seguida de la linfopenia. En el análisis bivariado, la anemia se asoció inversamente con el lupus cutáneo crónico (LCC) y directamente con la presencia de anticuerpos antifosfolípido (AcAF). La linfopenia se asoció directamente con la edad al debut y con la alopecia no cicatricial. No se obtuvo ninguna asociación al dividir la cohorte en función de la presencia o no de leucopenia ni en base a la positividad de AcAF. Conclusiones: las manifestaciones hematológicas son muy frecuentes en el contexto del LESi. La presencia de AcAF, la edad de debut y la alopecia no cicatricial se asociaron con la presencia de manifestaciones hematológicas. El LCC mostró una asociación inversa, en concreto, con la anemia.

Palabras clave: Lupus Eritematoso Sistémico Infantil, Manifestaciones Hematológicas, Anemia.

Evaluación de la eficacia de una intervención grupal multimodal breve en pacientes con Fibromialgia un año después de su realización

M^a Jesús Agüero de la Rubia ¹, Mónica Leira Sanmartín y Agustín Madoz Gúrpide

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: Antecedentes y objetivos: La fibromialgia es un síndrome que asocia un impacto funcional y una comorbilidad psicopatológica muy significativos. El objetivo de este estudio es medir la eficacia de una intervención grupal multimodal para pacientes con fibromialgia, evaluando los resultados un año después de la finalización del tratamiento. Materiales y métodos: Siete pacientes completaron la intervención para el análisis por protocolo, todas mujeres. Se recopilaron datos sociodemográficos, clínicos (diagnóstico psiquiátrico- MINI) y variables relacionadas con la funcionalidad (FIQ), catastrofización (PCS), depresión (BDI-2), ansiedad (BAI), evitación de la actividad física (TSK-11SV) y aceptación (CPAQ). Se tomaron mediciones de las variables de resultado al inicio/finalización de la intervención y un año después. Resultados: La edad media de la muestra fue de 54,57, con una d.s. de 7,743. Seis de las pacientes presentaron un diagnóstico principal de Episodio depresivo mayor (85.7%). Cuatro pacientes se encontraban en incapacidad laboral temporal y dos tenían reconocida una incapacidad permanente total. No se hallaron cambios estadísticamente significativos en las variables dependientes, ni al finalizar la intervención ni al año siguiente (FIQ 0,176; PCS 0,610; BDI-2 0,672; BAI 0,612; TSK-11SV 0,352; CPAQ 0,866). Conclusiones: No se objetivaron cambios favorables en el grupo de estudio. El bajo tamaño muestral y el perfil de gravedad de las pacientes (alto impacto de la enfermedad, importante carga psicopatológica) podrían explicar en parte estos resultados desfavorables.

Palabras clave: Fibromialgia, Atención Plena, Terapia Cognitivo Conductual, Ejercicio Terapéutico, Tratamiento Multidisciplinar, Formación en Neurociencia del Dolor, Terapia Multimodal.

Síndrome del arnés, un colapso circulatorio potencialmente fatal

Alejandra Aguilar Morales ¹, Natalio García Honduvilla y Noelia Arroyo Pardo

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: Introducción. El síndrome del arnés, también conocido como trauma por suspensión, es una entidad clínica infravalorada, derivada de la suspensión vertical e inmóvil mediante un arnés de seguridad. Aunque infrecuente, su rápida progresión puede provocar síncope, rabdomiólisis, insuficiencia renal aguda o muerte súbita por colapso hemodinámico. Las guías tradicionales han perpetuado mitos clínicos que dificultan una actuación eficaz. Material y métodos. Se ha realizado una revisión bibliográfica de 21 publicaciones científicas y operativas obtenidas principalmente de PubMed, SciELO, ScienceDirect y literatura técnica especializada en medicina de montaña y rescate. Se han incluido artículos originales, revisiones, consensos clínicos y guías operativas de relevancia clínica. Resultados. La revisión identifica los mecanismos fisiopatológicos clave: estasis venosa, hipovolemia relativa y activación vagal. Se destacan como medidas prioritarias el rescate precoz, la posición supina inmediata y la movilización activa de las extremidades. Se analizan las complicaciones más graves (acidosis, hiperpotasemia, síndrome compartimental) y su manejo extrahospitalario y hospitalario. Además, se desmontan mitos como el riesgo del decúbito supino postrescate. Finalmente, se analiza la controversia en torno a la "muerte por rescate" y el cambio de paradigma clínico en los últimos años. Conclusión. Esta revisión aporta una síntesis rigurosa y actualizada del síndrome del arnés, con implicaciones prácticas en contextos civiles y militares. Se propone fomentar la formación especializada y el desarrollo de guías adaptadas a escenarios reales de intervención, con especial interés en entornos de rescate técnico y medicina militar.

Palabras clave: Síndrome del Arnés, Trauma por Suspensión, Rabdomiólisis, Reperusión, Fisiopatología, Emergencias Extrahospitalarias, Medicina de Montaña.

Estudio observacional de factores epidemiológicos y clínicos en pacientes con indicación de prótesis invertida de hombro

Lorena Aguilar Rico ¹, Miguel Ángel Ruiz Ibán y Jorge Díaz Heredia

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: Introducción: El déficit funcional de hombro puede generar cierto grado de discapacidad en los pacientes que no se tratan, ya que se limita su movilidad y pierden fuerza. Por ello, la implantación de artroplastia total de hombro invertida (ATHI) ha aumentado mucho en los últimos años. Pacientes y métodos: Análisis observacional multicéntrico sobre 235 pacientes sometidos a ATHI por patología en cinco centros españoles repartidos por toda su geografía. Se definieron los parámetros clínicos y epidemiológicos preoperatorios, y se comparó estas características entre subgrupos

etiología. Resultados: La artropatía del manguito fue la indicación más frecuente (35.1%). La media de la edad y el IMC fue 72.12 años y 29.83 kg/m². Se intervinieron más mujeres (73%) que hombres (27%). La comorbilidad más frecuente fue HTA. La fractura no aguda es el grupo con peor rango de movilidad y funcionalidad preoperatoria. La artropatía del manguito es el grupo con más atrofia muscular, y el músculo con más atrofia es el m. supraespinoso. El grupo con más dolor (escala IBP) fue el de artrosis glenohumeral. La percepción del estado de salud más alta la obtuvo el grupo de fractura aguda, y la más baja el de artrosis glenohumeral. Conclusión: El paciente típico candidato a una ATHI en la población española es mujer, en la séptima década de la vida, caucásica, con enfermedades cardiovasculares y obesidad, que se interviene por una fractura aguda o una artropatía de manguito. Los pacientes con peor situación clínica, peor movilidad y funcionalidad, son los de fracturas no agudas. Palabras clave: prótesis invertida de hombro, etiología, características epidemiológicas, comorbilidades, rango de movilidad, preoperatorio, escalas de funcionalidad.

Palabras clave: Prótesis Invertida de Hombro, Etiología, Características Epidemiológicas, Comorbilidades, Rango de Movilidad, Preoperatorio, Escalas de Funcionalidad.

La aumentación con un implante de colágeno bioinductivo de una reparación transóseo equivalente de roturas del manguito rotador posterosuperior no agudas de tamaño medio a grande disminuye la tasa de re-rotura a los dos años. Estudio clínico aleatorizado.

Jaime Aguiló Serrano ¹, Miguel Ángel Ruíz Iban y Jorge Díaz Heredia

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: Objetivo: Determinar si la aumentación con un Implante de Colágeno Bioinductivo (ICB) de una reparación de Transóseo Equivalente (TOE) de roturas del manguito rotador posterosuperior de tamaño medio a grande mejora la tasa de curación determinada por resonancia magnética (RM) a los 24 meses de seguimiento. Métodos: Se realizó un ensayo clínico aleatorizado de nivel 1 de evidencia en 124 sujetos con roturas del manguito rotador posterosuperior no agudas de grosor completo, de tamaño medio a grande, reparables, sintomáticas, con infiltración grasa ≤ 2 en la escala de Goutallier. Los pacientes fueron aleatorizados en dos grupos: un grupo en el que se realizó solo la reparación artroscópica de la rotura posterosuperior del manguito rotador con TOE (Grupo Control) o con la aplicación de ICB sobre la reparación de TOE (Grupo ICB). El resultado primario fue la tasa de re-rotura (definida como Sugaya 4-5) determinada por RM a los 24 meses de seguimiento. Los resultados secundarios fueron las características del tendón (clasificación Sugaya y grosor del tendón reparado) y los resultados clínicos (niveles de dolor, EQ-5D-5L, puntuaciones de la American Shoulder and Elbow Surgeons (ASES) y Escala de Constant-Murley (ECM)) a los 24 meses de seguimiento. Resultados: No había diferencias relevantes en las características preoperatorias entre los pacientes. A 114 pacientes (59 mujeres-55 hombres, edad=58,1 [DE:7,35] años) de 124 aleatorizados (91,9%), se les

realizó la evaluación por RM 25,4 [1,95] meses después de la cirugía. Hubo una tasa de re-rotura más baja (12,3% [7/57]) en el grupo ICB en comparación con el grupo Control (35,1% [20/57]) ($P=0,004$; con un Riesgo Relativo de re-rotura de 0,35 [IC95%:0,16;0,76]). La clasificación Sugaya fue también mejor en el grupo ICB (2,58 [1,07] vs 3,14 [1,19]; $P=0,020$). La evaluación clínica a los 25,8 [2,75] meses realizada a 114 de los 124 pacientes (91,9%) mostró una mejoría en ambos grupos ($P<0,001$), con el 87% mejorando más que la Diferencia Mínima Clínica Importante (DMCI) en la ECM y el 90% en ASES, pero no hubo diferencias entre grupos. En sujetos con ambas evaluaciones, por RM y clínicas ($n=112$), aquellos con un tendón intacto presentaron mejores resultados en la ECM ($P=0,035$), ASES ($P=0,015$) y dolor ($P=0,006$) que aquellos con reparación fallida. Conclusión: La aumentación con un ICB de reparación de TOE de roturas del manguito rotador posterosuperior reduce claramente la tasa de re-rotura a los 2 años de seguimiento sin aumentar la tasa de complicaciones y logrando resultados clínicos similares a la reparación sin aumentación.

Palabras clave: Manguito Rotador, Tendón Supraespinoso, Tendón Infraespinoso, Reparación Transóseo Equivalente, Implante Colágeno Bioinductivo, Re-Rotura.

El uso de los agonistas del receptor del péptido similar al glucalón 1 (GLP-1) en la prevención primaria y secundaria de la insuficiencia renal crónica

Marcos Aguirre Sáez ¹, Francisco de Abajo Iglesias y Antonio Rodríguez Miguel

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: La enfermedad renal diabética, con una incidencia aproximada del 40%, es una complicación microvascular de la diabetes mellitus tipo 2 (DM2) que conlleva un enorme impacto en la morbimortalidad de estos pacientes y que se asocia con un incremento del riesgo de enfermedad cardiovascular. Se trata de un problema de salud a nivel global y es la principal causa de enfermedad renal crónica en DM2 y de enfermedad renal terminal. Los fármacos agonistas del receptor del péptido similar al glucagón 1 (GLP-1 AR) son fármacos antidiabéticos con efecto incretina que han sido objeto de estudio en ensayos clínicos aleatorizados y otros estudios epidemiológicos con el fin de evaluar sus potenciales efectos beneficiosos en la salud cardiovascular. Adicionalmente, estos estudios reportaron resultados sobre objetivos secundarios que podrían indicar un efecto nefroprotector. Recientemente, se han publicado los resultados del ensayo clínico FLOW, que ha sido el primero diseñado para evaluar eventos renales, demostrando claros beneficios. El objetivo de la presente revisión sistemática es el análisis de la evidencia científica disponible para evaluar los efectos renales de los GLP-1 AR en pacientes con DM2, con o sin enfermedad renal crónica previa. Para lograr este objetivo se realizó una búsqueda sistemática de ensayos clínicos aleatorizados que reportaron resultados renales. De esta manera, se identificaron 8 ensayos clínicos aleatorizados que cumplieron los criterios de elegibilidad. Estos artículos fueron sometidos a una lectura en profundidad y se extrajeron los datos necesarios para evaluar los objetivos del estudio. Tras agrupar y evaluar toda la información posible, los resultados mostraron un potencial efecto protector renal con un importante beneficio en pacientes con macroalbuminuria. Para la realización de esta revisión sistemática se siguieron las recomendaciones de la guía PRISMA (*Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses*).

Palabras clave: Diabetes Mellitus Tipo 2, Enfermedad Renal Crónica, Enfermedad Renal Diabética, Agonistas del receptor GLP-1.

Técnicas actuales para analgesia postoperatoria en la cirugía de artroplastia total de rodilla: Una revisión

Juan Manuel de Almeida Castro ¹, Javier Hernández Salván

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

Resumen: La artroplastia total de rodilla (ATR) es una intervención quirúrgica frecuente para el tratamiento de la enfermedad degenerativa articular avanzada, con un crecimiento sostenido en las últimas dos décadas y un impacto significativo en la calidad de vida. No obstante, el dolor postoperatorio moderado a severo afecta a más del 60% de los pacientes, dificultando la recuperación funcional y aumentando el riesgo de complicaciones, por lo que el desarrollo de estrategias analgésicas perioperatorias efectivas y seguras es de vital importancia. En esta revisión se analiza la evidencia científica más reciente sobre estrategias multimodales de analgesia en la ATR, evaluando su eficacia, seguridad e impacto en la recuperación funcional. Se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos de MEDLINE y ScienceDirect sobre analgesia y control del dolor en la artroplastia total de rodilla. Este trabajo describe y evalúa diversas estrategias analgésicas dentro de un régimen multimodal para la ATR, como la combinación de diversos fármacos, analgesia por infiltración local (LIA) y otras técnicas de anestesia regional. Se propone un manejo perioperatorio optimizado y se sugieren líneas futuras de investigación para estandarizar un protocolo analgésico multimodal en esta cirugía. La analgesia multimodal es el estándar actual en el manejo del dolor perioperatorio en la ATR, mejorando el control del dolor, reduciendo el consumo de opioides, acelerando la rehabilitación funcional, acortando la estancia hospitalaria y aumentando la satisfacción del paciente, entre otros beneficios clínicamente relevantes.

Palabras clave: Dolor Perioperatorio, Analgesia Multimodal, Manejo del Dolor Postoperatorio, Artroplastia Total de Rodilla, Anatomía de la Rodilla, Inervación de la Rodilla, Fármacos Analgésicos, Técnicas Analgésicas, Anestesia Regional.

Valoración clínica y anatomopatológica de la esteatohepatitis no alcohólica

Marcos Alonso Bravo¹ y Luis Cristian Perna Monroy

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: Introducción: la enfermedad esteatótica hepática asociada a disfunción metabólica es uno de los grandes retos de la sociedad actual, dado que se ha convertido en la causa principal de hepatopatía crónica mundial y su prevalencia ha ido en aumento en los últimos años. Objetivos: se

pretende revisar la información más actualizada sobre el MASLD, dando especial importancia a su patogenia, histopatología, la biopsia hepática, así como a los nuevos métodos de diagnóstico no invasivos y el manejo, tanto farmacológico como de modificación de factores de riesgo. Material y métodos: se ha realizado una búsqueda bibliográfica en la base de datos de PubMed, utilizando términos clave como NAFLD, biopsia o fibrosis; filtrando los datos mediante criterios de inclusión y exclusión. Resultados: de los 34 artículos que fueron seleccionados se puede decir que la esteatosis hepática, la inflamación y la fibrosis son claves en la progresión de la enfermedad. El diagnóstico “gold” estándar sigue siendo la biopsia hepática, aunque métodos no invasivos, como biomarcadores séricos o la elastografía están ganando importancia. El tratamiento se basa en la modificación del estilo de vida. Discusión: el MASLD es el resultado de una interacción compleja de factores genéticos, metabólicos, inflamatorios y ambientales. Estos participan en su evolución a formas agresivas como esteatohepatitis y fibrosis, por lo que se han desarrollado avances diagnósticos y terapéuticos, como el Resmetirom. Conclusiones: el MASLD es una enfermedad emergente que requiere de un manejo integral y multidisciplinar, para lo que es necesaria más investigación y detección temprana.

Palabras clave: Esteatosis, Fibrosis, Biopsia Hepática, Inflamación, Síndrome Metabólico, Estilo de Vida, Diagnóstico No Invasivo.

Cuantificación de los cambios de volumen en el cerebro, una nueva forma diagnóstica para la neurodegeneración de la Enfermedad de Wilson

René Andrade Rey ¹, José Carlos Méndez Cendón y M^a Isabel Vargas Góme

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: La Enfermedad de Wilson es una patología poco frecuente que puede cursar con afectación del hígado y del cerebro, entre otros órganos, debida a una acumulación de cobre. Esta acumulación de cobre determina un cierto grado de atrofia en el cerebro. Es posible medir y calcular la atrofia cerebral global y regional. La global mediante un porcentaje llamado PBVC (Percentage in Brain Volume Change) con un programa informático SIENA (Structural Image Evaluation using Normalization of Atrophy) del software FSL (Functional Magnetic Resonance Imaging Software Library) y la regional con SPM12-CAT12 (Statistical Parametric Mapping 12 – Computational Anatomy Toolbox 12). Se han publicado varios casos y estudios de grupos (casos-contrroles y cohortes), pero ninguno ha calculado cuantitativamente los volúmenes de las regiones atróficas en el cerebro. El objetivo de este proyecto sería determinar el grado de atrofia cerebral en un paciente con enfermedad de Wilson muy grave, y tratar de relacionar este grado de afectación con las manifestaciones neurológicas del paciente, así como revisar toda la literatura previa sobre el tema.

Palabras clave: Enfermedad de Wilson, Resonancia Magnética Nuclear (RMN), Trastornos Neurodegenerativos, Neuroimagen, Neuropsiquiatría, Sistemas de cálculo de atrofia cerebral, Subcortical, Cerebelo.

Estudio descriptivo de las capacidades sanitarias de los buques de la Armada Española

Juan M^a Aparicio Gimeno¹, Natalio García Honduvilla y Rafael García Cañas

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: El apoyo sanitario en el entorno naval es un elemento esencial para garantizar la operatividad y seguridad del personal desplegado en misiones marítimas. Este estudio analiza las capacidades sanitarias embarcadas en los buques de la Armada Española, evaluando su organización, medios materiales, dotación sanitaria y grado de preparación en distintos escenarios operativos. Mediante una revisión doctrinal, el análisis de documentos oficiales y una encuesta dirigida al personal sanitario de los buques se ha determinado la capacidad asistencial de los buques de la armada española estudiados. Aunque la mayoría de los buques operan en condiciones normales con un nivel equivalente a ROLE 1, determinadas unidades (fragatas, buques de asalto anfibio o de aprovisionamiento) pueden alcanzar capacidades ROLE 2F o 2E cuando la misión lo requiere, gracias al refuerzo de personal y equipamiento quirúrgico. Se describen también las limitaciones logísticas y humanas para desarrollar capacidades ROLE 3 embarcadas, y se revisan iniciativas previas como el ejercicio FLOTEX-17. La comparativa con otras marinas aliadas evidencia una tendencia común hacia la modularidad y el uso de telemedicina. Se concluye que disponer de capacidades sanitarias avanzadas embarcadas mejora la supervivencia, refuerza la moral de la dotación y actúa como un multiplicador de la capacidad operativa y diplomática de la Armada española en contextos militares y humanitarios.

Palabras clave: Armada Española, Sanidad Naval, Apoyo Sanitario a Operaciones, Logística Sanitaria.

Efectos de los tratamientos para la artrosis en la incidencia de artroplastia y factores de riesgo

Alexander Aspe Abrisqueta ¹ y Sara Rodríguez Martín

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: El presente trabajo aborda la artrosis, la patología articular crónica más común en las sociedades occidentales, analizando los tratamientos disponibles y su influencia en la necesidad de artroplastia. A través de una revisión sistemática de la literatura, se evaluaron estudios centrados en SYSADOA (Symptomatic Slow Acting Drugs for Osteoarthritis), terapias regenerativas y programas de ejercicio físico, considerando su eficacia clínica, potencial condroprotector y capacidad para retrasar la progresión hacia artroplastia. Los resultados evidencian que el condroitín sulfato es el SYSADOA con mayor efecto estructural, mientras que la diacereína presenta un perfil antiinflamatorio sostenido pero con limitaciones en cuanto a tolerancia gastrointestinal. En cuanto a las terapias regenerativas, el concentrado de aspirado de médula ósea (BMAC), muestra la mayor reducción del dolor y mejora funcional, con indicios de preservación del cartílago, en contraste con plasma rico en plaquetas (PRP), que presenta un impacto limitado en la estructura articular. La combinación de SYSADOA o terapias

regenerativas con ejercicio físico se perfila como una estrategia prometedora para pacientes con riesgo de progresión estructural, destacando la necesidad de estudios adicionales que evalúen directamente su impacto en la incidencia de artroplastia. Todo parece apuntar que es preferible un enfoque multimodal que integra dieta, ejercicio, SYSADOA y terapias regenerativas, buscando no solo aliviar los síntomas sino también modificar el curso de la enfermedad, con el objetivo de optimizar los resultados clínicos y funcionales, así como retrasar la necesidad de intervenciones quirúrgicas mayores como la artroplastia.

Palabras clave: Artrosis, Artroplastia, Dieta, Ejercicio Físico, SYSADOA, PRP, BMAC, MSC.

Aplicación de la terapia de ondas de choque en pacientes con patología músculo-esquelética

José Ángel Avilés Pérez ¹, Natalio García Honduvilla y Almudena González Murillo

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla

Resumen: Introducción: Los trastornos musculoesqueléticos son una causa frecuente de dolor y discapacidad en todo el mundo. Cuando el tratamiento convencional falla, la terapia de ondas de choque extracorpórea surge como una alternativa eficaz y no invasiva, capaz de estimular mecanismos biológicos de regeneración tisular y modulación del dolor. Objetivo: Evaluar la efectividad clínica de la terapia de ondas de choque en pacientes con patologías musculoesqueléticas crónicas tratadas en un servicio de rehabilitación, analizando la evolución del dolor mediante la Escala Visual Analógica y de la función mediante la escala Roles and Maudsley. Metodología: Se realizó un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo en el Hospital Central de la Defensa, incluyendo pacientes diagnosticados de patologías musculoesqueléticas crónicas tratados con TOC. Se analizaron los cambios en el dolor y la funcionalidad antes y después del tratamiento, aplicando pruebas estadísticas paramétricas o no paramétricas según la distribución de los datos. Resultados: Tras la intervención, el 94,1% de los pacientes experimentó una reducción en la puntuación EVA y el 83,0% mejoró en la escala funcional Roles and Maudsley. La efectividad de la terapia fue independiente del tipo de patología o del sexo de los pacientes. Conclusión: La terapia de ondas de choque demuestra ser una herramienta eficaz, segura y versátil en el tratamiento de patologías musculoesqueléticas crónicas. Su capacidad para reducir el dolor y mejorar la funcionalidad respalda su incorporación en protocolos asistenciales como una opción conservadora de referencia, especialmente en casos refractarios a tratamientos convencionales.

Palabras clave: Ondas de Choque, Dolor Musculoesquelético, Escala Visual Analógica, Escala Roles y Maudsley, Terapia Física, Rehabilitación.

Regulación hormonal del apetito e intervenciones farmacológicas, usos terapéuticos y estéticos

Iris Baro Mendieta ¹ y Pedro A. Mateos Gómez

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Biología de Sistemas, Universidad de Alcalá.

Resumen: Este trabajo de Fin de Grado ha consistido en una revisión de la bibliografía disponible sobre los fármacos antiobesidad, explicando previamente las hormonas implicadas en la regulación del apetito para una mejor comprensión de las terapias de las que se disponen. Para este estudio, se ha llevado a cabo una búsqueda bibliográfica en ciertos motores búsqueda. Tiene como principal objetivo aportar conocimiento sobre los fármacos que están disponibles en la actualidad para el tratamiento contra la obesidad comparándolos entre sí. De esa forma, he llegado a la conclusión de que la Semaglutida se coloca a la cabeza en lo que a efectividad logrando una pérdida de peso respecta sin olvidarnos por supuesto de que ningún fármaco puede conseguir, por sí solo, los objetivos que se busquen.

Palabras clave: Apetito, Regulación, Obesidad, Farmacología.

La psicosis única. Concepto y evolución histórica

Carlos Barquillo López ¹, Ángela Ibañez Cuadrado y Jerónimo Sáiz Ruiz

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: La psicosis única es un concepto teórico de la psiquiatría desarrollado por el psiquiatra español Bartolomé Llopis, quien propuso un síndrome axial común a todas las psicosis, reduciendo las diferencias entre ellas a distintos niveles de alteración de la conciencia o a distintos contenidos anómalos de la misma. Afirma, por tanto, la identidad común de todas las psicosis, las cuales realizarían transiciones graduales entre ellas. El objetivo de esta revisión narrativa es la puesta en valor de la propuesta teórica de Bartolomé Llopis y su resistencia al paso del tiempo, manteniendo sus partidarios. A su vez, dicha propuesta se ha visto enriquecida por los nuevos avances en neuroimagen y genética.

Palabras clave: Psicosis Única, Esquizofrenia, Trastornos Afectivos.

Efectos de la cirugía artroscópica de Bankart para inestabilidad recurrente anterior de hombro en el rango de movilidad del hombro y en la movilidad glenohumeral aislada

Ana del Barrio González ¹, Miguel Ángel Ruíz Iban y Raquel Ruíz Díaz

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: La cirugía artroscópica de Bankart es el tratamiento de elección en pacientes con inestabilidad anterior de hombro sin grandes defectos óseos. En la literatura existente se ha demostrado la eficacia de este procedimiento en la recuperación de la movilidad del hombro, pero no se ha analizado la glenohumeral aislada. El objetivo de este estudio fue evaluar las pérdidas de movilidad, con respecto al hombro sano, y comparar las diferencias entre el complejo articular y la articulación glenohumeral del hombro intervenido para determinar si la aparente mejoría de la movilidad se debe a mecanismos compensatorios. Se realizó un estudio transversal retrospectivo de pacientes intervenidos mediante cirugía artroscópica de Bankart por inestabilidad anterior recurrente de hombro en el Hospital Universitario Ramón Y Cajal. Se evaluó la movilidad pasiva total del hombro y la glenohumeral aislada en abducción, rotación externa y rotación interna, comparándolas mediante pruebas no paramétricas. Además, se analizó la influencia de variables clínicas y demográficas sobre las diferencias encontradas. Los resultados del estudio muestran una disminución del rango de movilidad tras la cirugía. En la movilidad total la abducción pierde $9.6^\circ \pm 19.4$, en rotación externa $9.3^\circ \pm 9.6$, y en rotación interna $6.5^\circ \pm 12.3^\circ$. La pérdida de movilidad GH en abducción es $9.6^\circ \pm 13.5$, en rotación externa es $22.6^\circ \pm 13.7$ y en rotación interna $10.1^\circ \pm 12.3$. La diferencia entre ambas es significativamente mayor en rotación externa (p -valor <0.001), demostrando que a pesar de presentar una pérdida de ROM glenohumeral, la movilidad total puede hallarse conservada sugiriendo la existencia de mecanismos de compensación. Se identificó la técnica de remplissage (p -valor=0.05) como limitante en rotación externa, y la lesión humeral como limitante en abducción (p -valor=0.048).

Palabras clave: Inestabilidad Anterior De Hombro, Bankart, Movilidad Glenohumeral.

Estudio epidemiológico de los pacientes con terapia con células Car-T que requieren ingreso en UCI

José Manuel Barroso Guillén ¹ y Raúl de Pablo Sánchez

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: Introducción: Las terapias con células CAR-T han transformado el tratamiento de neoplasias hematológicas refractarias. No obstante, complicaciones inmunomediadas como el síndrome de liberación de citoquinas (CRS) y el síndrome de neurotoxicidad asociado a células efectoras inmunes (ICANS) pueden requerir ingreso en unidades de cuidados intensivos (UCI), donde su impacto clínico y pronóstico continúa siendo objeto de estudio. Objetivo: Describir las características

clínicas, evolución y factores pronósticos de pacientes tratados con CAR-T que requirieron ingreso en UCI, con especial atención a la presencia de CRS e ICANS. Métodos: Estudio observacional retrospectivo unicéntrico que incluyó a 19 pacientes ingresados en UCI tras infusión de CAR-T entre 2022 y 2024. Se analizaron variables clínicas, escalas pronósticas (SOFA, SAPS II, APACHE II), y presencia de toxicidades inmunológicas. Se aplicaron pruebas no paramétricas y análisis de odds ratio. Resultados: El 84,2% de los pacientes presentó CRS y el 47,3% desarrolló ICANS. La supervivencia hospitalaria y a seis meses fue del 89,5%. Se observó una asociación estadísticamente significativa entre la ausencia de CRS y mayor mortalidad en UCI (33,3% vs. 0%, $p = 0.018$). No se encontraron diferencias significativas entre la presencia de ICANS y las escalas pronósticas ni la mortalidad. El ICANS no se relacionó con mayor disfunción orgánica detectada por SOFA, SAPS II o APACHE II, lo que sugiere limitaciones en estas herramientas para capturar toxicidad neurológica leve o moderada. Conclusiones: El ingreso en UCI tras terapia CAR-T se asocia a una elevada supervivencia. Si un paciente con terapia CAR-T necesita ingreso en UCI, la ausencia de CRS, en comparación a presentarlo, parece estar asociada a una mayor mortalidad. Aunque el ICANS es frecuente, no se asoció a mayor mortalidad en esta cohorte. Las escalas pronósticas convencionales podrían no ser sensibles a la toxicidad inmunológica específica, especialmente la neurológica, lo que justifica la necesidad de herramientas de evaluación adaptadas a estos pacientes.

Palabras clave: Terapia CAR-T, Síndrome de Liberación de Citoquinas, Neurotoxicidad (ICANS), Disfunción Orgánica, Escalas Pronósticas, Mortalidad en UCI, Estratificación del Riesgo.

Necrosis avascular de cabeza de femoral, revisión bibliográfica, diagnóstico y tratamiento

Paula Bassets Martín ¹ y Alfonso Utrillas Compaired

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Guadalajara.

Resumen: La necrosis avascular de la cabeza femoral (NACF) es una patología progresiva que interrumpe el flujo sanguíneo al hueso subcondral, provocando muerte celular, colapso estructural y degeneración articular, afectando principalmente a adultos jóvenes y de mediana edad. El diagnóstico temprano es crucial, siendo la resonancia magnética (RMN) la técnica más sensible, aunque la radiografía (Rx) sigue siendo útil en estadios avanzados. Estudios como el de Otaka et al. (2024) destacan la importancia de correlacionar hallazgos radiográficos y de RM para un mejor pronóstico. El tratamiento varía según la etapa de la enfermedad. En fases iniciales, se prefieren opciones conservadoras como fármacos osteoprotectores y descompresión central, que según Echeverry et al. (2023) pueden tener hasta un 80% de éxito combinadas con injerto óseo. En estadios avanzados, la artroplastia total de cadera es la principal alternativa, con estudios como el de Suksathien et al. (2025) mostrando una supervivencia del 99.01% a 10 años y mejoras significativas en la calidad de vida. Esta revisión bibliográfica analiza métodos de imagen, clasificaciones y estrategias terapéuticas. Los resultados subrayan la necesidad de un enfoque individualizado, considerando la etapa de la enfermedad y las características del paciente para optimizar la toma de decisiones clínicas y mejorar

el pronóstico. La evidencia apoya la prótesis total de cadera (PTC) como tratamiento definitivo en casos avanzados, aunque se requiere más investigación sobre enfoques conservadores y factores etiológicos.

Palabras clave: Necrosis, Diagnóstico, Tratamiento, Prótesis de Cadera, Resonancia Magnética Nuclear (RMN), Colapso Articular.

Análisis de los procedimientos quirúrgicos ortopédicos realizados durante los principales conflictos bélicos del siglo XXI

Paula Belenguer Pascual ¹, Natalio García Honduvilla y Rafael García Cañas

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla

Resumen: La cirugía ortopédica de control de daños ha emergido como una herramienta esencial en el tratamiento de las lesiones musculoesqueléticas en zona de operaciones militares. Este trabajo analiza el abordaje quirúrgico ortopédico en los principales conflictos bélicos del siglo XXI en los que España ha tenido participación activa, como Afganistán, Irak, Mali o Líbano. Se revisan los procedimientos más frecuentes, como las fijaciones externas, fasciotomías y amputaciones, así como los escalones asistenciales (ROLE) implicados en la atención sanitaria progresiva de las bajas en combate. Además, se cuantifican las lesiones más prevalentes, su distribución anatómica y los porcentajes de procedimientos quirúrgicos realizados, integrando evidencia médico-militar nacional e internacional. Se incluye también un análisis del impacto de estas intervenciones sobre el pronóstico funcional de la baja y su proceso rehabilitador en escalones posteriores como ROLE 3 internacionales en diferentes conflictos armados o el ROLE 4 español, Hospital Central de la Defensa "Gómez Ulla". El estudio concluye que la cirugía ortopédica avanzada, basada en algoritmos estandarizados y el empleo de equipos quirúrgicos móviles, ha permitido mejorar la supervivencia, reducir complicaciones y consolidar un modelo sanitario militar eficaz y adaptable. Asimismo, se plantea la proyección futura de la cirugía ortopédica militar y sus avances con tecnologías de vanguardia y mayor integración multinacional.

Palabras clave: Cirugía Ortopédica, Sanidad Militar, Control de Daños, Conflicto Armado, Lesiones Musculoesqueléticas, Evacuación Médica, ROLE, Combate, Fuerzas Armadas Españolas, Despliegue Internacional

Variables pronósticas asociadas a morbimortalidad en pacientes con síndrome coronario agudo con elevación del segmento ST (SCACEST) sometidos a angioplastia primaria

Román Benito Silvestre¹ y Ramón Arroyo Espliguero

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen: El síndrome coronario agudo con elevación del segmento ST (SCACEST) constituye una emergencia cuyo tratamiento de elección es la angioplastia primaria (AP). A pesar del progreso terapéutico, su mortalidad sigue siendo considerable. Analizamos los factores pronósticos asociados a mortalidad en pacientes con SCACEST sometidos a AP con especial atención al impacto de la fragilidad y el sexo. Se realizó un estudio transversal retrospectivo con 424 pacientes (64,8±13,0 años; 21,7% mujeres) ingresados consecutivamente en una Unidad de Cuidados Intensivos general entre noviembre de 2013 y febrero de 2017. Se recogieron variables demográficas, clínicas, analíticas y escalas de riesgo, incluyendo el Clinical Frailty Scale (CFS). Se realizó un análisis de supervivencia por el método de Kaplan-Meier y regresión de Cox para identificar predictores independientes de mortalidad. La mortalidad total fue del 10,6%, con un seguimiento de 3,2 [2,4-4,3] años. La fragilidad (CFS ≥4), una puntuación GRACE 2.0 >150 puntos, la fracción de eyección ventricular izquierda (FEVI), la hipoalbuminemia (<34 g/dL) y la edad avanzada fueron predictores independientes de mortalidad. Aunque el sexo femenino mostró mayor riesgo a corto plazo, no fue predictor independiente de mortalidad a largo plazo. La fragilidad y la albúmina son factores pronósticos de mortalidad a largo plazo, independientemente de la edad, la gravedad clínica al ingreso y la FEVI. El impacto pronóstico del sexo femenino desaparece con el seguimiento prolongado, considerándose predictor únicamente de mortalidad precoz e intrahospitalaria. La fragilidad biológica y la albúmina sérica podrían mejorar la estratificación del riesgo de pacientes con SCACEST sometidos a AP.

Palabras clave: SCACEST, Angioplastia Primaria, Pronóstico, Mortalidad, Fragilidad, Sexo.

Análisis de linfograma en sangre periférica en el paciente pediátrico con enfermedad celiaca

Pablo Bermejo Haro ¹ y Gonzalo Galicia Poblet

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen: Introducción y objetivos: La enfermedad celiaca es una patología inmunomediada desencadenada por la exposición al gluten. En los últimos años, diversos estudios han explorado posibles marcadores inmunológicos en sangre periférica como posibles herramientas diagnósticas. Entre estos, destacan las subpoblaciones de linfocitos T CD38⁺ CD103⁺ TCRγδ⁺ y CD38⁺ CD103⁺ CD8⁺ TCRαβ⁺. El objetivo de este trabajo es analizar dichos marcadores y evaluar las diferencias entre un grupo de pacientes celíacos al debut de la enfermedad y un grupo control. Material y métodos: Estudio

de casos y controles en el que se incluyeron 38 pacientes, asignados al grupo celiaco (17 participantes, 44,7%) y control (21 participantes, 55,3%), seleccionados conforme a criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos. Se recopilaron variables demográficas, inmunológicas y hematológicas. Los parámetros hematológicos fueron analizados mediante citometría de flujo, mientras que los parámetros inmunológicos (anticuerpos anti-TG y clasificación de Marsh) se determinaron por ELISA y biopsia intestinal, respectivamente. Los datos recogidos fueron analizados mediante el programa estadístico STATA v19. Resultados: La media de edad de la muestra fue $9,74 \pm 3,44$ años. El 68,4% fueron mujeres. Observamos una disminución de linfocitos totales ($p=0,018$), CD103⁺ ($p=0,047$), CD103⁺ CD3⁻ ($p=0,018$), CD3⁺ ($p=0,024$), CD8⁺ CD4⁻ ($p=0,047$) y TCR $\gamma\delta^+$ ($p=0,026$). Conclusiones: Los pacientes celiacos presentaron una disminución significativa de linfocitos totales y de varias subpoblaciones en sangre periférica. La citometría de flujo muestra potencial como herramienta diagnóstica, aunque requiere estandarización de criterios. Se necesitan estudios longitudinales con mayor tamaño muestral para validar su utilidad clínica.

Palabras clave: CD103⁺, CD3⁺, Citometría de Flujo, Diagnóstico, Enfermedad Celiaca, Linfocitos T, Pacientes Pediátricos, Sangre Periférica, TCR $\gamma\delta^+$.

Revisión bibliográfica sobre el impacto del consumo de cannabis en el desarrollo de trastornos psicóticos en adolescentes

Paula Betancor Díaz ¹ y Eva María Murias Fernández

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen: Introducción: El cannabis es la sustancia tóxica que más se consume a nivel global, tanto su uso como la dependencia a esta sustancia se han vuelto cada vez más comunes y aceptados en nuestra sociedad, especialmente entre los jóvenes, quienes constituyen el grupo más vulnerable. En la práctica clínica, es frecuente encontrar episodios de psicosis relacionados con el abuso de cannabis en esta franja de edad. Este trabajo tiene como objetivo principal abordar la asociación entre el consumo de cannabis en la adolescencia y el desarrollo de trastornos psicóticos. Material y métodos: Se llevó a cabo una revisión bibliográfica mediante búsquedas en las bases de datos Scopus y PubMed, principalmente, durante los meses de enero a marzo de 2024. Para abordar el objetivo secundario, que consiste en examinar las diferencias entre géneros y su efecto ante el consumo de cannabis y los trastornos psicóticos, se ha realizado una búsqueda específica adicional en la base de datos PubMed. En total, se seleccionaron 24 artículos para el análisis de datos, asegurando una representación amplia y rigurosa de las investigaciones disponibles en este campo. Resultados: Durante la adolescencia, una fase crucial para el desarrollo neurológico, la interacción con el cannabis puede provocar efectos secundarios graves y duraderos, como son los trastornos psicóticos. Es esencial considerar no solo la edad de inicio del consumo, sino también la frecuencia del consumo, posibles factores genéticos de vulnerabilidad y los niveles de concentración de tetrahidrocannabinol en la sustancia. Además, es importante reconocer que la expresión y la prevalencia de estos efectos pueden variar entre hombres y mujeres. Conclusión: Empezar temprano, consumir con frecuencia y optar por variedades de alto THC aumenta el riesgo de

trastornos psicóticos. La exposición a cannabinoides durante esta etapa puede modificar los procesos neuronales, predisponiendo a estos trastornos. Es crucial implementar estrategias de información sobre la repercusión del consumo del cannabis entre los adolescentes y reducir su acceso. Estudios indican una asociación entre el cannabis y síntomas psicóticos, con diferencias entre sexos. La evaluación temprana y precisa es fundamental para distinguir las causas de los episodios psicóticos y establecer un diagnóstico para intervenir adecuadamente.

Palabras clave: Trastornos psicóticos, Cannabis; Psicosis, Adolescente, Género, Factores de riesgo.

Eficacia de la inmunización VRS en una población diana

Alba Cámara Jiménez ¹, Iñigo Pérez Heras y M^a Dolores Martín Pelegrina

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: La bronquiolitis causada por el virus respiratorio sincitial (VRS) es una de las principales razones de hospitalización en lactantes, representando un reto relevante para la salud pública pediátrica. Tras la reciente aprobación de Nirsevimab, un anticuerpo monoclonal como inmunización pasiva contra el VRS, este estudio evaluó su impacto en un entorno clínico. Se llevó a cabo un estudio observacional retrospectivo en el Hospital Central de la Defensa “Gómez Ulla Centro Sanitario de Vida y Esperanza”, comparando dos cohortes de recién nacidos: una antes y otra después de la introducción de Nirsevimab. Se analizaron la incidencia de VRS, urgencias, hospitalizaciones, ingresos en UCI pediátrica, días de oxigenoterapia y complicaciones clínicas. Los resultados mostraron una reducción significativa en casos positivos y hospitalizaciones por VRS en la cohorte inmunizada. Aunque algunas variables no alcanzaron significación estadística, se observaron tendencias favorables en la duración del ingreso hospitalario y la necesidad de soporte ventilatorio. En pacientes no vacunados se concentraron el 82,4% de los casos positivos y el 87,5% de los ingresos en UCI. Estos resultados sugieren que Nirsevimab podría ser una herramienta eficaz para reducir la incidencia y gravedad del VRS, así como la carga asistencial asociada. Pese a ciertas limitaciones metodológicas, los hallazgos respaldan la inclusión de esta inmunización en las estrategias preventivas estacionales, recomendando ampliar el estudio mediante investigaciones multicéntricas y con mayor tamaño muestral para confirmar su eficacia a largo plazo.

Revisión de la metodología empleada para determinar el intervalo post-mortem

Marta Castejón Hervías¹ e Irene Luna Álvarez Valverde

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

Resumen: La estimación del intervalo postmortem constituye uno de los principales retos de la Medicina Legal actual. El objetivo principal de la siguiente revisión es establecer la relación entre los métodos clásicos (reacciones supravitales, livideces, rigor mortis y normograma de Henssge) y modernos (estudio bioquímico del humor vítreo, entomología forense y estudio de microRNA) con el PMI. Además como objetivos secundarios se estableció su aplicabilidad en estadios tempranos y/o tardíos y sus posibles limitaciones. Se revisaron 21 estudios que mostraron un alto nivel de significación en prácticamente todos ellos, pero su aplicabilidad está muy limitada por múltiples factores, entre ellos la gran variabilidad metodológica entre estudios, la falta de estandarización en el modo de aplicación de los métodos y la falta de representación de condiciones forenses reales. Además, la gran mayoría de los estudios se realizaron en poblaciones muy específicas y bajo condiciones ideales, y en muchos casos el PMI de referencia utilizado para validar los métodos puede estar sujeto a error, introduciendo sesgos en la interpretación de resultados. Esta revisión no confirma que exista un método superior a los demás, y al igual que muchas otras revisiones y ensayos coincide en que lo más seguro es seguir utilizando combinaciones de varios de ellos. Concluimos que resulta imprescindible establecer primero protocolos de aplicación estandarizados y a partir de ahí, será necesario realizar nuevos estudios con tamaños muestrales adecuados, que permitan un análisis por subgrupos en función del PMI y que consideren las variables ambientales propias de los escenarios forenses reales.

Palabras clave: Intervalo Post-Mortem, Reacciones Supravitales, Livideces Post-Mortem, Rigor Mortis, Normograma de Henssge, MicroARN, Potasio en Humor Vítreo, Entomología Forense, Tanatología.

Las revisiones sistemáticas y metaanálisis sobre la cardiopatía chagásica de los últimos 5 años: una revisión narrativa

Carolina Teresa Castellano Merino¹, Juan Cuadros González y Paloma Merino Amador

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Biomedicina y Biotecnología, Universidad de Alcalá.

Resumen: La enfermedad de Chagas, también conocida como tripanosomiasis americana, es una infección crónica causada por el protozoo *Trypanosoma cruzi*. Se estima que afecta a entre 6 y 7 millones de personas en todo el mundo, siendo Bolivia el país con mayor prevalencia. La enfermedad de Chagas es endémica en América del Sur y América Central, pero también se encuentra en otros países debido a las migraciones de la población. En países no endémicos como Estados Unidos y España, la transmisión vertical de madre a hijo es la forma más común. España tiene una alta prevalencia de la enfermedad, estimada en alrededor de 65.000 personas afectadas. La cardiopatía chagásica, que afecta aproximadamente al 20-30% de los pacientes, es una de las principales complicaciones de la

enfermedad. Se desconoce el mecanismo exacto que la causa, pero se cree que la diversidad genética de *T. cruzi* y la respuesta inmunitaria de cada individuo pueden influir en la gravedad de la enfermedad. Hemos realizado una revisión narrativa para conocer los datos que existen publicado entorno a la patología chagásica y hemos encontrado que la estimación de la mortalidad anual en pacientes con cardiomiopatía chagásica es del 7,9%, siendo la enfermedad cardiovascular la principal causa de muerte por lo que se recomienda implementar estrategias preventivas y programas de detección en áreas endémicas para identificar y tratar a los pacientes en etapas tempranas, evitando complicaciones mortales a largo plazo.

Palabras clave: Enfermedad de Chagas, Tripanosomiasis Americana, Cardiopatía, *Trypanosoma cruzi*., Cardiopatía Chagásica, Benznidazol.

Opciones terapéuticas en la prevención del parto prematuro: un metaanálisis en red

Isabel Cavanillas Belmar ¹, Irene Pelayo Delgado y Javier Sancho Saucó

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: El parto prematuro es una de las principales causas de morbimortalidad neonatal. Se asocia con múltiples factores de riesgo incluyendo infecciones maternas, antecedentes obstétricos y estrés. Su prevención es clave para reducir complicaciones neonatales. Este estudio tiene como objetivo comparar la eficacia de la progesterona vaginal, intramuscular, el pesario, cerclaje y el no tratamiento en la prevención del parto prematuro en gestaciones únicas. Se realizó una búsqueda exhaustiva en Cochrane CENTRAL, Pubmed y Scopus desde septiembre de 2024 hasta marzo de 2025, incluyendo ensayos clínicos aleatorizados. Se recolectaron los datos en Excel y se realizó un metaanálisis bayesiano de efectos aleatorios representando los resultados como Odds Ratio con intervalo de confianza de 95%. Se incluyeron 51 estudios. La progesterona vaginal redujo el parto pretérmino OR 0.537 95%IC(0.374-0.751) al igual que la progesterona intramuscular OR 0.55 95%IC (0.364-0.818) en la prevención del parto pretérmino antes de las 37 semanas mientras que solamente la progesterona vaginal OR 0.562 IC95%(0.41-0.751) lo hizo en el parto prematuro antes de las 34 semanas. Ninguna alternativa parece reducir la muerte neonatal. La progesterona vaginal es el tratamiento más efectivo en la prevención del parto prematuro, aunque se requieren más estudios para evaluar su impacto en la supervivencia neonatal.

Palabras clave: Parto Prematuro, Prevención del Parto Prematuro, Cerclaje Cervical, Pesario Obstétrico, Progesterona Intramuscular, Progesterona Vaginal, Metaanálisis, Mortalidad Neonatal, Embarazo de Alto Riesgo, Terapias Preventivas, Análisis Estadístico.

Tratamiento del cáncer cutáneo no melanoma en cabeza y cuello

Rodrigo Cebrián Rivas ¹, Julio Jesús Acero Sanz y Fernando Almeida Parra

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: Introducción: el cáncer cutáneo no melanoma (CCNM) es el cáncer de mayor prevalencia, con dos subtipos principales: el carcinoma basocelular (CBC), más indolente, y el carcinoma epidermoide (CEC), más agresivo; ambos relacionados con la exposición solar crónica. Justificación y objetivos: dada la alta prevalencia e incremento en su incidencia, se plantea una revisión del manejo de este tipo de tumores analizando indicaciones, ventajas e inconvenientes. Material y métodos: revisión bibliográfica en fuentes como PubMed, Google Scholar y libros físicos. Se presentan 3 casos de pacientes operados de CCNM. Resultados: la cirugía es el tratamiento de elección. Los tratamientos no quirúrgicos son de segunda línea. Los sistémicos se reservan a casos avanzados. Hay dos modalidades de escisión tumoral: simple con márgenes y la cirugía de Mohs, más compleja pero con mejor control de márgenes. Para defectos intermedios se debe realizar una reconstrucción con colgajos locales, pediculados o libres. La prevención mediante fotoprotección es importante. Discusión: sería interesante implementar un protocolo de prevención. La cirugía sigue siendo el tratamiento de elección, las técnicas no quirúrgicas se reservan a casos seleccionados. El Renio-188 es una novedad para tumores poco profundos, si bien caro. El pronóstico del CCNM es generalmente bueno, son pocos los casos que requieren un tratamiento sistémico. Las técnicas reconstructivas son fundamentales para lograr la recuperación morfológica, estética y funcional. Conclusiones: el tratamiento quirúrgico del CCNM sigue siendo la técnica de elección, pero existen otras modalidades de tratamiento que pueden emplearse en casos seleccionados.

Palabras clave: Cáncer Cutáneo No Melanoma, Basocelular, Epidermoide, Mohs, Colgajos.

Estudio del cáncer de orofaringe relacionado con el HPV en el Hospital Universitario Ramón y Cajal

Paula Clemente Plaza ¹ y Rafael Barberá Durán

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: Introducción: El cáncer de orofaringe ha incrementado su relevancia debido al aumento en su incidencia y a los cambios en sus causas, donde el virus del papiloma humano emerge como factor etiológico, especialmente en países desarrollados. Este virus, con genotipos de alto riesgo como el 16 y el 18, infecta a las células epiteliales y puede llevar al desarrollo de carcinomas. El p16 es un marcador subrogado para el virus del papiloma humano. Pacientes y métodos: Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo de pacientes diagnosticados con carcinoma epidermoide de orofaringe entre 2019 y 2023. Se recolectaron datos demográficos, antecedentes de tabaquismo y alcohol, características del tumor, tratamiento y seguimiento. Resultados: De 83 pacientes, el 39.8% fueron

positivos para p16 (marcador de HPV). La edad media fue de 63.57 años, con predominio masculino (72.3%). Se encontró asociación significativa entre el sexo femenino y la positividad para p16, así como entre el consumo de alcohol y la positividad para p16. Los síntomas más comunes fueron dolor de garganta y masa cervical, y la amígdala palatina fue la localización tumoral más frecuente en los casos p16+. El tratamiento principal fue la quimiorradioterapia, y la afectación ganglionar se asoció significativamente con la positividad de p16. Conclusión: El estudio confirma la creciente importancia del HPV en el cáncer de orofaringe, con una alta prevalencia de p16+.

Palabras clave: Virus del Papiloma Humano, Cáncer de Orofaringe, P16, Características Epidemiológicas, Factores de Riesgo, Carcinoma Epidermoide.

Trayectoria del derrame pleural en pacientes con insuficiencia cardíaca aguda e implicaciones pronósticas a corto plazo

Inés Contreras López ¹, Pau Llàcer Iborra y Luis Manzano Espinosa

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: Introducción. El derrame pleural (DP) es una de las complicaciones más frecuentes de la insuficiencia cardíaca aguda (ICA). El impacto pronóstico del DP en el contexto de la ICA no está completamente esclarecido, al igual que su evolución durante la hospitalización. El objetivo del presente estudio es evaluar la evolución del tamaño del derrame pleural durante la hospitalización por ICA, el impacto pronóstico de dicha evolución, así como los predictores de buena respuesta del DP a tratamiento depleitivo. Material y métodos. Se trata de un estudio observacional prospectivo, unicéntrico, en una cohorte de 50 pacientes hospitalizados por ICA. El DP fue cuantificado mediante ecografía clínica tanto al ingreso como al alta. Posteriormente, los pacientes fueron reevaluados en consulta un mes después del alta, valorando reingreso y mortalidad al mes. Se realizó un análisis multivariable para identificar los predictores independientes de mejoría del DP. Resultados. La mediana (RIC 81-92) de edad fue 87 años, el 76.2% eran mujeres y 28 (66.7%) presentaban fracción de eyección preservada. 18 (42.8%) pacientes presentaron mejoría de DP. Los niveles elevados de CA125 y niveles bajos de cloro (OR 0.98 [IC: 0.965 – 0.995]; p=0.024) y (OR 1.36 [IC: 1.04 – 1.95]; p=0.043) se asociaron con ausencia de mejoría. La presencia de DP izquierdo al ingreso se asoció a mejoría del DP (OR 10.09 [IC: 1.967 – 20.137]; p=0.036). No hubo diferencias en el pronóstico a corto plazo de los pacientes en relación a la trayectoria del DP. Conclusiones. En una cohorte de pacientes con insuficiencia cardíaca aguda, aproximadamente la mitad de los derrames pleurales mejoraron durante la hospitalización, aunque su evolución no se asoció con el pronóstico a corto plazo. La localización izquierda, niveles bajos de CA125 y la normocloremia se identificaron como predictores de mejoría o resolución del derrame.

Palabras clave: Insuficiencia Cardíaca Aguda, Derrame Pleural, Trayectoria, Predictores, Pronóstico.

Hipoacusia neonatal: cribado auditivo y factores asociados

Noelia Costales Pavón ¹, Íñigo Pérez Heras y Paloma Ferrero Ortega

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: Introducción y objetivos. La hipoacusia neonatal representa un problema relevante de salud pública debido a su impacto en el desarrollo del lenguaje. El cribado auditivo neonatal permite su detección precoz. Este estudio tuvo como objetivo evaluar la efectividad del cribado auditivo y analizar la posible asociación de factores como el peso al nacer, el tipo de parto o la edad gestacional con resultados falsos positivos. Material y métodos. Se llevó a cabo un estudio observacional retrospectivo en el Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla C.S. de Vida y Esperanza, incluyendo neonatos nacidos entre el 01/01/2023 y el 31/12/2023 con resultado patológico en el cribado auditivo neonatal, comparándolos con aquellos con resultado normal según diversas variables. Las variables analizadas fueron: edad gestacional al nacimiento, peso al nacer, edad cronológica al momento del cribado, sexo, tipo de parto, tipo de hospitalización y factores de riesgo de hipoacusia. Resultados. Entre los neonatos con cribado auditivo patológico, el 87,9% fueron normoyentes en el seguimiento otorrinolaringológico. No se identificaron asociaciones estadísticamente significativas con factores de riesgo clásicos, salvo con malformaciones craneofaciales ($p=0,02$), aunque el tamaño muestral fue limitado. El bajo peso mostró una tendencia a la significación. Conclusiones. El cribado auditivo neonatal presentó una elevada tasa de falsos positivos. No se observaron asociaciones relevantes con variables clínicas comunes. La única diferencia significativa fue la presencia de malformaciones craneofaciales, sin posibilidad de extrapolación por su baja frecuencia.

Palabras clave: Cribado Auditivo Neonatal, Hipoacusia, Factores de Riesgo, Otorrinolaringología.

Efectividad de la toxina botulínica en el fenómeno de Raynaud, un estudio descriptivo

Alice Cotti ¹, Raúl Veiga Cabello y Fernando Lozano Morillo

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: El fenómeno de Raynaud es la manifestación clínica de un vasoespasma de las extremidades. Puede llegar a ser invalidante y doloroso para pacientes en sus actividades del día a día. En este estudio descriptivo se evalúa la respuesta a la inyección de toxina botulínica como tratamiento innovador queriendo demostrar su efectividad en pacientes intolerantes o refractarios al tratamiento de primera línea. Se analizan retrospectivamente 15 intervenciones en 8 pacientes tratados en el Hospital Central de la Defensa durante un periodo de 2 años, evaluando su respuesta según el Score de Condición de Raynaud. Se demuestra una clara disminución en la actividad del fenómeno y su implicación en la calidad de vida de los pacientes ($p<0,05$), sin mejora estadísticamente significativa en relación a el número de ataques que se producen. La mejora es independiente de las variables secundarias que

presentan los pacientes (edad, sexo, riesgo cardiovascular, tabaquismo, autoinmunidad, uso de medicación inmunosupresora y características de la enfermedad de base). Se describen como efectos adversos pérdida de fuerza y disestesias en un 13,3% de los pacientes tratados, sin encontrar una probabilidad más elevada de desarrollo en relación a alguna variable secundaria. Se puede concluir la efectividad de la inyección de toxina botulínica en pacientes con fenómeno de Raynaud refractario o intolerante a tratamiento convencional si se quiere disminuir la actividad del fenómeno y su implicación en la calidad de vida de los pacientes. Se demuestra un tratamiento efectivo sin complicaciones graves.

Palabras clave: Fenómeno de Raynaud, Toxina Botulínica, Inyección, Tratamiento, Pacientes Refractarios.

Valoración del tratamiento de las roturas meniscales mediante sutura. Estudio de valores predictivos

Alejandro Delgado Cantillo y Víctor Vaquerizo García

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

Resumen: Introducción: Las roturas meniscales representan una patología frecuente en la práctica traumatológica. En cualquier paciente, pero sobre todo jóvenes y activos, la reparación meniscal mediante sutura es una técnica preferente, con objetivo de preservar la función articular a largo plazo y reducir el riesgo de artrosis precoz. Sin embargo, los factores que predicen el éxito de la intervención aún son objeto de estudio. Objetivo: Analizar los resultados clínicos de las suturas meniscales realizadas en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias entre 2011 y 2021 y valorar posibles factores asociados al éxito o al fracaso de la intervención, contrastando los hallazgos con la literatura actual. Material y métodos: Se realizó un estudio retrospectivo de 84 pacientes intervenidos mediante sutura meniscal. Se recogieron las siguientes variables: edad, sexo, menisco lesionado, tipo y orientación de la rotura, técnica empleada, lesiones asociadas, complicaciones, latencia, seguimiento y éxito/fracaso. Resultados: Se obtuvo una tasa general de éxito del 70,2% y no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la tasa de éxito en las variables analizadas, concordando la literatura actual. Conclusiones: La reparación meniscal mediante sutura es una técnica segura y con buenos resultados, sin haber factores predictivos aún establecidos de su éxito.

Palabras clave: Sutura Meniscal, Rotura Meniscal, Salvar el Menisco, Artroscopia, Tratamiento quirúrgico, Factores Pronósticos, Seguimiento Clínico.

Comparación entre el abordaje laparoscópico y la cirugía convencional en el tratamiento del cáncer epitelial de ovario en estadios iniciales

Daniel Díaz Sánchez ¹ e Irene Pelayo Delgado

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: El cáncer epitelial de ovario (CEO) es la neoplasia ginecológica más letal, en parte debido a su diagnóstico tardío. La cirugía de estadificación completa constituye el pilar del manejo en estadios iniciales, siendo la laparotomía el abordaje estándar. No obstante, el desarrollo de la cirugía mínimamente invasiva (CMI) plantea un probable cambio en el paradigma quirúrgico. El objetivo principal de este estudio es determinar si la CMI pudiera proponerse como alternativa al abordaje convencional en la estadificación del CEO en estadios precoces. Para ello se ha llevado a cabo una revisión exhaustiva de la literatura publicada entre 2020 y 2024. Finalmente se seleccionaron 19 estudios que evaluaron diferentes variables como resultados quirúrgicos, complicaciones, supervivencia, recurrencias y coste-efectividad. En base a esta evidencia, la CMI ofrece ventajas significativas en términos de menor pérdida sanguínea, reducción de la estancia hospitalaria y una recuperación postoperatoria más rápida. Asimismo, se objetivan un menor número de complicaciones, aunque sin alcanzar significación estadística. Además, los resultados quirúrgicos y de supervivencia fueron comparables entre ambos abordajes. Una de las principales preocupaciones es la mayor tasa de rotura de la cápsula tumoral, la cual podría reducirse mediante una selección adecuada de las pacientes. En definitiva, se concluye que la CMI podría considerarse una opción segura a la laparotomía siempre que sea realizada por cirujanos expertos y en pacientes adecuadamente seleccionadas. No obstante, se requieren estudios prospectivos con cohortes homogéneas y seguimientos prolongados para consolidar dichos hallazgos.

Palabras clave: Cáncer de Ovario, Masa anexial, Estadios Iniciales, Cirugía mínimamente invasiva, Laparoscopia, Cirugía Asistida por Robot.

Análisis retrospectivo de los factores de riesgo infeccioso en relación con sepsis neonatal precoz en recién nacidos prematuros entre 28 y 34+6 semanas de edad gestacional en una unidad neonatal de nivel III A y su relación con la indicación de antibioterapia empírica

Lucía Domínguez Martín ¹, Sonia Rodríguez Martín y Ana Navarro Dourdil

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

Resumen: Introducción y objetivos: La sepsis neonatal precoz se produce por la colonización del neonato por patógenos presentes en el tracto genital femenino o por transmisión hematógena transplacentaria. Este estudio pretende analizar retrospectivamente los factores de riesgo infeccioso asociados a sepsis precoz en neonatos entre 28 y 34+6 semanas de edad gestacional y su relación con la indicación de antibioterapia empírica. Material y métodos: Se realizó una revisión de historias clínicas de los prematuros de la unidad neonatal IIIA del Hospital Universitario Príncipe de Asturias durante 24 meses estudiando factores epidemiológicos, clínicos y analíticos. Resultados: Se registraron 102 pacientes. Las medianas de edad gestacional y peso fueron, respectivamente, 33,36 semanas y 1881 gramos. Los factores de riesgo infeccioso más frecuentes fueron: profilaxis antibiótica materna intraparto incompleta, inicio de parto pretérmino espontáneo y amniorrexis prolongada. La sospecha de corioamnionitis materna, la presencia de distrés respiratorio y los niveles de PCT en sangre de cordón, mostraron diferencias estadísticamente significativas entre el grupo que recibió antibioterapia empírica por sospecha de sepsis y el grupo que no. Todos los hemocultivos resultaron negativos. La mediana de duración de la antibioterapia fue de 5 días. Conclusiones: La decisión de iniciar antibioterapia empírica en los casos de sospecha de sepsis neonatal precoz parece depender tanto de los factores de riesgo infeccioso como de la clínica neonatal, apoyados por la elevación de PCT en sangre de cordón, si bien, suelen suspenderse sin completar la pauta antibiótica ante la negatividad de los cultivos, aunque la rentabilidad de estos es baja.

Palabras clave: Sepsis Neonatal, Prematuridad, Factores de Riesgo Infeccioso, Fiebre Materna Intraparto, Leucocitosis Materna, Amniorrexis Prolongada, Antibioterapia Empírica, PCT en Sangre de Cordón, PCR, Hemocultivo.

Contención mecánica en Psiquiatría: Una revisión sobre las estrategias para su reducción

Ana María Dordea ¹ y Ana Moreno Pérez

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

Resumen: Introducción: La contención mecánica representa una de las prácticas más controvertidas en salud mental dado su impacto ético, legal y clínico. Aunque se emplea en situaciones de riesgo grave hacia el paciente o hacia terceros, se asocia también a un impacto psicológico negativo y a lesiones físicas. Este TFGM se centra en identificar las estrategias alternativas para la reducción de la contención mecánica y evaluar su eficacia en las unidades de hospitalización psiquiátrica aguda. Métodos: Se realizó una revisión bibliográfica de 22 artículos publicados entre 2015 y 2025. Se incluyeron estudios cuasiexperimentales, estudios observacionales y revisiones sistemáticas y un ensayo clínico aleatorizado, abarcando diferentes contextos geográficos y metodológicos. Resultados: Los hallazgos muestran que las estrategias multimodales como Six Core Strategies, Safewards y REsTRAIN YOURSELF son las intervenciones más eficaces para reducir la frecuencia y duración de la contención mecánica. Intervenciones específicas como salas sensoriales, ejercicio físico, protocolos reguladores y registros estandarizados (con su posterior análisis) también presentan resultados prometedores, aunque su eficacia es reducida y varía según el contexto y la implementación. Discusión y conclusión: Los estudios seleccionados en esta revisión presentaron gran heterogeneidad en las intervenciones y en la metodología, lo que dificulta la comparación entre ellos y la generalización de los resultados. Se requieren investigaciones más amplias y con mayor calidad metodológica, como ensayos clínicos de diseño multicéntrico y seguimiento longitudinal, que permitan validar estas estrategias y contribuir al avance hacia una psiquiatría menos coercitiva y más respetuosa con los derechos de los pacientes.

Palabras clave: Coerción, Contención Mecánica, Riesgos, Psiquiatría, Salud Mental, Reducción, Prevención, Medidas Alternativas, Hospitalización Aguda.

Seguridad sistémica de los medicamentos corticoideos en los pacientes con uveítis no infecciosa intermedia y posterior

Silvia Durango Arias ¹, Francisco José Muñoz Negrete y Mercedes Serrador García

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: Introducción: La uveítis no infecciosa intermedia y posterior, a menudo requiere terapia sistémica con corticosteroides para un manejo efectivo de la inflamación. Si bien los esteroides son efectivos para controlar la uveítis, su uso puede provocar eventos adversos significativos, lo que afecta la seguridad del paciente y la calidad de vida. A pesar de su uso generalizado, hay datos completos limitados sobre los efectos adversos sistémicos asociados con el uso prolongado de esteroides en estos

pacientes, especialmente en las poblaciones europeas. Objetivos: Este estudio tiene como objetivo proporcionar información sobre el perfil de seguridad de la terapia sistémica con esteroides en el manejo de la uveítis no infecciosa intermedia y/o posterior, contribuyendo a mejorar los protocolos de tratamiento y las estrategias de atención al paciente. Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo realizado en 577 pacientes con uveítis no infecciosa intermedia y/o posterior en tratamiento corticoideo obtenidos del registro multicéntrico europeo TOFU (Treatment Exit options for non-infectious-uveitis) en el que participa la Unidad de Uveítis del Servicio de Oftalmología del Hospital Ramón y Cajal desde el año 2022. Sobre ellos, se realizará un estudio descriptivo y un análisis estadístico comparativo de los datos obtenidos. Resultados: La uveítis no infecciosa, en nuestro estudio, afecta principalmente a los pacientes entre los 25-35 años y fundamentalmente a mujeres. Se objetivó una incidencia del 42% de asociación con enfermedades sistémicas. La distribución de uveítis fue predominantemente bilateral (74,9%). Los efectos adversos oculares asociados al tratamiento esteroideo, fueron las cataratas (9,9%) y la hipertensión ocular (4%). Conclusiones: Los corticoides constituyen un pilar fundamental en el tratamiento de las enfermedades inflamatorias y autoinmunes, como son las uveítis no infecciosas, pero es fundamental conocer el perfil de seguridad de esta terapia sistémica y seguir realizando estudios que contribuyan a mejorar los protocolos de tratamiento y las estrategias de atención de nuestros pacientes.

Palabras clave: Uveítis No Infecciosa, Corticoides, Enfermedades Sistémicas, Consumo de Tabaco, Cataratas, Hipertensión Ocular.

Diferenciación entre sintomatología negativa y depresiva en esquizofrenia y trastorno esquizoafectivo. Una revisión de la literatura

Celia Fernández Donaire ¹ y José Manuel Montes Rodríguez

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: La clasificación de los trastornos psicóticos ha evolucionado desde las primeras divisiones de Kahlbaum y Kraepelin hasta modelos multidimensionales más recientes, motivados por la complejidad de síntomas como los negativos y depresivos en la esquizofrenia. Estos últimos comparten ciertas manifestaciones clínicas, lo que dificulta su diferenciación y evaluación precisa. Este trabajo tiene como objetivo contextualizar los modelos actuales de esquizofrenia, recopilar las principales escalas históricamente empleadas para medir síntomas negativos y depresivos, y analizar su eficacia psicométrica tanto en la identificación de éstos como en su diferenciación. A través de una revisión sistemática de la literatura, se observa que la Calgary Depression Scale for Schizophrenia (CDSS) es la herramienta más específica y fiable para evaluar depresión en pacientes con esquizofrenia, mostrando un solapamiento mínimo con los síntomas negativos. Por otro lado, escalas como HAMD, MADRS o BDI-II presentan menor especificidad en contextos psicóticos. En cuanto a los síntomas negativos, destacan la Brief Negative Symptom Scale (BNSS) y la Self-evaluation of Negative Symptoms (SNS), adaptadas al modelo de cinco dimensiones y con buen rendimiento psicométrico. La CAINS, aunque menos consistente internamente, no correlaciona con escalas depresivas, lo que

refuerza su especificidad. La inclusión de pacientes con trastorno esquizoafectivo en las muestras no parece incrementar el solapamiento entre escalas. En conjunto, los hallazgos subrayan la importancia de emplear instrumentos específicos para mejorar el diagnóstico diferencial y la planificación terapéutica, y señalan la necesidad de seguir investigando en esta dirección.

Palabras clave: Esquizofrenia, Trastorno Esquizoafectivo, Síntomas Negativos, Síntomas Depresivos, Evaluación Psicométrica, Escalas Diagnósticas.

Envejecimiento acelerado en personas con VIH. Evolución temporal en el desarrollo de comorbilidades

Rubén Fernández Ibañez ¹, Santiago Moreno Guillén y Javier Martínez Sanz

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: Introducción: Las personas que viven con VIH (PVVIH) experimentan un envejecimiento acelerado, conduciendo a una mayor carga de comorbilidades no relacionadas con el SIDA. Las tendencias temporales en la incidencia y la edad de aparición de estas condiciones siguen sin estar claras. Objetivos: Evaluar las tendencias en incidencia y carga de comorbilidades no SIDA y los cambios en la edad de aparición entre las PVVIH en España desde 2006 hasta 2023. Pacientes y Métodos: Se realizó un estudio de cohorte prospectivo utilizando datos de la cohorte española CoRIS, que incluyó a 18.659 PVVIH sin TAR previo, mayores de 18 años, de 47 centros. Se definieron tres períodos de seis años (2006-2011, 2012-2017, 2018-2023) y se analizaron los resultados mediante curvas de supervivencia de Kaplan-Meier y modelos de riesgos proporcionales de Cox ajustados. El resultado principal fue la incidencia de eventos graves no SIDA (SNAE). Resultados: Durante 55.133 personas-año de seguimiento, la incidencia de SNAE disminuyó de 12,3 a 6,4 por 1.000 personas-año (HR: 0,68; IC 95%: 0,50-0,92; p=0,013). La mediana de edad al primer SNAE aumentó de 42,2 a 48,6 años (p<0,001). Los resultados secundarios se mantuvieron estables, mientras que la prevalencia de polifarmacia aumentó de 0,2% a 2%, afectando desproporcionadamente a mujeres y personas mayores. Discusión: La disminución de SNAE y el aumento de la edad de aparición podrían reflejar avances en el cuidado del VIH, incluidos mejores regímenes de TAR y una mejor gestión de los factores de riesgo cardiovascular. Conclusiones: La mejora significativa en incidencia y edad de aparición de SNAE entre las PVVIH destaca el impacto del manejo actual del VIH en los marcadores relacionados con el envejecimiento.

Palabras clave: Población con VIH; Comorbilidades no SIDA; Envejecimiento Acelerado; Eventos Serios No Relacionados con el SIDA (SNAE); Polifarmacia y VIH; Terapia Antirretroviral (TAR); Riesgo Cardiovascular en VIH.

Estudio retrospectivo sobre el tratamiento quirúrgico mínimamente invasivo de la coledocolitiasis

Diego Fernández Luque ¹, Javier Mínguez García y Laura Jiménez Álvarez

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

Resumen: Introducción: La enfermedad litiásica en la vía biliar es una entidad muy prevalente. Puede manifestarse de diversas formas clínicas; algunas potencialmente graves. Centrándonos en el tratamiento de la coledocolitiasis, las opciones terapéuticas disponibles hoy en día se dividen en un abordaje en un solo tiempo o en dos tiempos, sin existir un consenso actual sobre qué estrategia es mejor. Dentro del abordaje en un solo tiempo, el abordaje transcístico, así como el desarrollo de novedosas técnicas, han permitido incrementar el rendimiento de esta opción quirúrgica. Objetivos: Evaluar el impacto sobre distintas variables preoperatorias, intraoperatorias y postoperatorias que tiene el abordaje en un solo tiempo en los pacientes sometidos a esta modalidad terapéutica en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Pacientes y métodos: Estudio retrospectivo, observacional y descriptivo que cuenta con 22 pacientes. Discusión: Se obtuvieron resultados similares con otros grupos en tasas de éxito, tiempo quirúrgico, conversión a cirugía abierta y complicaciones postoperatorias mayores; objetivándose un menor tiempo de estancia postquirúrgica. Adicionalmente, la realización del procedimiento a través del conducto cístico y el empleo de la técnica LABEL obtuvieron resultados clínicamente relevantes. Conclusiones: La enfermedad litiásica de la vía biliar constituye un grave problema de salud global. Pese a que el abordaje en dos tiempos es la técnica más empleada, el abordaje en un tiempo muestra una serie de ventajas no desdeñables. El abordaje a través del conducto cístico y el empleo de la técnica LABEL han mostrado resultados favorables en la exploración laparoscópica de la vía biliar común.

Palabras clave: Colelitiasis, Coledocolitiasis, Colectomía Laparoscópica, Colangiopancreatografía Retrógrada Endoscópica, LABEL, Exploración Laparoscópica de la Vía Biliar Común.

Recomendaciones acerca de la estrategia de cribado de cáncer de colon, endometrio y otros tumores en pacientes diagnosticados de síndrome de Lynch

Elena Fernández Oyonarte ¹, Carmen Guillén Ponce y Pilar Garrido Gómez

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: Introducción: el Síndrome de Lynch es una condición hereditaria que aumenta el riesgo de cáncer colorrectal (CRC) y endometrial (CE) entre otros. Su diagnóstico se realiza mediante pruebas de inmunohistoquímica, inestabilidad de microsatélites y secuenciación genética. El manejo incluye vigilancia temprana, colonoscopias periódicas y, en algunos casos, cirugía profiláctica. Material y métodos: se realizó una revisión sistemática de guías clínicas y consensos de expertos sobre cribado de CCR y CE en individuos con SL, siguiendo PRISMA 2020. Se extrajeron datos clave sobre modalidad

de cribado, edad y frecuencia. Resultados: las guías revisadas coinciden en recomendar colonoscopia para el cribado de CCR en individuos con SL, variando la edad de inicio (20-30 años) y la periodicidad (anual o cada 1-2 años) según el gen mutado. Para el CE, se sugiere ecografía transvaginal y biopsia endometrial a partir de los 30-35 años, con una frecuencia generalmente anual, aunque algunas guías no establecen recomendaciones claras. Discusión: las guías más recientes tienden a ajustar las recomendaciones según el riesgo genético específico; las más antiguas no consideran dicha estratificación. Se subraya la necesidad de estudios prospectivos para consensuar edades de inicio y finalización del cribado. Conclusiones: se recomienda colonoscopia para cribado de CCR en SL a partir de los 25 años (MLH1, MSH2) y 30 años (MSH6, PMS2), con periodicidad anual o bienal según el gen. Para CE, se sugiere ecografía transvaginal y biopsia endometrial anuales desde los 30 años. No hay consenso sobre la edad de finalización del cribado.

Palabras clave: Síndrome de Lynch, Cáncer Colorrectal, Cáncer de Endometrio, Colonoscopia, Biopsia Endometrial, Cribado.

Actualización del tratamiento de la Nefropatía IgA primaria en el adulto

Paula Fernández Sáez ¹ y Milagros Fernández Lucas

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: Introducción: la nefropatía IgA primaria (IgAN) es la glomerulopatía más frecuente a nivel mundial, caracterizada por el depósito mesangial de inmunoglobulina A1 deficiente en galactosa. Sus manifestaciones clínicas incluyen brotes de hematuria microscópica persistente, proteinuria y, en ocasiones, progresión a enfermedad renal crónica terminal. El diagnóstico se basa en la biopsia renal con inmunofluorescencia, mientras que su tratamiento prioriza medidas conservadoras, reservando los inmunosupresores para casos seleccionados. Material y métodos: se trata de una revisión sistemática rápida de la literatura sobre el tratamiento de este tipo de nefropatía, incluyendo ensayos clínicos y un metaanálisis publicados en los últimos años. La selección se basó en estudios que evaluaban tratamientos farmacológicos en adultos con IgAN. Resultados: se incluyeron 14 ensayos clínicos aleatorizados y un metaanálisis. Entre los tratamientos incluidos en la revisión destacan dapaglifozina, budesonida oral, metilprednisolona, sparsentan, atrasentan, sibreprenlimab e iptacopan, con resultados prometedores en la reducción de la proteinuria y estabilización de la función renal en su seguimiento a corto plazo. Pese a ello, la evidencia presenta limitaciones: predominio de población asiática y caucásica, comparador placebo, uso exclusivo de proteinuria como marcador de progresión y exclusión de pacientes con un estadio muy precoz o avanzado. Conclusiones: el campo del tratamiento de la IgAN está en rápida evolución, con numerosos ensayos clínicos en curso que reflejan el interés que existe hacia terapias más específicas y eficaces. La individualización del tratamiento y el desarrollo de nuevos biomarcadores podrían marcar el futuro del manejo de esta patología.

Palabras clave: Nefropatía por IgA Primaria, Tratamiento, Adulto, Revisión Sistemática Rápida, Inmunosupresores, Terapia Dirigida, Eficacia, Seguridad, Proteinuria.

Diagnóstico por imagen de endometriosis profunda por ecografía transvaginal, ecoendoscopia y resonancia magnética. Revisión Bibliográfica

Pedro Fuster Paredes ¹, Irene Pelayo Delgado y Javier Sancho Sauco

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: Introducción: En la práctica clínica de ginecología están cobrando cada vez más importancia las técnicas diagnósticas no invasivas para el diagnóstico de la Endometriosis profunda (*Deep Infiltrating Endometriosis*, DIE). En este trabajo se analizan las diferencias entre las técnicas disponibles más comúnmente utilizadas para intentar aclarar los beneficios de cada una según el tipo de DIE, siguiendo la clasificación de Enzian. Métodos: Revisión de artículos científicos, consultando la base de datos bibliográfica Pubmed desde el año 2000 y sin restricción de tipo de artículo, para hacer un cribado de los que tratasen sobre el uso de ecografía, ecoendoscopia o resonancia magnética en el diagnóstico de DIE. Resultados: Se seleccionaron 17 artículos comparativos, revisiones de artículos y revisiones sistemáticas. Las conclusiones tomadas por los autores de los estudios fueron diversas y basadas en los resultados de los estudios propios y los estudios anteriores a su fecha de publicación, y en la disponibilidad de las técnicas diagnósticas comparadas. Conclusiones: Como línea general se recomienda el uso de ecografía transvaginal como primera línea diagnóstica de imagen en la DIE, independientemente de la localización de las lesiones. Como técnicas de confirmación del diagnóstico o para un mayor estudio exhaustivo, se recomienda la resonancia para la endometriosis vaginal tipo A de Enzian y la ecografía transrectal para la endometriosis rectal tipo C. Se necesita más información para proponer una técnica en las que entran en la clasificación de Enzian en torus y ligamentos sacrouterinos, tipo B y vesical, tipo FB.

Palabras clave: Endometriosis, Endometriosis Profunda, Ecografía, Resonancia Magnética, Ecoendoscopia Transrectal.

Aplicación de los criterios de Tokio en el tratamiento de la colecistitis aguda en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias. ¿Son útiles para orientar la decisión quirúrgica?

Cristina Garau Areces ¹, Laura Jiménez Álvarez y Javier Mínguez García

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

Resumen: La colecistitis aguda (CA) es una enfermedad inflamatoria aguda de la vesícula biliar y es una de las principales causas de dolor abdominal agudo por la cual los pacientes consultan en los Servicios de Urgencias. El tratamiento de elección es la colecistectomía laparoscópica, aunque se deben tener en cuenta las características individuales de cada paciente. Las Guías de Tokio permiten clasificar a los diferentes pacientes según la gravedad de la CA y así poder aplicar el tratamiento más adecuado. Se presenta un estudio retrospectivo, observacional con 93 pacientes diagnosticados de CA en el Servicio de Urgencias del HUPA desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre del 2023. El objetivo del estudio fue evaluar la aplicación de los Criterios de Tokio, analizar el fracaso terapéutico inicial y comprobar si se llevó a cabo el tratamiento acorde con lo expuesto en las guías. Los datos fueron recogidos de las historias clínicas de los pacientes seleccionados. Se analizaron variables sociodemográficas, signos clínicos, analíticos, pruebas de imagen, tratamiento realizado, fallo de tratamiento, complicaciones y estancia hospitalaria. Se aplicaron las Guías de Tokio y se clasificó a los pacientes según la gravedad y el tratamiento recomendado.

Palabras clave: Guías de Tokio, Colecistitis Aguda, Colecistectomía Laparoscopia, Gravedad, Tratamiento, Estancia Hospitalaria.

Innovaciones terapéuticas en el tratamiento de úlceras diabéticas

Andrea García Espinosa ¹ y Bárbara Pérez Köhler

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: Introducción: La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) es una de las enfermedades crónicas más prevalentes a nivel mundial. Se prevé un aumento de hasta 853 millones de personas en 2050 y un ascenso de sus complicaciones, como la úlcera del pie diabético (DFU). Los tratamientos estándar de la DFU han demostrado buena eficacia, sin embargo, las tasas de recurrencia siguen siendo elevadas, haciendo necesaria la búsqueda de terapias avanzadas que complementen el tratamiento estándar. Métodos: En este Trabajo de Fin de Grado se ha realizado una revisión bibliográfica sobre nuevas terapias avanzadas de aplicación clínica en el tratamiento de la DFU. Resultados: En la DFU, factores como hiperglucemia o neuropatía provocan alteraciones en la cicatrización. La terapia con oxígeno tópico (TOT) consiste en suministrar O₂, mientras que la terapia con presión negativa para heridas (NPWT) aplica una presión subatmosférica sobre la DFU, ambas favoreciendo la cicatrización. En la

actualidad, el mecanismo de acción y la efectividad terapéutica de ambas estrategias están siendo validadas de forma preclínica, con vistas a determinar su aplicación coadyuvante en el tratamiento de la DFU. Conclusión: A pesar de los resultados favorecedores descritos en la literatura, TOT y NPWT presentan limitaciones que dificultan su aplicación en la práctica clínica habitual. La escasez de estudios prospectivos y metaanálisis, junto a tamaños muestrales reducidos, sesgos experimentales o una falta de consenso sobre los mecanismos fisiopatológicos implicados en esta patología hacen necesario realizar más estudios sobre estas terapias avanzadas para poder garantizar su utilidad terapéutica en el tratamiento de la DFU.

Palabras clave: Cicatrización, Estudios Experimentales, Morbimortalidad, Recurrencias, Terapias Avanzadas, Terapia de Presión Negativa Para Heridas, Terapia con Oxígeno Tópico, Úlcera Diabética.

Anatomía quirúrgica de la inserción subxifoidea del músculo diafragma

Juan Pablo García Hernández ¹ y Luis Alberto Blázquez Hernando

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: introducción Tradicionalmente, los textos de anatomía describen dos inserciones anteriores del músculo diafragma: la *pars costalis*, anclada en los cartílagos costales inferiores, y la *pars esternalis*, ubicada en la cara posterior del esternón y el apéndice xifoides. Sin embargo, el desarrollo de técnicas quirúrgicas avanzadas, especialmente mediante abordajes laparoscópicos y robóticos, ha permitido identificar lo que podría constituir un tercer punto de inserción: haces musculares diafragmáticos que se insertan directamente en la fascia posterior del músculo recto abdominal. Esta estructura, recientemente denominada *pars abdominalis*, constituye el objeto de estudio de este trabajo de investigación. Material y métodos Se llevó a cabo un estudio anatómico descriptivo sobre 34 torsos humanos frescos congelados, utilizando un protocolo sistematizado de disección con el objetivo de exponer un plano retromuscular y preperitoneal, lo que permitió una visualización óptima de las estructuras subxifoideas en estudio. Se realizaron mediciones dimensionales en relación con referencias anatómicas estables. Resultados En todos los casos, se identificó de forma constante la *pars abdominalis*, con una longitud media de 7,5 cm, dispuesta simétricamente hacia el tendón central del diafragma y formando un arco mioaponeurótico anterior. Conclusiones La *pars abdominalis* representa una unidad anatómica previamente no descrita en la literatura clásica, pero con una relevancia quirúrgica considerable. El reconocimiento de esta estructura por parte de los cirujanos especializados en pared abdominal puede optimizar los resultados funcionales y reducir las complicaciones derivadas de disecciones imprecisas en esta región anatómica compleja. Asimismo, los resultados obtenidos podrían servir como base para nuevas líneas de investigación.

Palabras clave: Anatomía Quirúrgica, Diafragma, Fascia Posterior Del Recto Abdominal, Músculo Transverso Abdominal, Hernia Incisional Abdominal, TAR, Rives-Stoppa.

Baseline Functional and Psychological Status as Predictors of Toxicity and Survival in Car-T Cell Therapy for Hematologic Malignancies

Julia García Mateo ¹, José Valentín García Gutiérrez y Patrick Connor Johnson

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: Background: Chimeric Antigen Receptor T-cell (CAR-T) therapy represents a significant advancement for patients with relapsed or treatment-resistant hematologic cancers. However, it is frequently associated with severe side effects, including cytokine release syndrome (CRS) and immune effector cell-associated neurotoxicity syndrome (ICANS), along with deteriorations in quality of life (QOL). While patient-reported outcomes (PROs) are gaining recognition in oncology, there remains limited evidence on how baseline PROs relate to CAR-T treatment results. Methods: We carried out a secondary data analysis of a longitudinal cohort study involving 100 adults aged 18 and over with relapsed or refractory blood cancers treated with CAR-T at a single academic institution. Evaluations included QOL (Functional Assessment of Cancer Therapy–General), psychological distress (Hospital Anxiety and Depression Scale), and physical symptoms (Edmonton Symptom Assessment System-revised) recorded at baseline. From the electronic health records, we retrieved: (1) initial response to CAR-T, (2) incidence and severity of CRS and ICANS, (3) hospital length of stay (LOS), and (4) mortality or last follow-up date. We explored the association between baseline PROs and outcomes such as overall survival (OS), presence of moderate-to-severe CRS, ICANS occurrence, and LOS. Statistical approaches included both univariate and multivariable modeling to account for clinical and patient-related variables. All PROs were analyzed as continuous measures.

Palabras clave: CAR-T Cell Therapy, Patient-Reported Outcomes (Pros), Cytokine Release Syndrome (CRS), Immune Effector Cell-Associated Neurotoxicity Syndrome (ICANS), Quality Of Life (Qol), Depression, Hematologic Malignancies, Predictive Factors.

Análisis del consumo de tabaco y dispositivos alternativos en población de 13 a 16 años en Guadalajara

Berta García Peral y José Luis Izquierdo Alonso

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen: Introducción: un 44,3% de los ciudadanos españoles de entre 14 y 18 años han usado un dispositivo de inhalación alguna vez en su vida. El inicio temprano en el consumo de estos productos altera funciones cognitivas como la memoria y la atención, y aumenta el riesgo de padecer numerosas patologías. Al analizar factores de riesgo y poblaciones susceptibles, existe una falta de estudios en población española, cuyos datos son de vital importancia para abordar el problema de forma eficaz. Objetivos: obtener una visión precisa de la prevalencia y características del consumo de estos

productos en adolescentes. Valorar la relación entre sexo y actividad física con consumo. Evaluar el dispositivo de inicio más frecuente. Establecer las principales formas de adquisición de los productos. Estudiar la percepción del riesgo derivado de su consumo. Material y métodos: se ha realizado un estudio observacional, descriptivo y transversal, en una muestra de 149 alumnos de entre 13 y 16 años de Guadalajara. Se ha utilizado un cuestionario de respuesta múltiple, con 14 preguntas. Para el análisis estadístico se utilizó el test chi-cuadrado y la prueba exacta de Fisher ante valores <5 , con un nivel de significación de $p < 0,05$. Los datos fueron procesados mediante Microsoft Excel 2021 y OpenEpi v.2013/04/06 Conclusión: los vapeadores son los dispositivos más utilizados en la población estudiada, y el primero al iniciarse. No existen diferencias estadísticamente significativas entre el consumo de los productos analizados y el sexo o la actividad física. La mayoría de los consumidores no los compran ellos mismos.

Palabras clave: Tabaco, Dispositivos Alternativos, Consumo, Prevención.

Revisión bibliográfica de los efectos adversos de los anti-VEGF en pacientes con Retinopatía Diabética

Gonzalo García Polo ¹, Paula Bañeros Rojas y Antonio de Urquía Cobo

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: La Retinopatía diabética es una de las principales causas de ceguera a nivel mundial afectando a un alto porcentaje de los pacientes diabéticos. Las inyecciones intravítreas de fármacos Anti-VEGF como el Aflibercept, Ranibizumab, Bevacizumab, Brolucizumab o Faricimab, ha supuesto un gran avance en el tratamiento de esta patología permitiendo frenar su progresión, así como mejorar la agudeza visual. La elección de este tema se debe a la importancia de valorar la seguridad de estos fármacos en pacientes con retinopatía diabética debido a que su administración intravítrea se realiza de forma repetida y prolongada en el tiempo, por lo que es importante valorar las posibles complicaciones que pudiera acarrear dicho tratamiento en este tipo de pacientes. En esta revisión bibliográfica se evalúan los diferentes efectos adversos tanto a nivel ocular como sistémico relacionados con el tratamiento intravítreo de Anti-VEGF. Tras analizar los diferentes estudios escogidos, se muestra la aparición de diversos efectos adversos como endoftalmitis, uveítis o progresión de cataratas, pero con una incidencia muy baja, mostrando un perfil de seguridad favorable. Por otro lado, se compara el tratamiento con Anti-VEGF con otros como la Fotocoagulación panretiniana o los corticoides intravítreos, teniendo respecto a estos últimos, un mejor perfil de seguridad. Se concluye finalmente que los fármacos Anti-VEGF tienen un buen perfil de seguridad, pero aun así son necesarios estudios con un tamaño muestral mayor y un seguimiento a más largo plazo para poder valorar de forma más precisa la relación de dichos fármacos con la aparición de determinados efectos adversos.

Palabras clave: Retinopatía Diabética, Edema Macular Diabético, Efectos Adversos Oculares, Efectos adversos Sistémicos, Anti-VEGF.

Valor pronóstico de la monitorización ambulatoria de presión arterial de 24 horas en el riesgo cardiovascular

Leonor García Ramos ¹ y Jaime García de Tena

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen: La monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA) se ha consolidado como una herramienta de especial interés en la estratificación del riesgo cardiovascular, al aportar información no accesible mediante la medición en consulta. Esta revisión bibliográfica analiza su valor pronóstico en comparación con otros métodos ambulatorios, como la automedida domiciliaria (AMPA), con especial atención a la presión arterial nocturna, los patrones circadianos y la variabilidad a corto plazo. Aunque no se ha demostrado de forma concluyente que la MAPA supere globalmente a la AMPA, algunos parámetros exclusivos de esta técnica, como la presión arterial nocturna y la variabilidad de la presión arterial a corto plazo, han mostrado asociaciones más consistentes con eventos cardiovasculares adversos. Estos hallazgos respaldan su utilidad en contextos clínicos específicos, especialmente en pacientes con hipertensión enmascarada o alteraciones del ritmo circadiano. No obstante, persisten limitaciones metodológicas relevantes, entre ellas la heterogeneidad en los protocolos de medición, la falta de consenso sobre ciertos parámetros y las barreras logísticas que dificultan su implementación sistemática. En este sentido, se requieren estudios adicionales con mayor homogeneidad metodológica y tamaños muestrales adecuados que permitan validar su impacto pronóstico. En conjunto, la MAPA representa una herramienta estratégica para avanzar hacia una medicina cardiovascular más personalizada y basada en la mejor evidencia disponible. Su uso racional y adaptado al perfil clínico puede optimizar la identificación de sujetos de alto riesgo y guiar decisiones terapéuticas más precisas.

Palabras clave: Monitorización Ambulatoria de la Presión Arterial, Riesgo Cardiovascular, Hipertensión Arterial, Patrones Circadianos, Automedida Ambulatoria de la Presión Arterial.

Estigmatización de las enfermedades mentales en la literatura y el cine

Claudia García Sánchez ¹ y Eva María Murias Fernández

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen: Las enfermedades mentales, tales como la depresión, la esquizofrenia o el trastorno bipolar, son patologías de las cuales conocemos su existencia y que han padecido un número no despreciable de personas desde prácticamente el comienzo de la historia de la humanidad. Sin embargo, no siempre han sido caracterizadas como tal, sino que en múltiples ocasiones han sido descritas como obra del diablo y se ha perseguido a aquellas personas que las padecían por no actuar de la manera que la sociedad consideraba la norma, a pesar de encontrarse estos comportamientos totalmente fuera de su control. Incluso hoy día, con estas patologías ya descritas y establecidas, las referencias que continúan

haciéndose sobre ellas en diferentes medios, como la literatura y el cine, pueden seguir perpetuando estos estereotipos. El estigma social es una condición o atributo que hace categorizar a la persona o personas que los poseen en un grupo social que genera una respuesta negativa en el resto de la población. El objetivo principal de este trabajo es hacer una revisión bibliográfica de la representación de estas enfermedades mentales a través de la literatura y el cine, y cómo, a través de estos medios, se ayuda a perpetuar el estigma, y en algunos casos incluso la demonización, que siguen teniendo estas patologías en la sociedad. Como objetivo secundario, se plantea analizar la repercusión que puede tener esta representación en el desarrollo de nuevas enfermedades mentales en población vulnerable, como podrían ser los adolescentes.

Palabras clave: Enfermedades Mentales, Estigmatización, Literatura, Cine, Representación de Enfermedades Mentales, Suicidio.

Tratamientos para la osteoporosis y riesgo cardiovascular

María García Tapetado Valle ¹, y Sara Rodríguez Martín

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la mayor causa de defunción del mundo es la cardiopatía isquémica, responsable del 16% del total de muertes en el mundo. El accidente cerebrovascular es la segunda causa de defunción, que representa aproximadamente el 11% del total de muertes. Son numerosos los factores de riesgo vascular asociados con la aparición de estos eventos, así, se ha comunicado que la osteoporosis (OP) representa por sí misma un factor de riesgo cardiovascular (CV). Varios tratamientos empleados en pacientes con OP han sido puestos en el foco debido a un posible incremento en el riesgo de eventos vasculares. Hay estudios que sugieren que existe un incremento de riesgo de eventos aterotrombóticos asociado al empleo de suplementos de calcio con o sin vitamina D. El uso de bisfosfonatos (BFs) se ha asociado con un incremento de arritmias cardíacas como la fibrilación auricular, la cual es una de las principales causas de un accidente cerebrovascular de origen cardioembólico. Además, las evidencias que apuntan hacia un incremento de riesgo CV también afectan a otros fármacos antirresortivos empleados en los pacientes con OP, como la terapia hormonal sustitutiva (THS) o el anticuerpo monoclonal recientemente autorizado romosozumab.

Palabras clave: Osteoporosis, Riesgo Cardiovascular, Menopausia, Calcio, Bisfosfonatos, Estrógenos, Romosozumab, Fibrilación Auricular, Tromboembolismo.

Mutaciones KRAS y co-mutaciones asociadas en biopsia líquida de pacientes con cáncer de pulmón de célula no pequeña avanzado: Estudio clínico retrospectivo

Marina García-Mochales Sánchez-Celemín ¹, Pilar Garrido López y Miguel García Pardo

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: Introducción: El abordaje del cáncer de pulmón de célula no pequeña (CPCNP) ha cambiado drásticamente en la última década. Los nuevos avances terapéuticos, especialmente en inmunoterapia y terapias dirigidas, han llevado a mejoras significativas en la supervivencia global de estos pacientes. Existen alteraciones moleculares con terapia dirigida aprobada en España para cáncer de pulmón (EGFR, ALK, ROS1), que se asocian generalmente a pacientes más jóvenes y no fumadores, y son infrecuentes. Además, son muy específicas de cáncer de pulmón, siendo muy infrecuentes en otro tipo de tumores. La detección de alguna de estas alteraciones moleculares bien en tejido tumoral o bien en sangre mediante biopsia líquida (análisis de ADN circulante tumoral), permite iniciar un tratamiento dirigido de alta eficacia con seguridad. El gen KRAS es el que con mayor frecuencia presenta mutaciones en cáncer. En el CPCNP, estas mutaciones aparecen en alrededor del 25% de los pacientes. La mutación KRAS G12C, se detecta en un 14% de los adenocarcinomas y entre el 0.4-5% de los tumores escamosos. El análisis de ADN circulante tumoral (ADNct) permite detectar mutaciones en KRAS en plasma pero también plantea retos como la posibilidad de un falso positivo o que el hallazgo se deba a la presencia de un segundo tumor debido a que las mutaciones en KRAS también son frecuentes en otros tumores como el cáncer de páncreas o el cáncer de colon. El desarrollo de inhibidores específicos de KRAS G12C ha transformado el manejo de pacientes con CPCNP y mutación KRAS G12C si bien existe debate sobre el impacto clínico del hallazgo de co-mutaciones (STK11, KEAP1) que pueden tener valor pronóstico y/o ser relevantes a la hora de plantear un tratamiento. Nuestro objetivo es analizar las características clínicas de los pacientes con CPCNP y mutación KRAS G12C detectada en ADN tumoral circulante (ADNct), analizando si existen diferencias en función de la presencia o no de co-mutaciones en los genes STK11 y/o KEAP1. Material y métodos: Este estudio incluye dos análisis clínicos retrospectivos. El primero aborda la prevalencia de mutaciones KRAS G12C en plasma en una serie de 447 pacientes con CPCNP avanzado, estadio III-IV) tratados en el Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Ramón y Cajal entre 2017 y 2023. Se recogen las características clínicas y se analiza la concordancia entre sangre y tejido asociadas. El segundo estudio se centra en el estudio de las co-mutaciones en STK11 y KEAP1 en pacientes con CPCNP avanzado y KRAS G12C mutado, tratados entre 2020 y 2023 y se analiza el impacto pronóstico. Resultados: En el primer estudio, de 447 pacientes con CPCNP avanzado, 47 (10.5%) presentaron mutación KRAS G12C en ADN tumoral circulante. De ellos, el 98% tenía historial de tabaquismo, el 83% subtipo histológico de adenocarcinoma y el 68.7% estadio IVB al diagnóstico. En el 85% se confirmó la mutación en tejido y en el 15% restante, no se realizó análisis molecular en tejido por falta de muestra suficiente. Las co-mutaciones más frecuentes fueron TP53 (40.4%), DNMT3A (29.8%) y STK11 (19.1%). En el segundo estudio, de 236 pacientes, 26 (11%) presentaban la mutación KRAS G12C en ADNct; De estos 26 pacientes, 11 (42.3%) tenían co-mutaciones en STK11 (34.6%) o KEAP1 (7.6%)

(grupo KL), y 15 (57.7%) solo tenían mutación en KRAS (K-only). La supervivencia global fue menor en KL (8.2 vs 13.4 meses), Conclusión: El análisis de ADN circulante tumoral en pacientes con CPCNP avanzado permite detectar mutaciones en KRAS G12C y co-mutaciones que pueden influir en el pronóstico. Las mutaciones en KRAS G12C se dan con mayor frecuencia en varones fumadores activos o con hábito tabáquico en el pasado y con subtipo histológico de adenocarcinoma. En pacientes con CPCNP avanzado, la presencia de la mutación KRAS G12C junto a las co-mutaciones STK11 y KEAP1 en ADNct previo al tratamiento, podría identificar un subgrupo de pacientes con mal pronóstico.

Palabras clave: Carcinoma de Pulmón No Célula Pequeña; KRAS G12C; Biopsia Líquida; ADN Circulante Tumoral (ADNct); Co-Mutaciones; STK11, KEAP1.

Revisión sobre el tratamiento de las alteraciones de la motilidad ocular extrínseca de etiología congénita

Lucía Gasparotto ¹, María Esperanza García Romo y Román Blanco Velasco

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen: Introducción y objetivos: Las alteraciones congénitas de la motilidad ocular extrínseca de naturaleza restrictiva incluyen al Síndrome de Duane (SD), Síndrome de Brown (SB), Síndrome de Moebius (SM) y Fibrosis congénita de los músculos extraoculares (FCMEO). El objetivo principal de este trabajo es revisar los tratamientos disponibles para estas patologías. Material y métodos: Se realizó una revisión bibliográfica narrativa mediante una búsqueda en PubMed. Tras aplicar criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron 24 artículos. También se consultaron manuales de oftalmología y publicaciones en línea de sociedades científicas. Resultados: El tratamiento debe individualizarse según la gravedad, el tipo de restricción y la clínica. En el SD leve, la retroinserción del recto medial es eficaz; en casos graves la técnica de elección resulta controvertida. En el SB, existen múltiples técnicas para debilitar o alargar el oblicuo superior. La tenotomía y el alargamiento del tendón son las más utilizadas. En el SM, suele utilizarse la retroinserción bilateral del recto medial. La FCMEO requiere abordajes personalizados por su complejidad, destacando la retroinserción de los músculos fibrosos. Discusión: Aunque múltiples técnicas se han mostrado efectivas, el manejo de estas patologías presenta retos y las decisiones terapéuticas dependen en gran parte de la experiencia del cirujano. La individualización del tratamiento y mayor investigación son esenciales para optimizar los resultados quirúrgicos. Conclusiones: Se requiere mayor evidencia para establecer recomendaciones. Se aconseja realizar estudios con mayor seguimiento y tamaño muestral, así como integrar perfiles genéticos y clínicos en la toma de decisiones.

Palabras clave: Alteraciones de la Motilidad Ocular Extrínseca, Tratamiento Oftalmológico, Síndrome de Duane, Síndrome de Brown, Síndrome de Moebius, Fibrosis Congénita de los Músculos Extraoculares.

Análisis clínico y epidemiológico de los casos de dengue en el Hospital Central de la Defensa "Gómez Ulla" en los últimos cinco años

Aurora Gil Fernández ¹, Germán Ramírez Olivencia y Octavio Arce García

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: Mediante un análisis exhaustivo de los casos de Dengue atendidos en el Hospital Gómez Ulla durante los últimos cinco años, este estudio explora las características clínicas y epidemiológicas de esta arbovirosis en un contexto hospitalario no endémico específico. Se examinaron variables sintomáticas, epidemiológicas, analíticas y evolutivas, buscando patrones y factores relevantes en la población estudiada. El trabajo pone de manifiesto la importancia de la vigilancia y el estudio continuo de las enfermedades tropicales en expansión como el Dengue, especialmente en aquellos entornos que no estén habituados a su gestión y cuya incidencia pueda repercutir significativamente en la salud pública y la gestión hospitalaria. Las conclusiones del análisis ofrecen una perspectiva valiosa sobre el comportamiento del Dengue en un hospital concreto de Madrid, que además tiene la particularidad de ser un Hospital militar y el ROLE 4 de las Fuerzas Armadas Españolas; lo que podría contribuir a mejorar la comprensión, el diagnóstico y el manejo de futuros casos.

Palabras clave: Dengue, Epidemiología, Análisis Clínico, Hospital Gómez Ulla, Casos Recientes, Análisis Estadístico, Estudio Retrospectivo.

Tasa de lactancia materna durante el primer año de vida de los niños nacidos en el Hospital Central de la Defensa "Gómez Ulla" CSVE en 2023

Andrea Gil Nebreda ¹, Iñigo Pérez Heras y M^a Dolores Martín Pelegrina

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: Introducción y objetivos. La lactancia materna es una estrategia eficiente para prevenir la morbi-mortalidad infantil. Sin embargo, ningún país tiene alto cumplimiento de las recomendaciones internacionales, siendo las cifras especialmente bajas en países con ingresos medios-altos. En España, hay poca información actualizada sobre este tema. Por lo que el objetivo de este estudio es determinar la tasa de lactancia al alta y a los seis meses y su relación con algunos de los factores descritos por la literatura, así como con la necesidad de ingreso durante el primer mes por ictericia, pérdida de peso o deshidratación. Material y métodos. Se trata de un estudio observacional retrospectivo en el Hospital Central de la Defensa en el que se analizaron las tasas de lactancia materna exclusiva al alta y a los seis meses de los nacidos en el 2023 y su relación con la edad materna, nacionalidad, número de hijos, enfermedades maternas (pre- y gestacionales), edad gestacional, peso al nacimiento, tipo de parto, sexo del neonato, patologías neonatales y necesidad de ingreso en el primer mes por ictericia, deshidratación o pérdida de peso. Resultados. La tasa de lactancia exclusiva al alta fue del 72,4% y a

los seis meses de 6,5%. Resultando ser significativo el incremento de lactancia mixta al alta tras parto por cesárea. Así como la reducción del tiempo de lactancia exclusiva si se realizan cesáreas o lactancia mixta durante el ingreso. Conclusiones. Es necesario fomentar la lactancia materna exclusiva e implementar medidas para ayudar a las madres a mantenerla y a realizar una transición desde la lactancia mixta. Aunque son necesarios más estudios para valorar tendencias actuales.

Palabras clave: Lactancia Materna, Alimentación Complementaria, Lactancia Mixta, Lactancia Artificial, Tasas, Factores.

Correlación clínica radiológica de parámetros objetivos ecográficos en ERC

Carla Gómez López ¹ y José Ramón Rodríguez Palomares

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen: La Enfermedad Renal Crónica (ERC) constituye un problema de Salud Pública por su elevada prevalencia en la población y una incidencia en aumento, siendo la ecografía renal una herramienta diagnóstica no invasiva, accesible en la práctica clínica de rutina, y eficaz para detectar alteraciones morfológicas asociadas a la disminución de la función renal, incluso en estadios tempranos. Tradicionalmente, para evaluar este deterioro, en el estudio ecográfico renal básico se han utilizado parámetros como el tamaño renal, el grosor parenquimatoso de la corteza renal, o el volumen renal. Este estudio propone evaluar la utilidad de un nuevo parámetro denominado índice Seno/Corteza (SC), como posible herramienta diagnóstica complementaria a las morfológicas ya existentes. Se llevó a cabo un estudio retrospectivo observacional en el que se analizaron 1.446 ecografías renales de pacientes adultos, correlacionando los distintos parámetros ecográficos con el filtrado glomerular estimado (FGe) calculado mediante la fórmula CKD-EPI. Los resultados mostraron que el grosor parenquimatoso cortical presentó la mejor correlación con el FGe ($r = -0.434$; $p < 0.001$) y la mayor capacidad discriminativa ($AUC = 0.742$), seguido del índice SC, que también mostró una asociación significativa con el deterioro de la función renal ($OR = 6.58$; $p = 0.009$). En conclusión, el grosor parenquimatoso de la corteza renal continúa siendo el parámetro ecográfico más fiable para predecir la insuficiencia renal, aunque el índice SC emerge como una herramienta complementaria prometedora, especialmente en estadios intermedios de la enfermedad.

Palabras clave: Ecografía Renal, Enfermedad Renal Crónica, Filtrado Glomerular Estimado, Grosor Parenquimatoso Cortical, Índice Seno/Corteza.

Cambios en la electroencefalografía cuantitativa producida por la música

Ana Gómez Úbeda ¹, Natalio García Honduvilla y Fadi Hallal Peche

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: Este estudio tiene como objetivo explorar los efectos de diferentes tipos de música sobre la actividad cerebral mediante electroencefalografía (EEG). Se expuso a 20 sujetos sanos a varios estímulos musicales, registrando su actividad cerebral a través de un sistema de EEG de alta resolución. El análisis se centró en la cuantificación de la densidad espectral de potencia (PSD) en diversas bandas de frecuencia (delta, theta, alfa, beta y gamma), para observar posibles cambios en la actividad cerebral inducidos por la música. A pesar de no haberse encontrado diferencias estadísticamente significativas entre los distintos estímulos musicales y el control (ruido dorado), los resultados sugieren que la música podría tener un impacto en la actividad cortical que no fue detectado con los métodos utilizados en este estudio. Aunque no se identificaron efectos concluyentes en la población estudiada, los hallazgos refuerzan la necesidad de realizar futuras investigaciones que consideren variables como las preferencias musicales, las características demográficas y la duración de la exposición a la música. Este estudio contribuye al conocimiento sobre cómo los estímulos musicales podrían influir en la neurofisiología humana, abriendo la puerta a su uso potencial en la terapia complementaria en contextos clínicos.

Palabras clave: Electroencefalografía, Musicoterapia, Actividad Cerebral, Densidad Espectral de Potencia, Estimulación Musical, Neurofisiología.

Epilepsia y sueño: una revisión bibliográfica actualizada sobre los efectos de la epilepsia en la arquitectura del sueño

David González Feidul Ben Alí ¹, Natalio García Honduvilla y Raúl Armas Zurita

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: La epilepsia es un trastorno neurológico crónico que afecta a más de 65 millones de personas en todo el mundo y se caracteriza por crisis epilépticas recurrentes que pueden alterar significativamente la calidad de vida del paciente. Una de las comorbilidades más relevantes, pero frecuentemente subestimadas, es la alteración del sueño. La relación entre epilepsia y sueño es bidireccional: por un lado, la epilepsia y sus tratamientos pueden modificar la arquitectura del sueño; por otro, la mala calidad del sueño puede incrementar la frecuencia y gravedad de las crisis. El presente trabajo tiene como objetivo revisar de forma actualizada la literatura científica sobre los efectos de la epilepsia en la arquitectura del sueño, analizando tanto los mecanismos neurofisiológicos implicados como el impacto de los fármacos antiepilépticos y los trastornos respiratorios del sueño asociados, en especial el síndrome de apnea-hipopnea obstructiva del sueño (AOS). Se profundiza además en las

herramientas diagnósticas utilizadas, como la polisomnografía, la actigrafía y los cuestionarios validados (Epworth, Pittsburgh, STOP-BANG), así como en el papel del hipnograma y la electroencefalografía durante el sueño. Finalmente, se explora cómo estas alteraciones del sueño repercuten en el rendimiento cognitivo, el estado de ánimo y la calidad de vida de los pacientes. La evidencia recogida subraya la importancia de una evaluación integral del sueño en pacientes con epilepsia, con el fin de optimizar tanto el control de las crisis como el bienestar global del paciente.

Palabras clave: Epilepsia, Sueño, Arquitectura del Sueño, Polisomnografía, Fármacos Antiepilépticos, Apnea Obstructiva del Sueño.

Sepsis puerperal por estreptococo pyogenes

Andrea Sofía González Mogollón ¹, Laura Barrera Coello y María Martín Gómez

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen: La sepsis puerperal por *Streptococcus pyogenes* es una infección invasiva infrecuente pero potencialmente mortal en mujeres en el puerperio. Este trabajo presenta el caso clínico de una paciente previamente sana atendida en el Hospital Universitario de Guadalajara en 2023, quien desarrolló un cuadro de sepsis fulminante 15 días después de una cesárea. La evolución requirió múltiples intervenciones quirúrgicas, incluyendo histerectomía subtotal y anexectomía bilateral, así como un manejo intensivo multidisciplinar, con desenlace favorable. El caso se analiza en el contexto de una revisión bibliográfica que aborda los factores de riesgo, los mecanismos de virulencia del *Streptococcus pyogenes*, el diagnóstico y las estrategias terapéuticas y preventivas actuales. Se subraya la relevancia del reconocimiento clínico precoz, el inicio urgente de antibioterapia de amplio espectro y el control eficaz del foco infeccioso. Además, se discute la posible transmisión comunitaria, la necesidad de desarrollar escalas de evaluación clínica específicas para el contexto obstétrico y la recomendación emergente de quimioprofilaxis en contactos estrechos. Este trabajo pone de relieve la importancia de una vigilancia activa durante el puerperio y la implementación de protocolos clínicos específicos para mejorar el pronóstico materno en casos de infecciones graves como esta.

Palabras clave: Sepsis Puerperal, *Streptococcus pyogenes*, Betahemolítico del Grupo A, Infección invasiva, Síndrome Shock Tóxico Estreptocócico, Manejo Multidisciplinar, Puerperio.

Miocardopatía de Tako Tsubo (disquinesia apical transitoria). Estudio unicéntrico longitudinal de cohortes retrospectivo

Rania Hadji ¹ y Ramón Arroyo Espliguero

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen: Contexto: El síndrome de takotsubo (STT) es una disfunción sistólica transitoria habitualmente desencadenada por estímulos emocionales y/o físicos y con mayor prevalencia en mujeres postmenopáusicas. El objetivo del presente estudio fue analizar las variables asociadas a mortalidad precoz en pacientes con STT. Métodos: Estudio prospectivo de cohorte unicéntrico de 67 pacientes ingresados de forma consecutiva con diagnóstico de STT entre abril de 2013 y agosto de 2024. Se realizó un análisis de supervivencia por el método de Kaplan-Meier y regresión de Cox multivariable. Resultados: La mortalidad fue del 16,4%, con un seguimiento mediano de 76,0 [17,0-132,0] días. La edad ($p=0,017$), el cáncer activo ($p=0,007$), el IPA ($p=0,013$) y la FEVI ($p=0,028$) al ingreso se asociaron de forma significativa a la mortalidad, sin diferencias significativas entre parámetros clínicos, analíticos y ecocardiográficos de gravedad con la mortalidad. La mortalidad acumulada total fue superior en pacientes con cáncer activo e IPA elevado (test de log-rank; $p<0,000$ y $p=0,043$, respectivamente). El cáncer activo (HR 7,187; IC 95% 1,264-40,859; $p=0,026$) y el IPA alto (HR 6,983; IC 95% 1,364-35,741; $p=0,020$), se asociaron a una mayor mortalidad, independientemente de la edad, género, FEVI, clase Killip e infección al ingreso. Conclusiones: El cáncer activo y el IPA son predictores independientes de mortalidad precoz en pacientes con STT. Debería extremarse la vigilancia clínica, tanto intrahospitalaria como durante el seguimiento, en los pacientes con STT y cáncer. Así mismo, el IPA debería formar parte de los criterios de estratificación de riesgo de mortalidad en pacientes con STT.

Palabras clave: Síndrome de Takotsubo; Mortalidad; Cáncer Activo; Índice PCR/Albúmina; Inflamación Sistémica.

Prevalencia y características de los pacientes con artritis reumatoide de difícil tratamiento en una cohorte hospitalaria

Lola Hernández Martín ¹, Marcelino Revenga Martínez y Javier Bachiller Corral

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: Introducción: La artritis reumatoide (AR) es una enfermedad inflamatoria crónica, autoinmune y sistémica que afecta predominantemente a las articulaciones. El tratamiento de la AR ha sufrido importantes avances con la adopción de una estrategia terapéutica basada en tratar por objetivos y la introducción de los fármacos biológicos (bFAME) y terapias dirigidas (sdFAME) que han supuesto un punto de inflexión en el manejo clínico y abordaje de la enfermedad. Sin embargo, aún

existe un grupo de pacientes que no responden de forma eficaz a estos fármacos, lo que se ha definido como AR difícil de tratar (AR-DT). Objetivo: Describir la prevalencia e identificar factores asociados al desarrollo de AR-DT en una cohorte de pacientes con AR que han recibido tratamiento con bFAME y sdFAME durante los últimos 25 años en el Hospital Universitario Ramón y Cajal. Material y Métodos: Se realizó un estudio observacional y retrospectivo que incluyó 808 pacientes y se estableció como grupo AR-DT aquellos pacientes que habían recibido tres o más líneas de tratamiento diferentes con estos fármacos. Resultados: La prevalencia de AR-DT fue del 18%. Se identificó una asociación entre una mayor probabilidad a desarrollar AR-DT y el tabaquismo, una edad más joven al diagnóstico y la presencia de erosiones articulares, nódulos reumatoideos y síndrome de Sjögren secundario. Se observó que la persistencia de los tratamientos disminuye progresivamente con cada línea terapéutica y que el uso de otro mecanismo de acción después de un primer fallo a Anti-TNF podría mejorar la eficacia del tratamiento. Conclusiones: El tabaquismo y la mayor carga de la enfermedad se asociaron a AR-DT. Es necesario continuar investigando con el fin de identificar precozmente a los pacientes con riesgo a desarrollar AR-DT, así como de profundizar en el estudio de las estrategias terapéuticas para mejorar su abordaje.

Palabras clave: Artritis Reumatoide, Artritis de Dificil Tratamiento, Prevalencia, Factores de Riesgo, Fármacos Biológicos.

Hipertensión arterial pulmonar en la provincia de Guadalajara: Grupos, comorbilidad y manejo multidisciplinar

Paula Hidalgo Amador ¹ y José Manuel Machín Lázaro

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen: Este estudio analiza el perfil clínico, hemodinámico, pronóstico y terapéutico de pacientes con hipertensión pulmonar atendidos en el Hospital Universitario de Guadalajara entre 2023 y 2025. A través de un diseño observacional, retrospectivo y descriptivo, se recopilieron datos de 53 pacientes con el objetivo de establecer un registro clínico local, promover el manejo multidisciplinar y valorar el cumplimiento de las guías internacionales. La hipertensión arterial pulmonar (grupo 1) fue el grupo más representado, seguido de las formas asociadas a enfermedades pulmonares (grupo 3). Predominó un perfil de riesgo intermedio-bajo con buena situación funcional, lo que sugiere una detección precoz y una evolución clínica mayoritariamente estable. El tratamiento se ajustó a las guías actuales, con un uso creciente de terapias combinadas y derivaciones a centros de referencia para procedimientos avanzados. La aplicación de escalas pronósticas y herramientas no invasivas como la ecocardiografía o la prueba de la marcha de los 6 minutos permitió una evaluación funcional precisa. Este trabajo pone de manifiesto la utilidad de un registro local para mejorar el seguimiento clínico, optimizar los tratamientos y facilitar futuras investigaciones, subrayando el papel clave de la colaboración entre especialidades médicas en hospitales de nivel 2.

Palabras clave: Hipertensión Pulmonar, Hipertensión Arterial Pulmonar, Enfermedades Pulmonares, Enfermedades del Tejido Conectivo, Evaluación de Riesgo, Vasodilatadores, Terapia Combinada, Registros de Enfermedades, Grupo de Atención al Paciente, Hospital Universitario de Guadalajara.

Inducción del parto en fetos macrosómicos. Valoración del manejo durante el embarazo y el parto

Irene de Hoyo Moreno ¹ y Laura Barrera Coello

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen: Introducción. La macrosomía fetal (peso > 4 000–4 500 g o > p 90) se asocia a distocia de hombros, traumatismos obstétricos y cesáreas. La estimación ecográfica del tercer trimestre, con un error cercano al 10 % y tendencia a la sobrestimación, puede precipitar inducciones tempranas. Objetivos. Valorar la eficacia del protocolo de inducción en macrosomía no diabética y su repercusión materno-neonatal. Métodos. Estudio observacional retrospectivo (Hospital Universitario de Guadalajara, 2022-2024) en 89 gestantes. Se registraron biometrías, peso al nacer, vía e inicio del parto, Apgar, pH de cordón, ingreso neonatal, distocia de hombros y cumplimiento del protocolo. Se analizó la concordancia ecografía–nacimiento y las tasas de inducción y cesárea. Resultados. El peso estimado medio fue 4,1 kg frente a 3,7 kg al nacer; solo el 18 % de los neonatos superó 4 kg. Se indujo el 85 % de los partos y se practicó cesárea en el 38 %, concentrándose la mitad en nulíparas. Hubo un único caso de distocia de hombros y ninguna morbimortalidad neonatal grave. Las inducciones anticipadas (<39 semanas) motivadas por PFE elevado no mejoraron los resultados y aumentaron las intervenciones. Conclusiones. La ecografía sobrestima con frecuencia el peso fetal, generando inducciones y cesáreas innecesarias. El protocolo aporta seguridad perinatal, pero su rendimiento es limitado y depende de una adhesión estricta y de la individualización: deben revisarse los criterios de inducción para minimizar el sobretratamiento.

Palabras clave: Macrosomía Fetal, Inducción del Parto, Estimación Ecográfica del Peso Fetal, Cesárea, Distocia de Hombros.

¿Presentan más incidencia de infecciones de transmisión sexual los sujetos en Profaxis preexposición que las personas que viven con infección por el VIH?

María Huergo Perea ¹ y Miguel Torralba González de Suso

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen: Introducción. Los usuarios de PrEP, a menudo HSH, presentan alta incidencia de ITS, al igual que los pacientes con VIH. El estudio busca determinar si hay mayor incidencia de ITS en sujetos

en PrEP que en enfermos con VIH. Metodología. Analizamos retrospectivamente una cohorte de 400 participantes HSH usuarios de PrEP ($n = 132$) y pacientes con VIH ($n = 268$) en seguimiento en el Hospital Universitario de Guadalajara entre diciembre de 2019 y febrero de 2025. El análisis estadístico incluyó descriptivos (frecuencias, medias, medianas [RIC]), comparativas (Chi-cuadrado, Fisher) y cálculo de tasas de incidencia (IC 95 %). La regresión binomial negativa (IRR, IC95 %) analizó los factores independientes asociados a ITS. Resultados. La prevalencia acumulada de ITS fue de 30.3 % en PrEP y 26.5 % en VIH. La tasa de incidencia de ITS global fue significativamente mayor en el grupo PrEP (46.3/100 persona-año) que en el grupo VIH (16.1/100 persona-año). Se notificaron 2 casos (1.52 %) de seroconversión a VIH en sujetos PrEP. El análisis de regresión binomial negativa identificó el uso de PrEP vs ser VIH, la edad más joven y un mayor número de pruebas microbiológicas como factores asociados a un mayor número de ITS. Conclusiones. La prevalencia de ITS fue elevada. La tasa de incidencia de ITS fue mayor en el grupo PrEP. Ser usuario de PrEP, una menor edad y la realización de un mayor número de pruebas microbiológicas se asoció a mayor número de ITS.

Palabras clave: ITS, PrEP, VIH, HSH.

Estimulación cerebral profunda en la Enfermedad de Parkinson: evaluación de sus efectos cognitivos mediante revisión sistemática

María Francisca Humanes de Rojas ¹, Juan Manuel Garófano Mota y Aurora Felipa Molina Foncea

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: Introducción: La Enfermedad de Parkinson (EP) es la segunda enfermedad neurodegenerativa más prevalente. La estimulación cerebral profunda (ECP) es una técnica neuroquirúrgica empleada en la EP avanzada. Sus beneficios motores están bien probados, pero sus efectos cognitivos son más controvertidos. El núcleo subtalámico (NST) es la diana más empleada al reducir la dosis de medicación dopaminérgica, pero algunos defienden el globo pálido interno (GPi) como más seguro cognitivamente. Objetivos: Identificar diferencias a nivel neurocognitivo entre la ECP-GPi y la ECP-NST. Estudiar los efectos de la ECP en global y a largo plazo. Reflexionar sobre la importancia de la diana de ECP en la práctica clínica. Material y Métodos: Se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica según la guía PRISMA en Pubmed y Cochrane hasta marzo/2025. Se clasificaron escalas neurocognitivas estandarizadas según el dominio cognitivo que evaluaran de cara a una comparación cualitativa de los resultados. Resultados: La ECP produce un leve deterioro cognitivo, pero una mejoría en escalas de ánimo. La mayoría de los ensayos no obtuvieron diferencias significativas entre ambos grupos. Los pacientes tratados con ECP-GPi obtuvieron resultados discretamente superiores en las áreas de velocidad psicomotora y ánimo. Estas diferencias no se observaron a los 36 meses. Conclusiones: La selección de diana debería basarse en una evaluación prequirúrgica individualizada que contemple el perfil motor, cognitivo y psiquiátrico del paciente. Dado que los peores efectos cognitivos de la ECP-NST son generalmente leves y tienden a igualarse a la ECP-GPi a largo plazo, el temor a un deterioro cognitivo no debe excluir sistemáticamente esta diana como opción terapéutica.

Palabras clave: Estimulación Cerebral Profunda, Enfermedad de Parkinson, Núcleo Subtalámico, Globo Pálido Interno, Neurocognición.

Vitamina D en el embarazo. Resultados en la provincia de Guadalajara

M^a del Carmen de Ibar Medina ¹, M^a Jesús Cancelo Hidalgo y Laura Yago Lisbona

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen: El papel de la vitamina D, más allá de su función tradicional en la regulación del metabolismo cálcico, ha suscitado un creciente interés en el ámbito de la investigación médica. Numerosos estudios han explorado su posible implicación en la salud materno-fetal, sugiriendo que niveles insuficientes de vitamina D durante el embarazo podrían asociarse con un mayor riesgo de complicaciones como preeclampsia, diabetes gestacional, parto pretérmino y bajo peso al nacer. Asimismo, se han llevado a cabo múltiples ensayos clínicos que analizan los efectos de la suplementación con vitamina D en mujeres gestantes. En el presente Trabajo de Fin de Grado se combinan una revisión bibliográfica acerca del estado actual del conocimiento sobre el tema con un estudio observacional retrospectivo realizado en el Área Integrada de Guadalajara. Se evalúan los niveles séricos de vitamina D en el primer trimestre de embarazo en gestantes que dieron a luz durante tres meses representativos de los años 2023 y 2024, con el fin de analizar su prevalencia y posible asociación con diversos resultados perinatales.

Palabras clave: Vitamina D, Déficit, Embarazo, Complicaciones, Suplementación, Recién Nacido.

Limitación del Esfuerzo Terapéutico en Europa y España

Jaime Jiménez Navarro ¹, Natalio García Honduvilla y Sergio García Guerrero

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: Introducción: La Limitación del Esfuerzo Terapéutico (LET) es una práctica clínica y ética que busca evitar intervenciones fútiles en el paciente crítico, priorizando el confort y la autonomía al final de la vida. Se diferencia de otras prácticas como la eutanasia o la distanasia y se fundamenta en principios bioéticos, decisiones compartidas y directrices anticipadas, con un desarrollo normativo y cultural progresivo en España y Europa. Metodología: Este trabajo analizó el consenso médico y legal sobre la LET en España, comparándolo con modelos de países del entorno europeo e identificando sus implicaciones éticas, clínicas y normativas. Para ello, se realizó una revisión bibliográfica en bases de datos como PubMed y ClinicalKey, aplicando criterios de inclusión por idioma, tipo de documento y periodo, y complementando con fuentes oficiales y legislación vigente. Resultados y discusión: En España existe normativa sólida que regula la LET. Sin embargo, aplicación real es inferior al de países

de su entorno y existen variaciones territoriales significativas. La literatura evidencia una disparidad en la implementación de la LET en Europa, con modelos consolidados en países como Países Bajos o Bélgica. La COVID-19 introdujo nuevos planteamientos tanto en España como en Europa sobre la aplicación e LET en situaciones críticas. Iniciativas como DISCUSS, Go Wish o STADPLAN muestran el potencial de mejorar la LET mediante intervenciones centradas en el diálogo, la formación y la participación del paciente. Conclusiones: La LET, aunque respaldada legalmente y éticamente en España, requiere aún superar barreras estructurales, formativas y culturales para lograr una aplicación homogénea y ética, siendo clave la planificación anticipada y los modelos centrados en la comunicación y participación del paciente.

Factores predictivos para fibrilación auricular oculta en ictus criptogénico

Ammar Karimech Abed ¹, Natalio García Honduvilla y Sergio López Anguita

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: El ictus criptogénico representa hasta un 25 % de los ictus isquémicos, y en muchos casos la fibrilación auricular (FA) subclínica puede ser su causa subyacente. La detección precoz de FA oculta resulta fundamental para orientar la prevención secundaria. Este trabajo revisa de forma narrativa los factores asociados a la presencia no diagnosticada de FA en pacientes con ictus criptogénico, especialmente aquellos clasificados como ESUS (Embolic Stroke of Undetermined Source). Se analizan variables clínicas (edad, hipertensión, insuficiencia cardiaca y sexo femenino), biomarcadores séricos (NT-proBNP, BNP, MR-proANP, cTn-hs, galectina-3, dímero D, GDF-15, SDMA y entre otros), genéticos (NPPA y MYL4) y microARNs (miR-1-3p), así como hallazgos electrocardiográficos como la dispersión de la onda P, la prolongación del PR, la carga elevada de extrasístoles auriculares (PACs), los episodios de alta frecuencia auricular (AHRE) y la PTFV1 alterada. En imagen, destacan el índice de volumen auricular izquierdo (LAVI), el strain auricular (ϵ_s), la fibrosis, el sPA-TDI y el grosor intima-media carotídeo (CIMT). Asimismo, se abordan métodos de monitorización como el Holter prolongado, los dispositivos portátiles (MCT, Zio Patch y relojes inteligentes) y los registradores de bucle implantables (ILR), que ofrecen la mayor sensibilidad diagnóstica. Escalas como AF-ESUS, HAVOC o STAF permiten seleccionar mejor a los pacientes que más se beneficiarían de una monitorización intensiva. Como conclusión, no hay un marcador único, el enfoque más eficaz combina distintos marcadores en una estrategia integral y personalizada. Se necesita mayor validación externa y estandarización para aplicar estos hallazgos a la práctica clínica y optimizar la prevención secundaria.

Palabras clave: Ictus Criptogénico, Fibrilación Auricular Oculta, Factores Predictivos, ESUS, Monitorización Cardíaca.

Predictores de la evolución clínica de pacientes sometidos a implante de válvula aórtica transcater con estenosis aórtica severa

Raquel León Sacristán ¹ y Enrique Novo García

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen: La estenosis aórtica severa es una valvulopatía frecuente en pacientes de edad avanzada, y el implante percutáneo de válvula aórtica (TAVI) se ha consolidado como una alternativa terapéutica eficaz en casos sintomáticos, especialmente en mayores de 75 años o con alto riesgo quirúrgico. Este estudio retrospectivo incluyó a 96 pacientes tratados con TAVI en el Hospital Universitario de Guadalajara, con el objetivo de identificar factores clínicos, electrocardiográficos, ecocardiográficos y tomográficos asociados a la evolución tras el procedimiento. Se analizaron variables relacionadas con mortalidad hospitalaria, ictus, complicaciones vasculares, necesidad de marcapasos, insuficiencia aórtica residual y clase funcional a largo plazo. Como predictores clave se identificaron la diabetes mellitus, la enfermedad coronaria, insuficiencia renal crónica, el antecedente de ictus y el grado funcional NYHA tras el TAVI. Otros factores relevantes fueron la edad avanzada, el bloqueo de rama derecha, una menor área valvular, el tratamiento anticoagulante y la fibrilación auricular. Asimismo, se observaron asociaciones entre ciertas características anatómicas y electrocardiográficas y complicaciones específicas. El análisis de supervivencia mostró la influencia de la curva de aprendizaje en la mortalidad y las complicaciones, subrayando la importancia de la experiencia del operador. Los resultados destacan la necesidad de una valoración integral previa al procedimiento y un seguimiento clínico estrecho, lo que permitiría optimizar la selección de pacientes y mejorar los resultados del tratamiento transcater de la estenosis aórtica severa.

Palabras clave: Estenosis Aórtica, Válvula Aórtica, Implante Valvular Aórtico Transcater, TAVI, Mortalidad, Predictores de Evolución, Complicaciones Post-TAVI.

Trastornos de la deglución y sus consecuencias en la neumonía por aspiración

Beatriz López López ¹, José Javier Jareño Esteban y Rebeca Maruenda Fernández

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: Introducción. La disfagia es el trastorno de la deglución que dificulta el tránsito seguro de los alimentos desde la boca al estómago. Una de sus principales complicaciones es la neumonía por aspiración, causada por la entrada del contenido orofaríngeo en las vías respiratorias. Objetivos. Este trabajo aborda la relación entre los trastornos de la deglución y la neumonía por aspiración, destacando su impacto, factores de riesgo, enfoques de tratamiento, así como la importancia de una intervención multidisciplinar para su prevención y rehabilitación. Material y métodos. Se ha realizado una revisión bibliográfica siguiendo los criterios de la guía PRISMA, que ha contado con tres búsquedas en las bases

de datos de PubMed y Cochrane. Aplicando los criterios de inclusión y exclusión se han seleccionado 29 artículos. Resultados. El análisis de estos 29 estudios aborda tanto la disfagia, como la neumonía por aspiración y sus posibles tratamientos. En la disfagia se detallan sus causas principales y complicaciones, entre otros. Por su parte, en la neumonía por aspiración se identifican sus diferentes factores de riesgo. En cuanto al tratamiento se analizan diferentes estrategias como la modificación de la dieta, los agentes espesantes y otros programas de rehabilitación, enfatizando en el abordaje multidisciplinar. Conclusiones. Con este estudio se resalta también la necesidad de continuar investigando para clarificar la efectividad de las diferentes estrategias expuestas para el tratamiento y manejo de la disfagia y la neumonía por aspiración, dada la importancia de estas patologías y su impacto en la calidad de vida de los pacientes.

Palabras clave: Neumonía por Aspiración, Disfagia, Trastornos de la Deglución, Rehabilitación.

Estudio retrospectivo de endoftalmitis en el hospital universitario de Guadalajara

Marina López Sánchez ¹, María Esperanza García Romo y Araceli Chacón Garcés

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen: La endoftalmitis es una infección grave y su principal síntoma es el dolor acompañado de pérdida de visión. Es una emergencia en oftalmología y debe diagnosticarse y tratarse de forma precoz intentando mejorar su pronóstico desfavorable para la agudeza visual (AV). Las formas exógenas son las más frecuentes, y en concreto las postquirúrgicas. El objetivo principal de este estudio retrospectivo es la revisión de casos de endoftalmitis en el Hospital Universitario de Guadalajara en el periodo de 2019 a 2024, así como describir el manejo diagnóstico y terapéutico, junto con el impacto de la vitrectomía vía pars plana (VPP) en el tratamiento de la endoftalmitis. Se analizaron 23 pacientes. Se aplicó estadística descriptiva y comparativa según la distribución de datos. Predominaron las endoftalmitis exógenas (78.3%), principalmente tras inyecciones intravítreas (IIV) (52%). El 82.6% fueron agudas. La AV inicial se asoció significativamente con la AV final. En 56.5% el cultivo microbiológico fue positivo, predominando los Gram +, en concreto *S. epidermidis* y *S. aureus*, aunque hubo 26.1% de casos estériles. El uso de antibióticos sistémicos fue común, pero no se asoció a una mejora visual. La VPP se realizó en el 34.8% de los casos más graves. En conclusión, en este estudio predominó la etiología exógena por IIV, la AV inicial fue un factor pronóstico sobre la AV final y los cultivos estériles plantean el estudio de formas no infecciosas (endoftalmitis estériles). La antibioterapia sistémica no demostró beneficios significativos sobre la AV y tampoco la VPP, aunque sí que evitó las enucleaciones en el grupo intervenido..

Palabras clave: Endoftalmitis, Inyecciones Intravítreas, Cultivo Microbiológico, Endoftalmitis Estéril, Antibioterapia Sistémica, Vitrectomía Vía Pars Plana.

Tratamiento y prevención de la luxación de hombro en jugadores de rugby. Revisión bibliográfica

Jaime López-Ríos Díaz de Bustamante ¹ y José Adolfo Orellana Gómez-Rico

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: Introducción: La luxación anterior de hombro, aunque no es la lesión más prevalente en el rugby, supone la principal causa de tiempo fuera de competición y secuelas crónicas en jugadores jóvenes. Objetivos: Sintetizar la evidencia reciente sobre tratamiento y prevención de la luxación glenohumeral en jugadores de rugby, identificando la estrategia terapéutica más eficaz y las medidas profilácticas de mayor impacto. Material y Métodos: Se realizó una revisión narrativa de literatura (abril-mayo 2025) en PubMed, seleccionando once estudios clínicos, revisiones y guías publicados en los últimos cinco años que abordaran prevención, tratamiento conservador o quirúrgico y retorno al juego. Resultados: La incidencia de luxación se concentra en placajes y rucks, afecta sobre todo a delanteros de 18-30 años y provoca hasta 95 días de baja; además, persisten dolor y limitación funcional tras la retirada. La inmovilización en rotación externa combinada con fortalecimiento precoz reduce recidivas durante la temporada, pero la tasa de recidiva a largo plazo sigue siendo alta. La cirugía ofrece mayor estabilidad: Latarjet y Bristow muestran menor frecuencia de nuevas luxaciones que Bankart, especialmente cuando el defecto glenoideo supera el 13,5 %; no obstante, la elección debe individualizarse según el tamaño óseo y las demandas competitivas. El entrenamiento técnico del placaje, la reducción de la carga de partidos y la rehabilitación post-conmoción emergen como pilares preventivos. Conclusiones: El manejo óptimo combina tratamiento conservador transitorio con intervención quirúrgica definitiva, tomando en cuenta el defecto óseo y el perfil del atleta, e integra programas preventivos multifactoriales que aborden técnica, fuerza y exposición al juego para mejorar la seguridad y prolongar la carrera deportiva.

Palabras clave: Rugby, Hombro, Luxación, Tratamiento, Prevención.

Marcadores de renta e infarto de miocardio: estudio ecológico en la Comunidad de Madrid

M^a Montaña Lozano Batuecas ¹ y José Alberto García Lledó

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

Resumen: introducción. El nivel socioeconómico se viene demostrando como un factor asociado a una mayor incidencia de la patología cardiovascular, en este caso, concretamente, con una mayor incidencia de Síndrome Coronario Agudo con Elevación de ST (SCACEST). Objetivos. Los principales objetivos de este estudio fueron analizar el impacto sobre la incidencia de SCACEST del nivel socioeconómico, de la inversión en recursos públicos y de factores sociodemográficos. Material, pacientes y métodos. Se analizaron los casos de SCACEST incluidos dentro del registro de *Código Infarto de Madrid*, incluyendo 34 municipios madrileños de más de 15.000 habitantes, en el periodo

comprendido entre el 3 de junio de 2013 hasta el 31 de diciembre de 2018. Para cada municipio se han recogido distintas variables sociodemográficas como, entre otras, la población total, el producto interior bruto o el número de bibliotecas. Para el análisis estadístico se emplearon los test de ANOVA y *Kruskal Wallis* con el test post hoc de *Scheffé*. También se realizó una regresión lineal múltiple. Resultados. En el periodo del estudio y en los municipios seleccionados se contabilizaron 3.327 eventos, (con una edad media de 62 años, siendo el 83% varones). La incidencia media anual fue de entre 13,16 y 37,09 casos/100.000 habitantes, variando entre los municipios estudiados. Se han apreciado asociaciones estadísticamente significativas entre la incidencia de SCACEST y la tasa de paro ($r = 0,350$, $p = 0,042$), el PIB ($r = -0,394$, $p = 0,021$) y el tipo de empleo (empresarial financiero, $r = 0,821$, $p = 0,000$). No hubo correlación estadística con los indicadores de inversión pública seleccionados: bibliotecas, centros de salud y alumnos por profesor. Conclusiones. Los factores más asociados con la incidencia de SCACEST fueron el tamaño poblacional, el PIB y el tipo de empleo. Se ha observado que la incidencia media de SCACEST es más elevada en poblaciones con indicadores de renta más bajos. No se han objetivado diferencias en la incidencia en función de la inversión de recursos públicos (como la presencia de bibliotecas o centros de salud) en los municipios de estudio.

Palabras clave: Infarto de Miocardio, Madrid, Socioeconómico.

La endoprótesis de colon como tratamiento (provisional o definitivo) en el manejo de la estenosis maligna

Álex Xabier Marcos Zabalza ¹, Julián V. del Cerro González y Nikola Mimika Haasz

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen: Introducción: La obstrucción intestinal secundaria a neoplasia colorrectal es una urgencia médica frecuente en el mundo, habitualmente asociada a una elevada morbimortalidad cuando se trata con cirugía urgente. Las endoprótesis colónicas autoexpandibles representan una alternativa menos invasiva y eficaz, utilizadas tanto como tratamiento paliativo definitivo como puente a cirugía. Este estudio evalúa su eficacia, seguridad y factibilidad en un hospital de tercer nivel. Métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo en pacientes con obstrucción maligna de colon tratados mediante colocación de endoprótesis entre 2009 y 2024 en el Hospital Universitario de Guadalajara. Se analizaron variables demográficas, clínicas, radiológicas y del procedimiento. Se evaluó el éxito técnico (colocación correcta) y clínico (resolución de la obstrucción), además de las complicaciones. Resultados: Se incluyeron 81 pacientes, con edad media de 73,4 años y alta comorbilidad (83,9%). El 65,1% recibió tratamiento paliativo definitivo y el 34,9% como puente a cirugía. La localización más frecuente fue el colon sigmoide (38,3%), y el 79 % de los casos fueron obstrucciones parciales. La tasa de éxito técnico fue del 97,5% y la de éxito clínico del 100%. No hubo complicaciones intraoperatorias. La tasa de complicaciones postoperatorias fue del 2,3%, incluyendo migración y reestenosis, todas resueltas mediante reintervención. La estancia media fue de 3 días. Conclusiones: La colocación de endoprótesis colónica es segura, factible y eficaz en el tratamiento de la obstrucción maligna de colon, presentándose como una opción terapéutica válida tanto en contextos paliativos como prequirúrgicos.

Palabras clave: Endoprótesis Colónica, Obstrucción Intestinal, Cáncer Colorrectal, Tratamiento Paliativo, Puente A Cirugía, Éxito Clínico, Éxito Técnico, Complicaciones, Factibilidad, Colonoscopia Terapéutica.

Evaluación del impacto de la Enfermedad de Parkinson en la actividad laboral

Clara Martín San Venancio ¹, Sergio Secades García y Manuel Domínguez Salgado

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: Introducción. Se ha observado un aumento de diagnósticos de Enfermedad de Parkinson (EP) en pacientes en edad laboral, en los que la repercusión profesional sigue poco estudiada. Objetivos. Evaluar el impacto de la EP en la actividad laboral de los pacientes en edad activa, analizando su relación con variables clínicas, terapéuticas y sociodemográficas mediante el Work Disability Inventory modificado (WDIm). Métodos. estudio descriptivo transversal mediante encuestas a pacientes del grupo de Parkinson Joven de la Asociación Parkinson Madrid. Se registraron: edad, sexo, nivel educativo, tipo de empleo, años desde el diagnóstico, estadio Hoehn & Yahr, tratamiento farmacológico/quirúrgico, adaptaciones laborales y escalas WDIm, Non-Motor Symptoms Scale (NMSS), subescala de fluctuaciones no motoras (NMF) y Parkinson's Disease Questionnaire-39 (PDQ-39). Se emplearon correlaciones de Pearson y pruebas t/ANOVA ($\alpha = 0,05$). Resultados. Edad media $59,1 \pm 6,6$ años; 75 % varones. WDIm $22,9 \pm 14,6$ (discapacidad laboral moderada). El WDIm se correlacionó con NMSS ($r = 0,75$; $p < 0,001$), NMF ($r = 0,62$; $p = 0,010$), PDQ-39 ($r = 0,73$; $p = 0,002$) y Hoehn & Yahr ($r = 0,79$; $p = 0,020$). No se observaron asociaciones significativas con sexo, edad, nivel educativo, tipo de empleo, tratamiento ni adaptaciones laborales. Conclusiones. En la muestra estudiada, la discapacidad laboral por EP depende principalmente de la carga de síntomas no motores y de la severidad clínica; factores sociodemográficos y características del tratamiento no mostraron influencia. El WDIm se relaciona sólidamente con escalas clínicas habituales, apoyando su utilidad como instrumento específico para valorar el impacto profesional. Estos datos preliminares justifican estudios más sólidos que incorporen medidas objetivas de desempeño laboral.

Palabras clave: Enfermedad de Parkinson, Discapacidad Laboral, Síntomas No Motores, Fluctuaciones No Motoras, Calidad de Vida, Parkinson de Inicio Temprano.

El ingreso hospitalario como oportunidad de mejora en el control del perfil lipídico en el escenario pospandémico COVID-19

Elena Martínez de la Guerra ¹ y Jaime García de Tena

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen: Las enfermedades cardiovasculares (ECV) representan la principal causa de morbimortalidad a nivel mundial, siendo la dislipemia responsable de aproximadamente un tercio de los fallecimientos. Un adecuado control del perfil lipídico, ajustado al riesgo cardiovascular según las recomendaciones de las guías ESC/ASC 2021, resulta esencial para reducir la incidencia de estos eventos. El manejo inadecuado de los lípidos plasmáticos en el ámbito ambulatorio ha motivado la evaluación del grado de control en pacientes hospitalizados en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario de Guadalajara. Se analizó el perfil lipídico y otros factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en 316 pacientes ingresados en febrero de 2019 y febrero de 2023. Solo el 26,6 % presentaba concentraciones de LDL-c acordes con su riesgo cardiovascular, y únicamente el 1,7 % recibió optimización terapéutica al alta. En el período pospandémico se observó una mejora significativa del perfil lipídico, aunque sin diferencias relevantes en el cumplimiento de los objetivos de LDL-c. Estos hallazgos respaldan el ingreso hospitalario como una oportunidad para optimizar el manejo lipídico, gracias a una interacción más prolongada con el paciente y sin las limitaciones del ámbito ambulatorio.

Palabras clave: Colesterol LDL, Riesgo Cardiovascular, Objetivos LDL-C, Tratamiento Hipolipemiante, Optimización, Prepandemia, Pospandemia.

Campus libres de humo de tabaco en universidades saludables

Sonia Martínez Díez¹ y M^a Encarnación Serrano Serrano

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

Resumen: El tabaquismo, es una de las principales causas de enfermedad y muerte a nivel mundial, más de un millón de personas mueren anualmente por exposición ambiental al humo de tabaco. Es prioritario proteger a los jóvenes por ser un grupo de riesgo. Organizaciones como la Red Española de Universidades Promotoras de la Salud (REUPS) establecen alianzas relacionadas con campus sin humo. El objetivo principal es conocer si universidades saludables desarrollan acciones en campus universitarios libres de humo, además, saber el tipo y diferencias de las acciones implementadas. Diseñamos un estudio de prevalencia, dirigido a 60 universidades saludables de la REUPS, Curso Académico 2024-25, mediante cuestionario autocumplimentado en línea, de respuesta múltiple, anónimo y voluntario, del 14 al 28 de febrero de 2025. Analizamos resultados de 57 universidades (36 por encuesta y 21 por otras fuentes oficiales). El 78.9% de los centros tenían gestión pública. Andalucía,

la Comunidad Autónoma más participativa. El 75% de universidades desarrollan acciones externas en campus libres de humo. Las acciones más implementadas son, actividades formativas, campañas informativas sobre humo ambiental de tabaco y señalización de espacios libres de humo en campus externo. Menos de la mitad son campus 100% libres de humo. Conclusión: Desarrollar acciones relacionadas con zonas externas libres de humo en las universidades y establecer alianzas de colaboración, con objetivos comunes en prevención y control de tabaco y nuevos dispositivos de nicotina, con presupuestos y regulación normativa específica de obligado cumplimiento es fundamental para conseguir campus universitarios 100% libres de humo de tabaco.

Palabras clave: Universidades Saludables, Humo Ambiental de Tabaco, Campus Libres de Humo.

Luxación acromioclavicular grado III: recuperación funcional en tratamiento conservador frente a tratamiento quirúrgico

Marcos Martos Guilló¹ y José Adolfo Orellana Gómez-Rico

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: La luxación acromioclavicular grado III es una lesión muy frecuente entre jóvenes y deportistas cuyo tratamiento sigue siendo objeto de controversia, ya que tanto el manejo conservador como el quirúrgico han ofrecido resultados funcionales similares a largo plazo. El objetivo de esta revisión sistemática es comparar ambos enfoques y evaluar resultados funcionales, radiológicos, complicaciones, tiempo de recuperación y satisfacción del paciente. En esta revisión sistemática se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos de PubMed, ScienceDirect y Web of Science, y se siguieron las directrices PRISMA. Se incluyeron 18 artículos publicados en los últimos 10 años que compararan ambos tipos de manejo en pacientes con luxación acromioclavicular grado III según la clasificación de Rockwood. Los resultados muestran que el tratamiento quirúrgico ofrece una mejor reducción radiológica, mientras que el tratamiento conservador facilita una recuperación funcional más rápida, una menor incidencia de complicaciones y menos dolor a corto plazo. Las diferencias funcionales y de calidad de vida tienden a igualarse a medio y largo plazo. La satisfacción de los pacientes tras ambos tratamientos fue alta. En conclusión, el tratamiento de elección debe individualizarse según las características y demanda funcional del paciente, ya que ambas opciones son válidas y seguras. El tratamiento quirúrgico puede ser más adecuado en pacientes jóvenes y activos, mientras que el conservador representa una alternativa muy eficaz en pacientes con menor exigencia funcional, ya que evita los riesgos inherentes a cualquier cirugía. En ambos casos, la rehabilitación supervisada resulta clave para la recuperación.

Palabras clave: Luxación Acromioclavicular, Clasificación de Rockwood, Tratamiento Conservador, Tratamiento Quirúrgico.

Evaluación de Sarcopenia en pacientes con cáncer colorectal

Paula Elena Matei Rotariu¹ y M^a Julia Álvarez Hernández

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

Resumen: La sarcopenia, definida como la asociación de baja masa y fuerza muscular, se puede presentar en enfermedades crónicas y oncológicas, como el cáncer colo-rectal. Se considera un factor de riesgo para complicaciones quirúrgicas y posquirúrgicas, así como mayor morbilidad y mortalidad. El objetivo principal de este estudio fue determinar la prevalencia de sarcopenia preoperatoria en pacientes con cáncer colo-rectal, así como, determinar su estado nutricional y valorar la asociación con complicaciones posquirúrgicas, mortalidad y reingresos. Se realizó un estudio de cohorte observacional retrospectivo con 55 pacientes evaluados en la consulta de rehabilitación del Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Se midieron fuerza muscular, masa muscular mediante la circunferencia de la pantorrilla (CP) y el TAC, calidad muscular (TAC), ángulo de fase (AF) y estado nutricional mediante los criterios GLIM. La prevalencia de sarcopenia en la muestra fue del 11%; un 23,6% de los pacientes tenían dinapenia; un 69% presentó baja masa medida por la CP, 42% medida por TAC; 74,5% baja calidad muscular; 38% un ángulo de fase <5º y aproximadamente la mitad de los pacientes presentaban desnutrición relacionada con la enfermedad (DRE) siendo el más frecuente el grado moderado. La sarcopenia no mostró asociaciones estadísticas en este estudio, posiblemente debido a limitaciones metodológicas. El AF y la CP, así como la pérdida de peso de ≥5%, destacaron como marcadores pronósticos, al asociarse con los reingresos y la mortalidad respectivamente. Esto destaca la importancia de incluir la valoración de la composición corporal y funcionalidad en la evaluación integral del paciente oncológico.

Palabras clave: Sarcopenia, Desnutrición Relacionada con la Enfermedad, Composición Corporal, Cáncer Colo-Rectal, Dinapenia, Tejido Adiposo Intramuscular.

Trombectomía y fibrinólisis local en el manejo del tromboembolismo pulmonar

Victoria Eugenia Mateos Fernández¹, Julián V. del Cerro González y Sergio Plaza Díaz

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen: El tromboembolismo pulmonar (TEP) constituye una de las principales causas de morbimortalidad cardiovascular en todo el mundo, situándose solo por detrás del infarto agudo de miocardio y el ictus. El abordaje terapéutico ha evolucionado en las últimas décadas, especialmente en pacientes con TEP de riesgo intermedio-alto o alto, donde el tratamiento anticoagulante puede no ser suficiente. En este contexto, técnicas como la fibrinólisis local dirigida por catéter y la trombectomía mecánica han emergido como alternativas de reperusión con un perfil de seguridad más favorable en comparación con la fibrinólisis sistémica. Ambos procedimientos permiten reducir rápidamente la

sobrecarga del ventrículo derecho, mejorar la oxigenación y estabilizar al paciente, siendo de especial interés en aquellos con contraindicación a trombolisis sistémica o con deterioro clínico progresivo. A pesar de su creciente uso, todavía existe controversia respecto a su indicación precisa, momento óptimo de aplicación y beneficios a largo plazo. Métodos: Estudio retrospectivo de los pacientes diagnosticados y tratados de TEP entre el 1 Enero 2009 y 31 de Diciembre de 2024 en el Hospital Universitario de Guadalajara (HUGU) donde se extrajeron 22 variables a estudio. Todos los pacientes fueron evaluados en el Comité Multidisciplinar de TEP del HUGU, compuesto por neumólogos, cardiólogos, radiólogos intervencionistas y cirujanos vasculares, decidiéndose el tratamiento mediante fibrinólisis local o trombectomía mecánica según criterios clínicos, hemodinámicos y radiológicos establecidos.

Palabras clave: Trombectomía, Fibrinólisis, Trombembolismo Pulmonar, Eficacia, Supervivencia, Complicaciones, Morbilidad.

Aplicación de la Impedancia bioeléctrica en la prehabilitación del paciente quirúrgico: Ángulo de fase como marcador pronóstico en cirugía colorrectal

Padraig Conchúir Mcshane Pérez¹, David Pestaña Lagunas y Isabel Ruíz Torres

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: Hipótesis: La determinación de la composición corporal y del ángulo de fase por impedanciometría bioeléctrica como parte de la valoración nutricional del circuito de prehabilitación del Programa RICA (Recuperación Intensificada en Cirugía Abdominal) en pacientes intervenidos de cirugía colorrectal oncológica podrían ser marcadores pronósticos de complicaciones y morbimortalidad postoperatoria. Objetivo Principal: Analizar si la medida del ángulo de fase (PhA) obtenido mediante impedanciometría bioeléctrica como parte de la valoración nutricional preoperatoria del circuito de prehabilitación del Protocolo RICA es útil como marcador pronóstico de complicaciones postoperatorias en pacientes con cáncer colorrectal. Diseño: estudio unicéntrico observacional descriptivo que analizará si existe asociación entre el valor del ángulo de fase obtenido mediante impedanciometría bioeléctrica, como parte de la valoración del riesgo de desnutrición del circuito de prehabilitación RICA, y la aparición de complicaciones postoperatorias, en pacientes que van a ser intervenidos de cirugía colorrectal oncológica. Población de estudio y número de pacientes: Pacientes adultos intervenidos de cirugía colorrectal oncológica a los que se les realiza una valoración de riesgo de desnutrición preoperatoria en un hospital de tercer nivel. Se utilizarán los primeros 34 pacientes intervenidos y valorados para el estudio. Resultados: El PhA no se comportó como un marcador pronóstico estadísticamente significativo de complicaciones postoperatorias. No obstante, se observaron correlaciones con variables clínicas que apoyan su utilidad como herramienta de valoración funcional. Conclusión: No se encontró una asociación estadísticamente significativa entre un ángulo de fase reducido y una mayor tasa de complicaciones, sin embargo, sí se observó cierta asociación que indica la necesidad de más estudios con mayor tamaño muestral.

Palabras clave: Postoperatorias, Cáncer Colorrectal, Cirugía Colorrectal, Marcador Pronóstico, Composición Corporal, Estado Nutricional, Impedancia Eléctrica, Desnutrición.

Acné en la mujer adulta y su asociación a alteraciones hormonales

Minerva Medina Romero¹, Natalio García Honduvilla y Lula M^a Nieto Benito

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: Introducción: El acné es una condición física que interfiere significativamente con el bienestar de las personas, afectando negativamente en la calidad de vida de quienes lo padecen. En los últimos años, dado el incremento de la incidencia en mujeres adultas, se ha indagado sobre los posibles desencadenantes, así como las líneas terapéuticas a seguir, teniendo en cuenta el impacto en la fertilidad y el deseo genésico. Objetivos: Estudiar el trasfondo hormonal del acné en la mujer adulta y los tratamientos más utilizados en la literatura internacional en los últimos años, así como describir posibles complicaciones derivadas en la fertilidad. Material y métodos: Se realizó una revisión bibliográfica entre los años 2010-2024 utilizando la base de datos PubMed. Palabras clave: adult, acne, fertility. Filtros: Review, Systematic Review. Se recopilaron datos sobre las alteraciones hormonales observadas y el rendimiento e impacto de los tratamientos más frecuentemente utilizados. Resultados: De los 32 artículos seleccionados, las alteraciones hormonales subyacentes más frecuentemente observadas fueron el síndrome de ovario poliquístico (SOP) y el hiperandrogenismo. Los tratamientos empleados fueron tópicos y dentro de los sistémicos cabe destacar la relevancia de los ACO (anticonceptivos orales combinados), antiandrógenos y de la isotretinoína, así como su impacto en la fertilidad. Conclusiones: El acné femenino adulto requiere un abordaje integral, y un tratamiento específico cuando está vinculado a hiperandrogenismo o SOP, así como derivación a Ginecología en caso de resistencias a tratamientos convencionales o signos de alarma, indicando estudios hormonales. Actualmente, se han incluido en la primera línea los retinoides tópicos y los ACO antiandrogénicos, y en segunda línea antiandrógenos orales o isotretinoína con estricta anticoncepción. Se debe individualizar y dirigir el tratamiento en función del deseo genésico. Son necesarios controles periódicos, estudios que aporten evidencia de mayor calidad y optimizar terapias.

Palabras clave: Acné, Mujer Adulta, Fertilidad, Alteraciones Hormonales, Tratamiento Tópico, Tratamiento Sistémico, Deseo Genésico.

Necrosis avascular de cadera asociada al tratamiento con corticoides

Ayla Melgar Fernández ¹, Miguel Ángel Plasencia Arriba y Ana Castel Oñate

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

Resumen: La necrosis avascular (NAV) de cadera es una enfermedad de etiología aún poco conocida en muchos casos. Sin embargo, una de las asociaciones mejor descritas es la relación con el tratamiento con corticoides. Los corticoides en altas dosis o durante largos periodos de tiempo producen alteraciones en el metabolismo que pueden llevar a una isquemia y necrosis de la médula ósea, más frecuentemente de la cabeza femoral. Actualmente, en estadios precoces de la enfermedad, el tratamiento con bifosfonatos, la terapia con ondas de choque de alta energía como tratamiento médico, y la descompresión del núcleo o foraje como tratamiento quirúrgico, asociado o no a distintas terapias biológicas, son las opciones terapéuticas que han demostrado más eficacia en el enlentecimiento de la progresión de la enfermedad. En casos avanzados o refractarios, la artroplastia total de cadera se considera el tratamiento quirúrgico de elección. El objetivo de esta investigación es revisar y analizar la evidencia actual sobre la relación entre los glucocorticoides y la osteonecrosis, así como la patogenia, y las estrategias terapéuticas más eficaces para su tratamiento.

Palabras clave: Necrosis Avascular, Cadera, Osteonecrosis Cabeza Femoral, Corticoides, Glucocorticoides, Artroplastia Total de Cadera, Descompresión del Núcleo, Foraje, Bifosfonatos, Ondas de Choque.

Estudio observacional de la inflamación residual en pacientes con psoriasis en tratamiento con fármacos biológicos

Belén Isabel Mendiguchía Álvarez ¹, Sergio Vañó Galván y Álvaro González Cantero

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: Aunque los tratamientos biológicos para la psoriasis han demostrado resultados excelentes en el control de las lesiones cutáneas, aún son escasos los estudios que exploren las complicaciones derivadas de la inflamación sistémica asociada a esta enfermedad autoinmune. El concepto de inflamación residual (IR) se emplea en el ámbito de la cardiología para hacer referencia a la persistencia de niveles elevados de proteína C reactiva de alta sensibilidad (PCR-as) en pacientes con aterosclerosis de alto riesgo a pesar del tratamiento médico óptimo. El objetivo de este estudio es evaluar la prevalencia de IR (PCR-as ≥ 2 mg/L) en pacientes con psoriasis bajo tratamiento biológico y adecuado control cutáneo (PASI ≤ 2), así como analizar su relación con características clínicas y factores cardiovasculares. Para ello, se realizó un estudio observacional prospectivo con los datos recogidos de tres cohortes internacionales (EDSAP de España, PACI de Estados Unidos y DermaReg de Suecia), que incluyó a 209 pacientes. El 36,3% de los pacientes presentaron IR, observándose una asociación

significativa con la obesidad central, la esteatosis hepática asociada a disfunción metabólica y una mayor carga de inflamación sistémica basal. Además, el sexo femenino se identificó como factor predictivo de la IR en las tres cohortes. En conclusión, la IR persiste a pesar de la respuesta cutánea óptima al tratamiento y está estrechamente relacionada con la obesidad y la enfermedad del hígado graso, constituyendo nuevas dianas terapéuticas para el abordaje integral de la psoriasis.

Palabras clave: Psoriasis, Inflamación, Riesgo Cardiovascular, Fármacos, PCR, PASI.

Papel de los exosomas derivados del cáncer de próstata en el desarrollo y la progresión de las metástasis óseas

Ainoa Mera Cabo ¹, Irene Dolores Román Curto y Ángeles Sanchís Bonet

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Biología de Sistemas, Universidad de Alcalá.

Resumen: El cáncer de próstata (CaP) es el tumor más prevalente en hombres y, a pesar de contar con bajas tasas de mortalidad, el desarrollo de metástasis ósea reduce de manera significativa la calidad de vida y la supervivencia de los pacientes con CaP. No se conocen completamente los mecanismos implicados en el desarrollo y la progresión de metástasis óseas en CaP. En los últimos años, se ha detectado un interés creciente por la investigación que relaciona a los exosomas (unas nanovesículas que transportan diferentes biomoléculas que median en la comunicación intercelular y modulan las funciones de las células receptoras del microambiente óseo) con el desarrollo de las metástasis óseas del CaP. Esta revisión bibliográfica, focalizada en artículos publicados en PubMed, tiene como objetivo conocer el papel de los exosomas derivados del CaP en el desarrollo y la progresión de las metástasis óseas, incluyendo su papel en la formación del nicho premetastásico y sus posibles aplicaciones clínicas. Los resultados muestran que los exosomas participan en la remodelación del microambiente tumoral óseo, favoreciendo el desarrollo de metástasis, principalmente, osteoblásticas. Algunas moléculas contenidas en los exosomas como los microARNs pueden usarse como potenciales biomarcadores, y los propios exosomas se comportan como agentes terapéuticos (dianas y vehículos) para el manejo de pacientes de CaP con metástasis óseas. Siguen existiendo limitaciones que requieren de investigación más profunda para una mejor comprensión de la patogenia y para poder trasladar los hallazgos in vitro e in vivo a la práctica clínica.

Palabras clave: Exosomas, Cáncer de Próstata, Metástasis Ósea, Nicho Premetastásico, Biomarcador, Microarn.

Detección de la sobrecarga de volumen con los Score VExUS y LUS en pacientes en hemodiálisis de mantenimiento del Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla

José Manuel Molina García¹, David Martí Sánchez y José de la Flor Merino

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: La enfermedad renal crónica avanzada (ERCA) se asocia frecuentemente a sobrecarga de volumen, lo que contribuye a un mayor riesgo cardiovascular y empeora el pronóstico en pacientes en hemodiálisis de mantenimiento (HDM). La adecuada evaluación de la volemia y el ajuste del peso seco son esenciales para evitar complicaciones. Herramientas como la bioimpedancia eléctrica (BIA), los biomarcadores séricos y la ecografía a pie de cama han mejorado la identificación de los distintos fenotipos de congestión en pacientes en HDM. En particular, la ecografía pulmonar (LUS, Lung Ultrasound, por sus siglas en inglés) y el score VExUS (Venous Excess Ultrasound Score, por sus siglas en inglés) han demostrado ser útiles para evaluar la congestión tisular e intravascular sistémica de forma no invasiva y en tiempo real en pacientes con insuficiencia cardíaca. Este trabajo analiza la utilidad del uso combinado de la ecografía pulmonar y el score de VExUSm para guiar la ultrafiltración y ajustar el peso seco en pacientes en HDM, una estrategia que podría facilitar un tratamiento más individualizado y seguro, optimizando los resultados clínicos y la calidad de vida de esta población vulnerable.

Palabras clave: Hemodiálisis Crónica Intermitente, Sobrecarga de Volumen, Ecografía Pulmonar, POCUS, Score VExUS.

Nuevos enfoques terapéuticos de la infección por citomegalovirus congénito

Rocío Molina Torres ¹ e Irene Pelayo Delgado

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: Introducción: El citomegalovirus es la infección congénita más frecuente y la principal etiología de hipoacusia neurosensorial congénita de causa no genética. La sintomatología es diversa, pudiendo ser inexistente o causar graves complicaciones. El riesgo de infección es potencialmente prevenible mediante medidas higiénicas básicas. El diagnóstico incluye su detección mediante PCR, cultivo de secreciones y amniocentesis. Aunque las recomendaciones de tratamiento varían según el tipo de paciente, se ha producido un gran avance en los últimos años gracias al desarrollo de distintos fármacos antivirales. Además, existen otras alternativas terapéuticas innovadoras en estudio. Objetivos: estudiar el tratamiento de la infección por CMV durante la gestación y proporcionar una evidencia completa e imparcial. Material y métodos: se realizó una revisión bibliográfica acerca de las características víricas, centrada principalmente en el tratamiento. Resultados: Existen fármacos

eficaces para tratar el CMV congénito, como el ganciclovir para recién nacidos sintomáticos y el valaciclovir para uso durante la gestación, tanto en la madre como en el feto infectado. También se están desarrollando nuevos fármacos antivirales, la gammaglobulina hiperinmune y una vacuna. Conclusión: El CMV es una patología muy prevalente en nuestro medio y pendiente de ser abordada en su totalidad. Se disponen de fármacos útiles como el ganciclovir y el aciclovir/valaciclovir. Resultaría beneficioso la aprobación de nuevos antivirales, la pronta comercialización de una vacuna y la implantación de un cribado temprano universal en el embarazo para alcanzar un diagnóstico precoz del CMV. Mientras tanto, las intervenciones conductuales y educativas son la estrategia más eficaz para prevenir la infección.

Palabras clave: Infección Congénita, Gestación, Feto, Citomegalovirus, Ganciclovir, Valaciclovir, Antiviral, Transmisión, Gammaglobulina Hiperinmune, Vacuna.

Procalcitonina de sangre de cordón como predictor de sepsis neonatal precoz

Yusimi Mondelo González ¹, Rosa María Funes Moñux y Sonia Rodríguez Martín

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

Resumen: Introducción: La sepsis neonatal precoz es una enfermedad multisistémica de etiología infecciosa que representa una importante causa de morbimortalidad a nivel neonatal, siendo uno de los principales motivos de ingreso en las unidades de cuidados intensivos neonatales. Se trata de una patología difícil de diagnosticar por lo que es de vital importancia disponer de una herramienta diagnóstica que nos permita la detección rápida de la enfermedad. En este trabajo nos centraremos en la procalcitonina en sangre de cordón como predictor de sepsis neonatal precoz. Objetivos: Determinar la utilidad de la procalcitonina de sangre de cordón como predictor de sepsis neonatal precoz. Material y métodos: Se realizó una búsqueda bibliográfica utilizando diferentes plataformas digitales con el fin de recabar información y determinar si la medición de la procalcitonina en sangre de cordón en los recién nacidos es un método útil en el diagnóstico de sepsis neonatal precoz. Resultados: Se revisaron 31 artículos científicos. En ellos se describe la procalcitonina como un buen marcador de sepsis neonatal precoz, especialmente en sangre de cordón, de aplicación y utilidad demostrada en la práctica clínica diaria, sin embargo, su uso debe ir acompañado de otras pruebas para la confirmación diagnóstica de la enfermedad. Conclusión: La procalcitonina es un buen predictor de sepsis neonatal precoz, sobre todo en las etapas tempranas de la enfermedad, sin embargo, el hemocultivo continúa considerándose el estándar de oro para el diagnóstico de la enfermedad.

Palabras clave: Procalcitonina, Sepsis, Sepsis Neonatal Precoz, Enfermedad Multisistémica, Infección Neonatal y Biomarcadores de Sepsis.

Implicaciones clínicas de no pretratar con iP2Y12 a los SCA antes de la angiografía coronaria

Carmen María Mourenza Fernández-Pradera ¹, Marcelo Sanmartín Fernández y José Luis Zamorano Gómez

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: Las guías de práctica clínica no recomiendan el pretratamiento con inhibidores de P2Y12 en el manejo del síndrome coronario agudo sin elevación del ST (SCASEST) de alto riesgo. Sin embargo, debido a una percepción muy extendida de mayor riesgo de trombosis en espera del cateterismo y tras el implante del stent, la práctica habitual en nuestro medio es administrar ticagrelor o clopidogrel antes de la coronariografía. En el presente estudio, analizamos una serie prospectiva de pacientes ingresados por SCASEST tipo 1 de 2017 a 2023, en los que no se utilizó el pretratamiento antes del cateterismo, con el objetivo principal de determinar la tasa de infarto con elevación del ST en la espera de la angiografía coronaria y la tasa de trombosis aguda de stent. Como objetivos secundarios analizamos la mortalidad por todas las causas y las hemorragias severas a los 30 días.

Palabras clave: SCASEST, Pretratamiento, iP2Y12, Cateterismo, Angiografía Coronaria, Trombosis, Hemorragia.

Estado de la evidencia sobre el efecto de fármacos incretínicos sobre la enfermedad hepática por hígado graso no alcohólico NAFLD en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2

Francisco Germán Muñoz Álvarez ¹, Natalio García Honduvilla y Pablo Ferreira Ocampo

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: La Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2) y la enfermedad hepática por hígado graso asociado a disfunción metabólica (MASLD) son patologías con alta prevalencia que suelen coexistir, compartiendo mecanismos fisiopatológicos como la resistencia a la insulina. Los fármacos incretínicos, incluyendo los agonistas del receptor GLP-1 y los agonistas duales GIP/GLP-1, han demostrado efectos beneficiosos sobre el control glucémico, pero su impacto sobre MASLD aún requiere mayor clarificación. El objetivo de esta revisión narrativa fue evaluar el efecto de estos fármacos sobre parámetros clínicos, bioquímicos y de imagen en pacientes con DM2 y MASLD. Se realizó una búsqueda exhaustiva en PubMed y Cochrane Library de estudios publicados entre 2019 y 2024. Se incluyeron metaanálisis, revisiones sistemáticas y ensayos clínicos aleatorizados que analizaran los efectos de los incretínicos sobre la esteatosis hepática, biomarcadores hepáticos, control glucémico, parámetros antropométricos y perfil de seguridad. Los resultados indican que los GLP-1 RA, especialmente exenatida y liraglutida, así como la tirzepatida, se asocian con mejorías en la esteatosis hepática, el control glucémico y el peso corporal. Sin embargo, los efectos sobre la fibrosis y los

biomarcadores hepáticos son menos consistentes. La tolerabilidad fue, en general, buena, con efectos adversos gastrointestinales leves y transitorios. En conclusión, los fármacos incretínicos representan una alternativa terapéutica prometedora en el abordaje de la MASLD en pacientes con DM2, aunque se requieren más estudios con mayor calidad metodológica para confirmar estos hallazgos.

Palabras clave: Diabetes Mellitus Tipo 2/ MASLD/ Fármacos Incretínicos/ GLP-1 RA/ Agonistas Duales GIP/GLP-1.

Evolución de incidencia de diabetes tipo I infantil en la provincia de Guadalajara

Silvia Muñoz Berzosa ¹, M^a Pilar Sevilla Ramos y Alfonso Ortigado Matamala

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen: Introducción: La diabetes tipo 1 (DMT1) es una enfermedad crónica autoinmune que generalmente debuta en la infancia y cuya incidencia ha aumentado en las últimas décadas. Material y métodos: estudio observacional retrospectivo de pacientes pediátricos diagnosticados de DMT1 en el Hospital Universitario de Guadalajara (HUGU) entre los años 2015-2024. Se evalúa la incidencia de DMT1 infantil, así como sus características epidemiológicas y analíticas. Resultados: La incidencia de DMT1 infantil en la provincia de Guadalajara es de 21,23 casos por 100.000 habitantes/año. Se aprecia un aumento de incidencia en los años posteriores a la pandemia de COVID-19 (16,83 entre 2015-2019 y 25,71 entre 2020-2024). A partir del año 2020 se observa un cambio de estacionalidad, con descenso en los diagnosticados en invierno y aumento en el resto de estaciones. Casi el 50% de nuestros pacientes presentaba cetoacidosis diabética (CAD) al diagnóstico. Pese a que algunos estudios sugieren una mayor gravedad del debut asociado al SARS-CoV-2, apreciamos un leve descenso de los casos de CAD durante ese periodo. Conclusiones: La incidencia de DMT1 infantil en la provincia de Guadalajara está en rango alto a nivel nacional. En los años posteriores a la pandemia de COVID-19 se aprecia un aumento de la incidencia y un cambio en el patrón estacional que abre nuevas líneas de investigación. El porcentaje de pacientes con formas de CAD moderada-severa al diagnóstico sigue siendo alto, lo que invita a reflexionar sobre la importancia de la educación en salud como herramienta preventiva de los estados graves al debut.

Palabras clave: Diabetes Mellitus Tipo 1, Pediatría, COVID-19, Pandemia, Cetoacidosis, Guadalajara, Incidencia.

Inyectables intrauretrales en el tratamiento de la incontinencia urinaria en la mujer. Experiencia en el Hospital Universitario de Guadalajara

Lucía Muñoz Pérez ¹, Laura Yago Lisbona y M^a Jesús Cancelo Hidalgo

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen: La incontinencia urinaria de esfuerzo (IUE) se define como la pérdida involuntaria de orina asociada a circunstancias que aumentan la presión intraabdominal, es mixta (IUM) si asocia una sensación de necesidad irreprimible de orinar. Su prevalencia se estima en torno al 50% de las mujeres españolas, siendo la IUE la más frecuente. La opción de tratamiento más eficaz, tras el fracaso del manejo conservador, es la cirugía, pero no está exenta de complicaciones, a veces graves. Por ello, una alternativa son los inyectables intrauretrales, que aumentan la resistencia al flujo al introducirlos en la submucosa. El Bulkamid® es un hidrogel inyectable sin partículas. Para valorar su eficacia y seguridad se ha realizado un estudio observacional, analítico y retrospectivo con las 33 pacientes con IUE o IUM a las que se ha tratado con Bulkamid® entre 2020 y 2024 en el Hospital de Guadalajara. El máximo seguimiento ha sido a los dos años. El tratamiento fue eficaz en un 63 % al año y en un 54,2 % de las mujeres a los dos años, con un 45,8% sin episodios de IU. La edad media de las pacientes con resultados a los seis meses ha sido de 54,2 años, 11 años inferior de forma significativa a la de las que no obtuvieron. El IMC también ha influido de forma significativa en el tipo de resultados obtenidos a los dos años. El procedimiento transcurrió sin incidencias en el 60,7% de las pacientes. El 16,1% desarrolló complicaciones: infección y retención aguda de orina.

Palabras clave: Incontinencia Urinaria de Esfuerzo, Incontinencia Urinaria Mixta, Inyectables Intrauretrales, Bulkamid®, Eficacia, Factores de Riesgo, Seguridad.

Revisión Bibliográfica Actualizada sobre las Fiebres Hemorrágicas Víricas, Medidas preventivas ante Fiebres Hemorrágicas Víricas en Zona de Operaciones para las Fuerzas Armadas Españolas

Daniel Nevisi Luna ¹, Germán Ramírez Olivencia y Octavio Alejandro Arce García

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: Las fiebres hemorrágicas virales (FHV) representan un grupo de enfermedades infecciosas de elevada gravedad, con alta letalidad, potencial epidémico y riesgo demostrado de transmisión interhumana. Su impacto en regiones endémicas está ampliamente documentado, pero su relevancia en contextos operacionales, como el de las Fuerzas Armadas Españolas (FAS) desplegadas en misiones internacionales, no ha sido suficientemente explorada. El presente trabajo realiza una revisión narrativa de la literatura científica sobre cinco de las principales FHV con riesgo para el personal

militar: Ébola, Marburgo, Lassa, CrimeaCongo y las fiebres hemorrágicas sudamericanas. A través de una búsqueda bibliográfica estructurada en PubMed y otras fuentes oficiales, se analizan sus mecanismos de transmisión, manifestaciones clínicas, opciones diagnósticas, estrategias terapéuticas y medidas preventivas, poniendo el foco en las implicaciones para entornos militares. Se identifican múltiples factores de riesgo en zonas de despliegue como África Occidental, el Sahel, Somalia o Turquía, donde se han documentado casos esporádicos e incluso brotes. Destaca el caso de Crimea-Congo en un soldado estadounidense en 2009, que resultó en transmisión secundaria en Alemania. La discusión aborda las barreras operativas para la prevención, la escasa disponibilidad de tratamientos específicos y la importancia de la formación del personal y la vigilancia epidemiológica. Como conclusión, se subraya la necesidad de incorporar protocolos específicos frente a FHV en las operaciones militares españolas, promover la investigación en vacunas y diagnóstico rápido, y reforzar la capacidad de respuesta ante enfermedades emergentes, tanto a nivel operativo como institucional..

Palabras clave: Fiebres Hemorrágicas Víricas, Fuerzas Armadas Españolas, Prevención, Zonas Endémicas, Transmisión Interhumana, Bioseguridad, Sanidad Operativa.

Evidencia científica actual sobre el uso de sistemas de asa cerrada híbridos en pacientes con diabetes tipo 1 durante la gestación

Pablo Nieto Burón ¹, Ruth M^a Aparicio Hernández y M^a del Mar Fandiño García

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas/Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: La diabetes mellitus tipo 1 (DM1) en mujeres gestantes representa un reto clínico por el riesgo aumentado de complicaciones materno-fetales asociadas al mal control glucémico. En los últimos años, el desarrollo de sistemas híbridos de asa cerrada (HCL) ha supuesto un avance prometedor, integrando sensores de glucosa y bombas de insulina para automatizar parcialmente el tratamiento. El objetivo de este trabajo fue revisar la evidencia científica actual sobre el uso de estos dispositivos en pacientes gestantes con DM1. Se realizó una revisión bibliográfica, considerando las publicaciones más actualizadas y seleccionando los artículos más relevantes. Se enfatizó la comparación de los HCL con las terapias estándar de insulina. En general, los HCL mejoraron el tiempo en rango (TIR), especialmente durante el periodo nocturno, y redujeron los episodios de hipoglucemia, aunque no siempre de forma estadísticamente significativa. Asimismo, la mayoría de los estudios mostraron una disminución de las complicaciones obstétricas con el uso de estos dispositivos. El perfil de seguridad fue aceptable, sin aumento relevante de hipoglucemias graves ni cetoacidosis. La heterogeneidad entre estudios, la falta de algoritmos específicos para embarazo y el escaso número de ensayos limitan la solidez de las conclusiones. A pesar de ello, los sistemas híbridos de asa cerrada muestran potencial para optimizar el control glucémico en embarazadas con DM1, con una posible mejora en la calidad de vida y los desenlaces obstétricos, siendo necesarios más estudios para confirmar estos beneficios.

Palabras clave: Diabetes Mellitus Tipo 1, Gestación, Sistemas Híbridos de Asa Cerrada, Sistema de Administración Automática de Insulina, Tiempo en Rango, Hipoglucemia, Complicaciones Obstétricas.

Variabilidad en la orientación del componente acetabular en artroplastia de cadera por artrosis: análisis retrospectivo entre dos cirujanos diestros y uno zurdo

Lucía Nieto Linares ¹ y Diana Crego Vita

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: La orientación del componente acetabular es un factor determinante en el éxito de la artroplastia total de cadera (ATC). Este estudio retrospectivo analiza la variabilidad de los ángulos de anteversión e inclinación acetabular en 45 pacientes con coxartrosis intervenidos por tres cirujanos con distinta dominancia (dos diestros y un zurdo), evaluando el impacto de variables como la lateralidad de la cadera, el abordaje quirúrgico y el índice de masa corporal (IMC). Los resultados mostraron que, si bien no existieron diferencias significativas entre los tres cirujanos de forma global, al analizar individualmente, los cirujanos diestros presentaron una mayor inclinación acetabular en caderas izquierdas, lo que sugiere una posible influencia de la lateralidad y la percepción espacial. En cambio, el cirujano zurdo no mostró diferencias por lado intervenido. El abordaje anterior se asoció con una mayor anteversión acetabular, especialmente en cirujanos diestros, sin diferencias en la inclinación. En cuanto al IMC, se observó una mayor inclinación en pacientes con obesidad, aunque de forma variable entre cirujanos. No se halló relación significativa entre la dominancia del cirujano y la orientación del componente cuando se comparó el lado dominante de diestros y zurdo. Estos hallazgos subrayan la importancia de considerar la lateralidad, el abordaje y el IMC en la planificación quirúrgica de la ATC. Se requieren estudios adicionales con mayor tamaño muestral y seguimiento clínico para evaluar su impacto en complicaciones postoperatorias como la luxación.

Palabras clave: Coxartrosis, Artroplastia de Cadera, Componente Acetabular, Anteversión, Inclinación, Método Widmer, Abordaje Quirúrgico, Lateralidad, Índice de Masa Corporal, Dominancia.

Aprendizaje de la reanimación cardiopulmonar pediátrica en el grado de Medicina

Laura Nuero Muñoz ¹, Sonia Rodríguez Martín y Estefanía García Cerro

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

Resumen: Introducción: Las maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP) permiten identificar una situación de parada cardiorrespiratoria (PCR) y actuar frente a ella. Existen diferencias de actuación en los algoritmos de RCP pediátrica respecto a adultos, debiéndose formar en ambas los estudiantes de Medicina. Actualmente, no existe ninguna regulación de su formación. Material y métodos: Se realizó un estudio de investigación en dos partes, la primera observacional y descriptiva para evaluar conocimientos y actitudes acerca de la RCP pediátrica en el grado de Medicina de las Universidades públicas de la Comunidad de Madrid. La segunda, analítica y longitudinal mediante encuesta previa y posterior a la realización de un taller teórico-práctico en RCP pediátrica a los alumnos de sexto de la Universidad de Alcalá de Henares (UAH). Resultados: Se obtuvieron 323 respuestas en la primera encuesta. El rango de respuestas correctas de teoría fue del 36.7-67.5% de manera global, siendo las preguntas con más aciertos las mismas en los grupos estudiados. Un 58.8% de los alumnos se mostraron insatisfechos con la formación recibida en RCP pediátrica y sólo un 17.0% se reconocían capacitados para realizarla. La segunda encuesta mostró una mejoría estadísticamente significativa en los conocimientos teóricos. Conclusiones: Existe un amplio margen de mejora respecto a los conocimientos en RCP pediátrica en los alumnos encuestados que mostraron disconformidad con la formación recibida. En la UAH observamos un déficit formativo. Los talleres prácticos han demostrado ser útiles y deberían implantarse talleres recordatorios anuales.

Palabras clave: RCP Pediátrica, Estudiantes Medicina, Formación RCP Pediátrica, Talleres RCP Pediátrica.

Valoración de fibrosis mediante inteligencia artificial en biopsia hepática en pacientes con cirugía de Fontan

Regina Nuñez Arcoibe ¹, Luis Cristian Perna Monroy y José Palacios Calvo

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: La cirugía de Fontan genera, a largo plazo, una hepatopatía congestiva crónica conocida como Fontan-Associated Liver Disease (FALD). Esta condición se caracteriza por un desarrollo progresivo de fibrosis hepática, cuya evaluación de referencia sigue siendo la biopsia. No obstante, los sistemas tradicionales de clasificación histológica, como el Índice de Fibrosis Congestiva Hepática (IFCH), presentan limitaciones derivadas de su carácter subjetivo y semicuantitativo. Este estudio evalúa la utilidad de la inteligencia artificial (IA) para cuantificar de forma objetiva y reproducible el porcentaje de fibrosis hepática en pacientes con circulación de Fontan. Para ello, se empleó el análisis digital de biopsias teñidas con tricrómico de Masson mediante segmentación automática en el software

QuPath. Se analizaron 73 biopsias correspondientes a 62 pacientes, observándose una correlación estadísticamente significativa entre los resultados obtenidos con IA y los determinados mediante el sistema IFCH ($\rho = 0,65$; $p < 0,01$). Además, la IA permitió identificar diferencias relevantes entre estadios intermedios: F2B mostró un mayor porcentaje de fibrosis que F2A ($p = 0,01$) y valores comparables a F3 ($p = 0,70$), sugiriendo que F2B podría representar un estadio más avanzado de lo que actualmente se considera. Estos hallazgos podrían justificar una revisión de la clasificación histológica tradicional. También se halló una correlación moderada entre la fibrosis cuantificada por IA y la elastografía (FibroScan®) ($\rho = 0,46$; $p < 0,01$), así como con el BNP ($\rho = 0,28$; $p = 0,02$). No se encontraron correlaciones con FIB-4 ni parámetros hemodinámicos invasivos. Así pues, estos hallazgos respaldan la validación de la inteligencia artificial como plausible herramienta complementaria en el seguimiento de pacientes post-Fontan.

Palabras clave: Cirugía de Fontan, Fibrosis Hepática, Inteligencia Artificial, Anatomía Patológica, Patología Hepática.

Metabolismo y uso terapéutico de los ácidos grasos omega 3 en enfermedades psiquiátricas y neurodegenerativas

Claudia Ortiz Sánchez ¹ y Nieves Rodríguez Henche

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Biología de Sistemas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: Introducción: Las enfermedades neuropsiquiátricas presentan un elevado coste sociosanitario y una incidencia en aumento. Los ácidos grasos omega-3 ejercen efectos neuroprotectores, antiinflamatorios, antioxidantes y moduladores de la neurotransmisión, clave para la homeostasis y la preservación de la función, por lo que pueden ser una intervención eficaz en la prevención y tratamiento de estas enfermedades. Material y métodos: Se realizó una revisión bibliográfica estructurada de 55 artículos (2018-2025), de los cuales 35 se utilizaron para extraer resultados tras intervenciones basadas en suplementación con EPA y/o DHA y evaluar su impacto en enfermedades neurodegenerativas, trastornos del estado de ánimo, trastornos psicóticos y del neurodesarrollo. Resultados: La suplementación con omega-3 en enfermedades neurodegenerativas, produjo una ralentización de la progresión y mejoría clínica, con efectos más consistentes en fases iniciales. En trastornos del estado de ánimo, se evidenció una mejora en sintomatología depresiva, especialmente en fenotipo inflamatorio y bajos niveles basales de omega-3. En esquizofrenia y trastorno bipolar, la evidencia fue heterogénea, destacando efectos sobre sintomatología depresiva y funcionalidad en combinación con tratamiento farmacológico. En TEA y TDAH, se identificaron mejoras discretas en funciones cognitivas y conducta. Discusión: Los omega-3 presentan un efecto neuroprotector, antiinflamatorio y antioxidante, especialmente en fases iniciales y preclínicas de la enfermedad. Su eficacia depende de la formulación, dosis, duración y características individuales del paciente. Dado su perfil favorable de seguridad, pueden constituir una estrategia preventiva o coadyuvante en estas enfermedades. Sin embargo, es necesario establecer enfoques personalizados y estudios homogéneos que permitan definir pautas clínicas específicas.

Palabras clave: Ácidos Grasos Omega-3, Neuroprotección, Inflamación Crónica, Plasticidad Sináptica, Estrés Oxidativo, Enfermedades Neurodegenerativas, Enfermedades Psiquiátricas, Neurodesarrollo.

Factores de riesgo prevenibles para el desarrollo de trastornos de la conducta de la alimentación en deportistas de élite. Implicaciones en su rendimiento

Andrea de Pedro Moreno ¹ y Ana Moreno Pérez

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

Resumen: Introducción. Los Trastornos del Comportamiento Alimenticio (TCA) son uno de los problemas psiquiátricos más importantes en la población, siendo su prevalencia subestimada. Tienen un gran impacto en los aspectos físico y psíquico de los individuos. A través de este estudio, se tiene como objetivo conocer los factores de riesgo que contribuyen a que los deportistas de élite desarrollen un TCA, su impacto y el carácter prevenible de los mismos. Material y métodos. Se ha realizado una revisión bibliográfica narrativa a través del metabuscador PubMed, Psycinfo y Web of Science, conllevando al resultado, una vez aplicados los criterios de inclusión y exclusión, a la obtención de 26 artículos en total. Resultados. Se ha observado que hay factores de riesgo modificables y no modificables que influyen en la aparición de un TCA en los individuos. En el caso de los deportistas, son factores de riesgo prevenibles y por tanto modificables el entorno del deportista, entrenadores, información nutricional óptima y recuperación de lesiones entre otros. Se ha comprobado que los trastornos de la salud mental de los atletas no son diagnosticados de forma específica y a tiempo, bien sea por el propio estigma que albergan los atletas o los mismos equipos deportivos. De esto último, se ha observado una menor capacidad de control de manejar la salud mental de los deportistas, de modo que ésta pueda ayudarles a tener un mayor rendimiento en sus respectivos deportes. Discusión. Se ha detectado que, ante la falta de estudios de alta calidad realizados en este área, es necesario un estudio más profundo y conciso del tema tratado.

Palabras clave: Trastornos de la Alimentación, Deportistas de Élite, Factores de Riesgo, Salud.

Vesículas extracelulares como biomarcadores y dianas terapéuticas en melanoma

Fernando Peguero Pérez ¹ y M^a José Carmena Sierra

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Biología de Sistemas, Universidad de Alcalá.

Resumen: Las vesículas extracelulares son vesículas delimitadas por una bicapa lipídica secretadas por todos los tipos celulares con un contenido específico que puede reflejar el estado de las células que la secretan y desempeñan un papel clave en la comunicación intercelular por lo que están involucradas en numerosos procesos fisiológicos y patológicos. Así en el cáncer pueden ser utilizadas para el estudio de su patogenia, como biomarcadores o como terapia. El melanoma es un cáncer con baja

supervivencia en estadios avanzados, el cual puede producir invasión y metástasis rápidamente, por lo que es importante conocer nuevos biomarcadores para su detección temprana y ampliar el arsenal terapéutico contra él. Este trabajo consiste en una revisión actualizada de las vesículas extracelulares en el melanoma, donde se analiza su papel en el complejo desarrollo del melanoma, en el proceso de las metástasis y en la evasión del sistema inmune, además de su posible utilización como biomarcadores de la presencia o progresión tumoral, de la indicación de metástasis o de la resistencia o respuesta al tratamiento o su posible utilización como vehículos farmacológicos o dianas terapéuticas. Los resultados de las investigaciones reflejan una gran número de aplicaciones de las vesículas extracelulares; sin embargo, todavía es necesaria aún más investigaciones y ensayos clínicos para poder utilizarlas en la práctica clínica.

Palabras clave: Vesículas Extracelulares, Exosomas, Melanoma, Cáncer de Piel, Biomarcadores, Dianas Terapéuticas, Vehículos Farmacológicos, Microambiente Tumoral, Escape Inmunológico.

Desigualdades sociodemográficas y de género en el uso de nuevos productos de tabaco en la población adolescente

Sergio Perea Prieto ¹ y Francisca Sureda Llull

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

Resumen: Objetivo: Este trabajo revisa la literatura actual que analiza las diferencias sociodemográficas y de género entre adolescentes de 10-19 años que son consumidores de cigarrillos electrónicos (CE). Métodos: Se realizó una búsqueda en PubMed, incluyendo publicaciones desde 2018 hasta la actualidad, y en los informes de tabaquismo de la OMS. Se identificaron un total de 496 artículos, de los cuales 59 fueron seleccionados tras cumplir los criterios de inclusión. Resultados y discusión: La prevalencia de consumo de CE en adolescentes lleva en aumento desde la década pasada, con una disminución significativa durante la pandemia en 2020. Se hallaron diferencias significativas en el consumo de CE en las diferentes desigualdades sociodemográficas estudiadas. Se encontraron mayores probabilidades de consumo en adolescentes varones, mayores, blancos, pertenecientes a una minoría sexual y en aquellos con mayor nivel económico. Los adolescentes con problemas de salud mental, aquellos que tienen amigos o padres fumadores o que han recibido acoso escolar también presentaron mayores probabilidades de consumo de CE. Hubo otras diferencias sociodemográficas con asociaciones menos claras como el nivel educativo de los padres o las diferencias entre el entorno rural y urbano. Estas últimas plantean la necesidad de realizar más estudios que ofrezcan una evidencia más sólida. Conclusión: Se deben aplicar políticas de salud públicas que puedan frenar el aumento de consumo de CE en adolescentes. Estas políticas deben centrarse aún más en aquellos adolescentes pertenecientes a grupos con mayores asociaciones con el consumo.

Palabras clave: Adolescente, Cigarrillos Electrónicos, Prevalencia, Desigualdades, Género, Minoría Sexual, Grupo Étnico, Nivel Económico.

Monkeypox: clínica, diagnóstico diferencial, pruebas diagnósticas y estrategias terapéuticas a raíz de la epidemia de 2022

Manuel Pérez Chica ¹ y Felipe Pérez García

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Biomedicina y Biotecnología, Universidad de Alcalá.

Resumen: La viruela del mono (mpox o monkeypox) es una zoonosis emergente causada por el virus Monkeypox (MPXV), cuyo perfil clínico y epidemiológico ha cambiado desde el brote global de 2022. Este trabajo revisa la literatura científica entre 2022 y 2025 con el objetivo de comparar el brote de 2022 con brotes africanos previos y con la emergencia del actual clado Ib, para identificar retos en el diagnóstico diferencial, y evaluar la eficacia de vacunas y antivirales. Los resultados confirman una transmisión predominante en HSH, la utilidad de la PCR en lesiones cutáneas, y la necesidad de mejorar el diagnóstico diferencial. Tecovirimat presenta buen perfil de seguridad, aunque con evidencia limitada, y la vacuna MVA-BN muestra inmunogenicidad aceptable, aunque su eficacia frente al clado Ib sigue sin confirmarse. Se destaca la necesidad de estrategias adaptadas al contexto epidemiológico actual.

Palabras clave: Monkeypox, Mpox, Monkeypox Virus, Clado Ib, Diagnóstico Diferencial, PCR, Tecovirimat, Vacuna MVA-BN.

Aplicaciones innovadoras de los microRNAs en la curación de heridas crónicas

Marta Pérez Infante ¹, Gemma Pascual González y Selma Benito Martínez

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: Introducción. La cicatrización se divide en cuatro fases encargadas de reestablecer las funciones de la piel. Este proceso puede verse alterado generando heridas crónicas que afectan significativamente tanto a la calidad de vida de los pacientes como al sistema sanitario y se caracterizan por un estado inflamatorio sostenido y una regeneración cutánea defectuosa. Frente a las limitaciones de los tratamientos convencionales, los microRNAs surgen como terapias prometedoras por su capacidad de regular múltiples genes implicados en la cicatrización, permitiendo así enfoques específicos y personalizados. Metodología. La siguiente revisión bibliográfica está centrada en la implicación de los microRNAs en la cicatrización de heridas crónicas. La búsqueda de información se realizó en las bases de datos PubMed, Google Scholar y Scopus, seleccionando artículos publicados entre 2019-2025. Se aplicaron criterios de inclusión y exclusión para garantizar la relevancia y calidad de los estudios. Se analizaron 37 artículos, priorizando aquellos con resultados concluyentes sobre los microRNAs en la regulación génica y su uso terapéutico en heridas crónicas. Resultados, Discusión y Conclusiones. Los estudios revisados demuestran que los microRNAs desempeñan un papel fundamental en todas las fases de la cicatrización. Actúan modulando la respuesta inflamatoria, favoreciendo la angiogénesis y mejorando la regeneración tisular. La administración terapéutica de

microRNAs mediante exosomas, nanopartículas o vectores virales ha mostrado resultados prometedores, aunque persisten desafíos como su especificidad, estabilidad y coste. A pesar de las limitaciones actuales, los microRNAs representan una alternativa terapéutica con gran potencial para el tratamiento de heridas crónicas de manera eficaz, personalizada y dirigida.

Palabras clave: MicroRNA, Curación de Heridas, Heridas Crónicas, Heridas Diabéticas, Terapia, Sistemas de Vehiculización.

Relación de la ansiedad estado/rasgo en los niveles glucémicos de una muestra ambulatoria de pacientes adultos diabéticos tipo I

Álvaro Pesquera Mateo ¹, M^a Asunción Abril García y M^a Ángeles Muñoz Lucas

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: Introducción: El control glucémico en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 constituye un desafío clínico multidimensional en el que los factores psicológicos, particularmente la ansiedad, pueden desempeñar un papel relevante. Objetivos: La presente investigación tiene como objetivo analizar la relación entre los niveles de ansiedad y el grado de control glucémico, analizar los niveles y el perfil de ansiedad de la muestra, estudiar sus características sociodemográficas y clínicas y conocer sus antecedentes psiquiátricos personales y familiares. Material y métodos: Se llevó a cabo un estudio analítico transversal con pacientes adultos con diabetes mellitus tipo 1, categorizados según el control glucémico en dos grupos ($HbA1c < 7$ y $HbA1c \geq 7$). Se recogieron variables clínicas, sociodemográficas y psicológicas, incluyendo niveles de ansiedad estado y rasgo (medidos mediante el STAI). Se utilizaron estadísticas descriptivas para resumir las variables cualitativas y cuantitativas. Las comparaciones entre grupos se realizaron mediante pruebas paramétricas y no paramétricas según la distribución de los datos. La asociación entre variables independientes y dependientes categóricas se realizaron mediante Chi-cuadrado o test exacto de Fisher. Se consideró significativa una $p < 0,05$. Resultados y conclusiones: En la muestra estudiada, se encontró una asociación estadísticamente significativa entre niveles elevados de ansiedad rasgo y un peor control glucémico ($HbA1c \geq 7$). Los pacientes con buen control glucémico tenían una A/E y una A/R por debajo del P50, siendo mayor A/E (40) que A/R (25); mientras que los pacientes con mal control glucémico tenían una A/E y una A/R por encima del P50, siendo la A/R (63) mayor que la A/E (60). Asimismo, se identificaron tendencias relevantes en ciertas variables clínicas y sociodemográficas. Aquellos pacientes que tenían una $HbA1c \geq 7$ presentaron 3 veces más riesgo de creer que tenían controlada la enfermedad. Aquellos pacientes con un menor nivel educativo también presentaron un riesgo 2 veces mayor de mal control glucémico.

Palabras clave: Diabetes Mellitus Tipo 1, Ansiedad, Ansiedad Rasgo, Ansiedad Estado, STAI, Control Glucémico, Hba1c.

Mortalidad y características clínicas de pacientes con tromboembolismo pulmonar con COVID-19

Carlos del Piñal Mayans ¹, Javier Jareño Estéban y M^a Ángeles Muñoz Lucas

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: La reciente pandemia por COVID-19 puso de manifiesto la relación entre la infección y la coexistencia de tromboembolia pulmonar. La hipótesis de este estudio es que aquellos pacientes con TEP y COVID-19 asociado pueden presentar una mayor mortalidad que aquellos pacientes con TEP idiopático. La relación entre TEP y el COVID-19 cada vez es mayor, asociando consigo unos valores analíticos y de inflamación más elevadas y un mayor riesgo de muerte. También se ha revisado la terapia respiratoria implementada en los pacientes con TEP y COVID-19 asociado, además del tratamiento anticoagulante pautado en estos pacientes. Los resultados de este estudio muestran diferencias estadísticamente significativas respecto al género mayor en varones, valores de PCR más elevados, una escala PESI de peor pronóstico y mortalidad. Concluyendo que existe un mayor riesgo de muerte en aquellos pacientes con TEP y COVID-19 asociado.

Palabras clave: Tromboembolismo Pulmonar, COVID-19, Mortalidad.

Utilidad del óxido nítrico inhalado en los pacientes críticos

Ana Platas Arjona ¹ y David Pestaña Lagunas

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: Este trabajo presenta una revisión bibliográfica actualizada sobre la utilidad del óxido nítrico inhalado (iNO) en pacientes críticos, centrándose especialmente en su aplicación en el tratamiento de la hipertensión pulmonar (HTP) y el síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA). Se examina la fisiología del iNO, sus mecanismos de acción, métodos de administración y efectos adversos. A través del análisis de estudios recientes, se describen sus indicaciones terapéuticas en distintos grupos de HTP definidos por la OMS, así como su eficacia y limitaciones en el contexto del SDRA, incluyendo su uso en pacientes con COVID-19. Aunque el iNO ha mostrado beneficios hemodinámicos y mejoras en la oxigenación, su impacto sobre la supervivencia es limitado y su uso debe considerarse de forma individualizada. Este trabajo destaca la necesidad de seguir investigando para definir mejor su papel clínico y optimizar su aplicación en medicina intensiva.

Palabras clave: Óxido Nítrico Inhalado, iNO, Pacientes Críticos, Hipertensión Pulmonar, Síndrome de Distrés Respiratorio Agudo, SDRA, Oxigenación.

Vesículas extracelulares como herramientas terapéuticas en el cáncer de mama triple-negativo

Raquel Plaza Caballero¹, Ana M^a Bajo Chueca y Patricia López Arribas

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Biología de Sistemas, Universidad de Alcalá.

Resumen: Antecedentes. El cáncer de mamá triple negativo (TNBC) es el subtipo con peor pronóstico ya que, en la actualidad, no existen terapias dirigidas para su tratamiento. El propósito de esta revisión es esclarecer el papel que pueden tener las vesículas extracelulares, gracias a sus características estructurales y funcionales, como agentes terapéuticos para este tipo de tumores y analizar el punto de desarrollo que han alcanzado hoy en día los estudios, así como las dificultades que enfrentan estas terapias. Metodología. Para ello, se ha realizado de forma sistemática la búsqueda y selección de artículos en las bases de datos PubMed y Scopus atendiendo a una serie de criterios prefijados y adaptados a los objetivos de la presente revisión. Resultados. En la revisión, fueron incluidos 15 artículos que recogen experimentos in vitro e in vivo con células humanas de cáncer de mama triple negativo. Se empleaban vesículas extracelulares para transportar fármacos, RNA, modular la respuesta del sistema inmune o por sus propiedades antitumorales intrínsecas. Discusión. Se evaluaron los resultados obtenidos analizando las aportaciones y las limitaciones encontradas en los diferentes estudios, incluyendo una crítica a la presente revisión. Conclusiones. Las vesículas extracelulares constituyen un recurso prometedor en el tratamiento del TNBC, aunque es necesario ampliar la investigación preclínica y estandarizar la metodología, para poder evaluar y comparar de forma rigurosa los resultados obtenidos, así como desarrollar métodos de producción y preservación más eficientes que permitan, en el futuro, generalizar su empleo.

Palabras clave: Vesículas Extracelulares, Cáncer de Mama Triple Negativo, Terapia, Exosomas, Inmunoterapia, miRNA.

Experiencia en Sutura Gastrointestinal Extra mucosa Continua en un solo plano en pacientes con lesiones Traumáticas del servicio de Cirugía "A" Dr. José Antonio Gubaira de la Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera, Valencia, Febrero – octubre 2011

Yoel Prieto Rodríguez ¹ y Juan Manuel Garófano Mota

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: Las lesiones Traumáticas representan el 60% de los ingresos que se realizan anualmente en el departamento de cirugía de urgencias de la Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera. Esta investigación se basó en el estudio de una población de 54 pacientes, que ingresaron por la unidad de Trauma Choque del centro hospitalario con traumatismos abdominales quirúrgicos. Se seleccionaron pacientes mayores de 18 años, que no consumieran medicamentos Inmunosupresores, sin HIV, no

embarazadas; pacientes que en el momento del acto quirúrgico se evidenciaran un PATI (Índice de Trauma Abdominal Penetrante) no mayor de 25, con pérdidas no mayores al 75% de la volemia y sin signos de Shock. La edad promedio de los pacientes con traumatismos fue entre los 25-37 años, predominando el sexo masculino. Todos los pacientes se llevaron a acto quirúrgico por traumatismo penetrante de abdomen, el 78% de los casos fue por Proyectoil por Arma de Fuego, donde el intestino delgado, el intestino grueso, y el bazo fueron los órganos que presentaron lesiones en la mayoría de los casos. La conclusión fue que la anastomosis Extramucosa continua en un plano fue exitosa en más del 85% de los casos (85,71%), disminuyendo el tiempo quirúrgico en más de la mitad, esto permite: la realización de más intervenciones quirúrgicas por menor tiempo estipulado, el ahorro en material médico quirúrgico, mejora el costo de la cirugía a nivel institucional, adiestra al personal médico quirúrgico en nuevas técnicas anastomóticas, y evita las complicaciones de la cirugía en 2 planos (estenosis, devascularización y dehiscencias).

Palabras clave: Lesiones Traumáticas, Anastomosis, Sutura en un Plano.

Psiquiatría con perspectiva de género

Gonzalo Pulido Castro ¹, María Díez Porres y Ana Moreno Pérez

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

Resumen: La inclusión de la perspectiva de género en la psiquiatría es una necesidad creciente para garantizar una atención equitativa y de calidad en salud mental. Este trabajo presenta una revisión narrativa de la literatura científica publicada entre 2010 y 2025, centrada en estrategias implementadas para integrar el enfoque de género en la práctica psiquiátrica. Se analizaron 17 estudios procedentes de diversas regiones y contextos, identificando dos ejes principales: la formación del personal sanitario y la adaptación de protocolos y guías clínicas. La formación (mediante talleres, simulaciones o cursos online) ha demostrado mejorar las competencias clínicas, reducir sesgos y favorecer una atención más inclusiva. Por otro lado, la adaptación de guías clínicas incorpora lenguaje no sexista, entrevistas sensibles al género y revisión de escalas diagnósticas. Sin embargo, se identifican barreras estructurales, institucionales y culturales, como la falta de recursos, resistencia docente y escasa formación específica. Como facilitadores destacan el compromiso institucional, la colaboración con colectivos sociales y el enfoque interseccional. En conjunto, los resultados muestran que las estrategias existentes son eficaces, pero requieren una implementación sistemática, acompañada de evaluación continua y apoyo institucional. Este estudio concluye que integrar la perspectiva de género en la psiquiatría no solo mejora la atención al paciente, sino que contribuye a una práctica clínica más justa, ética y basada en evidencia.

Palabras clave: Perspectiva de Género, Psiquiatría, Salud Mental, Formación Sanitaria, Sesgos Diagnósticos, Protocolos Clínicos, Enfoque Interseccional, Estrategias Educativas.

Niveles de Kinesiofobia entre pacientes con esguince lateral de tobillo y sujetos sin esguince de tobillo: un estudio transversal

Lucía Ramírez Guedes ¹, Natalio García Honduvilla y David Ramírez Avellaneda

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: Introducción: El esguince lateral de tobillo es una de las lesiones musculoesqueléticas más comunes, con riesgo de evolución hacia inestabilidad crónica si no se trata adecuadamente. Diversos estudios han señalado el papel de la kinesiofobia (miedo al movimiento) como un obstáculo en los procesos de rehabilitación y recuperación funcional. Sin embargo, son escasas las investigaciones que comparan los niveles de kinesiofobia entre pacientes con esguince y personas sin antecedentes lesionales. Objetivo: Comparar los niveles de kinesiofobia entre pacientes con esguince lateral de tobillo y sujetos sin esta lesión, e identificar posibles asociaciones con variables individuales como edad, sexo e índice de masa corporal. Material y métodos: Se diseñó un estudio observacional, analítico, transversal y unicéntrico con 88 participantes divididos en dos grupos homogéneos: 44 pacientes con esguince lateral de tobillo y 44 sujetos sin dicha lesión. Todos fueron evaluados mediante la versión abreviada de la Escala Tampa de Kinesiofobia (TSK-11SV). Se realizó un análisis descriptivo, comparativo y un modelo de regresión lineal múltiple para identificar predictores significativos del miedo al movimiento. Resultados: Los resultados mostraron puntuaciones significativamente más altas de kinesiofobia en el grupo con esguince (media = 37.25) en comparación con el grupo sano (media = 19.05), con una diferencia estadísticamente significativa ($p < 0.001$). La regresión multivariante identificó que el antecedente de esguince fue el principal predictor del miedo al movimiento ($B = +17.88$; $p < 0.001$), seguido de la edad ($B = +0.17$; $p < 0.001$) y el IMC ($B = +0.33$; $p = 0.044$). El sexo no mostró un efecto significativo en la puntuación total. Conclusión: Los hallazgos confirman que haber sufrido un esguince lateral de tobillo se asocia con mayores niveles de kinesiofobia. La edad y el IMC también influyen, aunque en menor medida. La detección temprana de este componente psicológico puede ser clave para mejorar la recuperación y evitar recaídas, reforzando la importancia de una rehabilitación integral que contemple factores físicos y emocionales.

Palabras clave: Kinesiofobia, Esguince de Tobillo, TSK-11SV, Miedo al Movimiento, Rehabilitación.

Revisión bibliográfica actualizada sobre el manejo de la vía aérea en situaciones de conflicto armado y desastres naturales

Álvaro Rivas Sintes ¹, Natalio García Honduvilla y Alberto José Gago Sánchez

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: El manejo de la vía aérea en escenarios de conflicto armado y desastres naturales representa un desafío crítico debido a las condiciones extremas de estos entornos, caracterizados por la escasez

de recursos, la falta de personal especializado y la imposibilidad de evacuación inmediata. Este trabajo tiene como objetivo realizar una revisión bibliográfica estructurada sobre las técnicas de manejo de la vía aérea en contextos operativos, evaluando su efectividad, seguridad y grado de implementación de protocolos internacionales como el Tactical Combat Casualty Care (TCCC), el Advanced Trauma Life Support (ATLS) y el Prolonged Field Care (PFC). Se llevó a cabo una búsqueda sistemática en PubMed siguiendo las directrices PRISMA, seleccionando estudios publicados entre 2012 y 2024 que analizaran intervenciones como la intubación endotraqueal, dispositivos supraglóticos o la cricotirotomía en entornos prehospitalarios militares o de catástrofe. Los resultados evidencian una variabilidad significativa en la tasa de éxito y complicaciones según la técnica utilizada, destacando la dependencia del nivel de entrenamiento del operador y la disponibilidad de equipamiento. Además, se identificó una brecha entre las recomendaciones doctrinales y su aplicación real en el terreno, condicionada por factores operativos y humanos. Se concluye que, para optimizar el manejo de la vía aérea en estos escenarios, es esencial promover una formación continuada, adaptar los protocolos a recursos limitados y desarrollar estrategias flexibles que mejoren la implementación clínica en entornos adversos, contribuyendo así a la reducción de la mortalidad prevenible.

Palabras clave: Manejo de la Vía Aérea, TCCC, Prolonged Field Care, Cricotirotomía, Dispositivos Supraglóticos, Intubación Endotraqueal, Emergencias Prehospitalarias, Conflicto Armado, Desastres Naturales.

Epidemiología de infecciones postquirúrgicas tras fractura de cadera

Cristina Rivera Pérez ¹ y José Adolfo Orellana Gómez-Rico

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: La fractura de cadera se considera una patología especialmente relevante en la actualidad, debido a su morbilidad y prevalencia en aumento por el envejecimiento poblacional. Este estudio propone analizar la epidemiología de las infecciones postquirúrgicas tras fractura de cadera, centrándose en sus factores de riesgo y estrategias preventivas, sin dejar al margen los microorganismos más frecuentemente aislados y los protocolos de profilaxis y tratamiento, incluyendo la recuperación precoz. Para la realización de esta revisión bibliográfica, se llevó a cabo la búsqueda en bases de datos científicas, seleccionando las revisiones sistemáticas y metaanálisis más actualizados que hicieran referencia al tema a tratar. Como resultados, la incidencia de infección del sitio quirúrgico oscila entre 1-3%, probablemente infradiagnosticada. Además, se obtuvieron numerosos factores de riesgo y medidas preventivas, destacando la edad avanzada y la fragilidad, la ITU y la necesidad de su cribado y tratamiento, la malnutrición y su respectiva intervención nutricional, la importancia de la deshabituación tabáquica, la relevancia del acortamiento del tiempo quirúrgico o la necesidad de seguimiento del paciente y su movilización precoz. Cabe destacar como factores microbiológicos, el predominio de bacilos gramnegativos, como *E. coli*, y cocos grampositivos, como *S. aureus*, y la necesidad de antibioterapia al respecto (Cefazolina/Cefuroxima ±Gentamicina). En conclusión, se resalta la importancia de estrategias de prevención multidisciplinarias que optimicen al paciente de

forma perioperatoria, además de individualización de las pautas profilácticas. El implemento de estos protocolos puede contribuir a la reducción de morbimortalidad y de gasto sanitario, mejorando la funcionalidad y autonomía de los pacientes.

Palabras clave: Fractura de Cadera, Infección Postquirúrgica, Factores de Riesgo, Profilaxis Antibiótica, Medidas de Prevención.

Revisión del tratamiento del mieloma múltiple en los últimos 15 años: como la mejoría de las respuestas antitumorales ha impactado favorablemente en la supervivencia

Victoria Rodríguez Álvarez ¹, Juan José Gil-Fernández y Julio García-Suárez

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

Resumen: El mieloma múltiple (MM) es una neoplasia maligna de células plasmáticas, que se presenta en personas de entre 65-75 años, y que representa el 10-15% de las neoplasias hematológicas. Suele estar precedido por una gammapatía monoclonal de significado incierto, una etapa premaligna con bajo riesgo de progresión, o por un mieloma múltiple quiescente, que tiene un riesgo del 10% anual de evolucionar a MM sintomático. Los avances en la comprensión molecular del MM han llevado al desarrollo de terapias innovadoras como inhibidores del proteasoma, inmunomoduladores, anticuerpos monoclonales e inmunoterapias (CAR-T y anticuerpos biespecíficos). Estas estrategias han mejorado la supervivencia global y la calidad de vida de los pacientes, aunque persisten desafíos en su manejo y personalización.

Palabras clave: Mieloma Múltiple, Gammapatía Monoclonal, Células Plasmáticas, Tratamiento, Supervivencia.

Evaluación de la calidad de voz en pacientes laringectomizados con distintas estrategias de rehabilitación de la voz. Revisión bibliográfica

Carlos Rodríguez Esteras ¹ y Fátima Sánchez Fernández

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: El presente estudio revisa sistemáticamente la literatura publicada entre 2017 y 2025 sobre la evaluación de la calidad vocal en pacientes laringectomizados y compara la eficacia de tres estrategias de rehabilitación: voz esofágica, electrolaringe y prótesis fonatoria. Se realizaron búsquedas avanzadas en PubMed, Embase y Cochrane, aplicando criterios de inclusión y exclusión predefinidos, y se integraron 10 artículos que cumplieran los estándares metodológicos. El análisis trianguló medidas

acústicas y aerodinámicas, escalas perceptuales (GRBAS, CAPE-V) y cuestionarios de calidad de vida (UW-QOL, EORTC-H&N35). Los resultados muestran que la prótesis traqueoesofágica ofrece la voz más próxima a la fisiológica (F0 125-170 Hz; MPT \approx 10 s) y mayores beneficios psicosociales. La electrolaringe brinda inteligibilidad inmediata (>90 %) pero se ve limitada por un timbre metálico y la ausencia de prosodia, mientras que la voz esofágica destaca por su autonomía tecnológica, aunque requiere una prolongada curva de aprendizaje y presenta menor intensidad sonora. Se concluye que la elección terapéutica debe individualizarse y respaldarse en protocolos de evaluación estandarizados; asimismo, se recomienda impulsar ensayos multicéntricos que integren innovaciones basadas en inteligencia artificial para optimizar la rehabilitación vocal y la calidad de vida de estos pacientes.

Palabras clave: Laringectomía; Prótesis Fonatoria; Electrolaringe; Voz Esofágica; Evaluación Vocal.

Tratamiento de la alopecia frontal fibrosante: Revisión bibliográfica 2020-2025

Leonor Rodríguez Pareja ¹, Natalio García Honduvilla y Pablo Miguel Fonda Pascual

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: Introducción: La alopecia frontal fibrosante (AFF) es la alopecia cicatricial primaria más común. Tiene una gran repercusión no sólo a nivel estético sino también a nivel psicológico debido al impacto emocional que supone este deterioro físico. La incidencia de este tipo de alopecia cicatricial se encuentra en aumento. Por ello, el estudio de su patogenia, así como la investigación en técnicas diagnósticas y en su tratamiento han adquirido una gran relevancia. Objetivos: Revisar la literatura publicada sobre la epidemiología, etiología, patogénesis, clínica, diagnóstico y tratamiento de la AFF, centrándonos en el tratamiento con el fin de aportar una visión global y actualizada de este y de las futuras terapias que están siendo investigadas. Material y Métodos: Se trata de una revisión narrativa. Se realizó una búsqueda utilizando la base de datos PubMed y ClinicalTrials.gov, con el fin de abarcar información ya publicada y aportar información sobre nuevos ensayos en progreso. Resultados: Fueron seleccionados un total de 24 artículos. Se llevó a cabo una actualización de la etiopatogenia, técnicas de diagnóstico y tratamientos existentes, valorando los escalones terapéuticos según eficacia y efectos secundarios. Conclusiones: A pesar de no existir un tratamiento curativo de la AFF, se ha conseguido mejorar de forma notable la clínica de los pacientes afectados por esta entidad siguiendo las principales estrategias de individualización del tratamiento y terapia combinada.

Palabras clave: Alopecia Frontal Fibrosante, Patogenia, Etiología, Epidemiología, Clínica, Tratamiento, Diagnóstico, Transición Epitelio-Mesenquimal, Privilegio Inmunológico.

Diagnóstico y tratamiento de la Acromegalia. Experiencia en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias y revisión bibliográfica

Virginia Rodríguez Pérez ¹, Concepción Blanco Carrera y Fernando Vidal-Ostos de Lara

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

Resumen: La acromegalia es una enfermedad poco frecuente causada en la mayoría de los casos por un adenoma hipofisario secretor de GH, que provoca un exceso de IGF-1 y diversas manifestaciones clínicas y comorbilidades. Presentamos un estudio retrospectivo de 27 pacientes diagnosticados de acromegalia en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias entre 1995 y 2024 y una revisión bibliográfica sobre la enfermedad. Se analizaron variables clínicas, bioquímicas, radiológicas y terapéuticas. Se halló una prevalencia de 107 casos por millón de habitantes y una edad media al diagnóstico de 62 años. El retraso en el diagnóstico presentó una media de 4,5 años, siendo los rasgos dismórficos el principal motivo de sospecha (74%). El 96% de los pacientes presentaban comorbilidades al diagnóstico, siendo las más frecuentes el bocio tiroideo y la hiperlipidemia. En todos los pacientes se confirmó el diagnóstico de acromegalia con la medición de IGF-1 y la prueba de sobrecarga oral de glucosa. La IGF-1 estaba elevada un 275% por encima del límite superior de lo normal. Se detectó un adenoma hipofisario en la resonancia magnética en todos los casos, siendo macroadenomas el 70%. El tiempo de seguimiento medio fue de 14 años. El tratamiento principal fue la cirugía transesfenoidal (70% de los casos), aunque solo el 37% logró la remisión, requiriendo el resto tratamiento adyuvante posterior. El 30% recibieron exclusivamente tratamiento farmacológico. Los fármacos utilizados solos o en asociación fueron los Análogos de Somatostatina (68%), los Agonistas Dopaminérgicos (21%) y el Pegvisomant (21%). El 100% de los pacientes se encontraban controlados al final del seguimiento, aunque dos tercios requirieron tratamiento crónico. Para concluir, es esencial el diagnóstico precoz de la acromegalia en fases más tempranas, en que el tamaño del adenoma y repercusiones clínicas de la enfermedad sean menores y la posibilidad de curación quirúrgica sea mayor. Para lograr este objetivo, es necesario incrementar el conocimiento de los diversos especialistas sobre la acromegalia. La personalización del tratamiento en función de diversos predictores de respuesta a fármacos puede facilitar un control más precoz y eficaz con menos efectos secundarios.

Palabras clave: Acromegalia, Adenoma Hipofisario, Análogos de Somatostatina, Diagnóstico Precoz, Cirugía Transesfenoidal, Comorbilidades, Medicina Personalizada, Pegvisomant.

Impacto y prescripción de la actividad física en pacientes con cáncer colorrectal en tratamiento con quimioterapia: evaluación, beneficios y plan de entrenamiento

Irene Rodríguez Sánchez ¹ y Raquel Molina Villaverde

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

Resumen: El cáncer colorrectal (CCR) es el segundo tipo de tumor más diagnosticado en España, tanto en hombres como en mujeres, y representa la segunda causa de muerte por cáncer. Numerosos estudios recogen que la actividad física no solo presenta un papel importante en la prevención, sino que su práctica a lo largo de todas las etapas del proceso oncológico aporta numerosos beneficios. Entre ellos, la mejora de la supervivencia específica por cáncer y por cualquier causa, así como la reducción de las posibles complicaciones derivadas de la cirugía. Además, el ejercicio realizado durante el tratamiento quimioterápico puede aumentar su tolerancia al disminuir los efectos secundarios del mismo, mejorando la fatiga, la condición física y el estado de ánimo. Estos hallazgos han llevado a que las guías clínicas actuales recomienden la inclusión del ejercicio físico como parte del tratamiento integral del cáncer. A pesar de lo mencionado, estas recomendaciones presentan aún dificultades para su estandarización. En el presente trabajo se realiza una revisión sistemática de la bibliografía publicada hasta la fecha sobre los beneficios de la actividad física en el paciente con CCR durante el tratamiento sistémico, así como de las recomendaciones actuales para su prescripción. Para la selección de los artículos se ha empleado el método PRISMA (Preferred Reporting Items For Systematic reviews and Meta-Analyses). A modo de aplicación práctica, se propone un plan de entrenamiento propio y se ha visitado la Unidad de Apoyo al Paciente Oncológico (UAPO) de Granada que tiene planes específicos para estos enfermos.

Palabras clave: Cáncer Colorrectal, Quimioterapia, Oncología, Actividad Física, Prescripción, Preevaluación.

Abordaje del shock hemorrágico en el contexto bélico actual en Europa

M^a Teresa Rodríguez-Monteverde Jiménez ¹, Natalio García Honduvilla y Guillermo Jiménez Álvarez

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: El shock hemorrágico supone un gran problema de salud en el contexto del politraumatismo, y en ambientes militares es la primera causa de muerte prevenible. Su adecuado manejo es determinante para la vida del paciente y requiere un enfoque multifactorial, rápido y adaptado al entorno, siendo la primera hora un periodo crítico. En la guerra actual, la atención temprana se ve comprometida, así como el acceso a recursos sanitarios, debido a la complejidad para

mantener una adecuada cadena logística. Su abordaje se basa en la evidencia científica, que apoya la administración de ácido tranexámico (ATX) de forma precoz y la transfusión prehospitalaria dirigida; no obstante, debido a la flexibilidad y adaptabilidad de la Sanidad Militar, nuevas estrategias que se están probando a raíz del presente conflicto armado en Europa pueden ser clave en los próximos años, como por ejemplo la incorporación de calcio o la transfusión de sangre completa, contribuyendo tanto a la elaboración de nuevas guías de actuación como al desarrollo de la sanidad civil.

Palabras clave: Transfusion, Prehospital, Polytrauma, Hemorrhagic shock, Ukraine, Combat casualty care.

Impacto sobre la calidad de vida del tratamiento de glaucoma

Álvaro Román Serna ¹, Paula Bañeros Rojas y Alfonso Almendral Gómez

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: Introducción: El glaucoma es una enfermedad ocular progresiva y una de las principales causas de ceguera irreversible en el mundo. Si bien el control de la presión intraocular (PIO) es clave en su tratamiento, las diferentes opciones terapéuticas pueden afectar la calidad de vida del paciente. Objetivos: Evaluar el impacto del tratamiento del glaucoma en la calidad de vida de los pacientes mediante una revisión bibliográfica de la literatura científica disponible. Material y métodos: Se llevó a cabo una revisión bibliográfica en la base de datos PubMed. Se seleccionaron 27 artículos publicados entre 2015 y 2025 que abordaban la relación entre tratamiento del glaucoma y calidad de vida. Se analizaron tanto tratamientos médicos como quirúrgicos, así como los cuestionarios validados empleados en la evaluación de la percepción subjetiva del paciente. Resultados: Los tratamientos médicos tópicos, especialmente aquellos con conservantes, se asocian a una peor calidad de vida, principalmente por síntomas oculares y efectos adversos en la superficie ocular. Las técnicas quirúrgicas mínimamente invasivas (MIGS) mostraron mejor tolerancia y mayor satisfacción del paciente. La calidad de vida fue evaluada mayoritariamente mediante cuestionarios como el NEI-VFQ-25 y el GQL-15. Conclusiones: Los tratamientos del glaucoma tienen un impacto significativo en la calidad de vida del paciente. Es fundamental integrar esta dimensión en la práctica clínica habitual para lograr un abordaje terapéutico centrado en el paciente.

Palabras clave: Glaucoma, Calidad de Vida, Tratamientos Médicos Tópicos, Tratamientos Quirúrgicos, MIGS, Enfermedad de Superficie Ocular, Cuestionarios de Calidad de Vida.

Impacto de uso de ecografía clínica en la reducción de pruebas radiológicas complementarias en pacientes hospitalizados en Medicina Interna. Un estudio observacional

Arsenio Romero Cid ¹, Director Ana Gómez Berrocal y Pedro Vázquez Jacinto ³

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: Antecedentes: la ecografía clínica en el punto de atención al paciente (POCUS) ha demostrado utilidad diagnóstica y pronóstica en Medicina Interna, pero su impacto sobre el uso de pruebas radiológicas y la estancia hospitalaria aún no está claramente establecido. Objetivos: evaluar si el uso de ecografía clínica se asocia con una reducción en el número de pruebas radiológicas complementarias y en la duración del ingreso hospitalario en medicina interna. Diseño: estudio observacional, transversal y retrospectivo. Contexto: Servicio de Medicina Interna de un hospital de segundo nivel en Madrid (España). Pacientes: 817 ingresos hospitalarios entre mayo de 2021 y diciembre de 2023, divididos en grupo POCUS (n=408) y grupo control (n=409). Resultados: el grupo que recibió exploración mediante ecografía clínica (grupo POCUS) presentó una mayor tasa de pruebas radiológicas y mayor duración de la estancia. Sin embargo, los análisis post hoc sugieren la posible influencia de covariables no medidas. Conclusiones: aunque el uso de POCUS se asoció con un mayor número de pruebas radiológicas y una estancia hospitalaria más prolongada, estos hallazgos podrían estar condicionados por factores de confusión no controlados, como la gravedad clínica o el perfil diagnóstico de los pacientes. Nuestros resultados deben interpretarse con prudencia, teniendo en cuenta tanto el entorno asistencial como las limitaciones metodológicas del estudio, y refuerzan la necesidad de futuros estudios, preferiblemente mediante ensayos aleatorizados y estudios multicéntricos que controlen adecuadamente las variables de confusión.

Palabras clave: Ecografía Clínica en el Punto de Atención, Ecografía Clínica, Medicina Interna, Diagnóstico por Imagen, Pruebas Radiológicas, Estancia Hospitalaria.

Bases moleculares del uso de la vitamina C en el tratamiento del cáncer

Marta Rubio San Andrés ¹ y Pedro A. Mateos Gómez

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Biología de Sistemas, Universidad de Alcalá.

Resumen: Introducción: En los últimos años se ha planteado la posibilidad de emplear la vitamina C como terapia frente al cáncer ya que, la vitamina C a altas dosis tiene una capacidad prooxidativa, lo que favorece la apoptosis de las células tumorales. El objetivo de esta revisión sistemática es conocer cuáles son los mecanismos por los que la vitamina C logra esta acción. Material y métodos: Para ello, se han seleccionado veinte artículos de diversas bases de datos en los cuales se analiza el efecto del ácido ascórbico sobre células oncológicas humanas. Resultados: Se ha observado que el ácido ascórbico,

a altas dosis, produce un estrés oxidativo por el aumento de especies reactivas de oxígeno (especialmente H₂O₂) y una disminución del metabolismo celular. Además, se activan diversos mecanismos que producen la apoptosis celular, como la ferroptosis, y la modulación de oncogenes. El ácido ascórbico actúa sinérgicamente potenciando otras terapias antitumorales e, in vivo, reduce el crecimiento tumoral, la presencia de metástasis y mejora la respuesta inmune. Discusión: La vitamina C muestra así un gran potencial como terapia antitumoral in vitro, siendo una terapia segura y efectiva. Sin embargo, la variabilidad existente al extrapolar estos resultados a la práctica clínica sugiere la presencia de mecanismos que limitan la acción terapéutica de la vitamina C, necesitándose más estudios que investiguen estas limitaciones.

Palabras clave: Ácido Ascórbico, Vitamina C, Cáncer, Revisión Sistemática, Terapia Antitumoral, Estrés Oxidativo.

Recurrencia y resultados clínicos en pacientes intervenidos por inestabilidad anterior de hombro con cirugía artroscópica de Bankart entre 2016 y 2019 en el Hospital Ramón y Cajal

María Ruíz Macías ¹, Miguel Ángel Ruíz Iban y Jorge Díaz Heredia

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: Introducción: La articulación glenohumeral es aquella con mayor rango de movimiento y mayor facilidad para la luxación, habitualmente anterior. La reparación artroscópica de Bankart es la técnica más empleada debido al bajo número de recurrencias, pudiendo optimizarse en lesiones específicas al asociar remplissage. Objetivos: Analizar los resultados funcionales y calidad de vida a largo plazo en pacientes con inestabilidad anterior intervenidos mediante Bankart artroscópico respecto a aquellos en los que se asoció remplissage. Métodos: Realizamos un estudio retrospectivo, observacional y descriptivo de una serie de pacientes intervenidos por inestabilidad anterior en la Unidad de Cirugía de Hombro y Codo del HURYC entre 2016 y 2019. Se analizaron recurrencias, escalas validadas (CONSTANT, ROWE, Quick-DASH, WOSI, EQ-5D-5L) y reincorporación deportiva. Resultados: Se incluyeron 48 pacientes (2 excluidos por recurrencia), en 33 se asoció remplissage. La inestabilidad recurrió en total en 4 pacientes (8%). Se obtuvieron puntuaciones excelentes en CONSTANT y ROWE. En la escala q-DASH se observó mayor repercusión en el ámbito deportivo. El porcentaje de afectación global en WOSI fue <23%. EQ-5D-5L reflejó un nivel de salud >84. No se observaron diferencias significativas entre grupos. El 77% recuperó completamente su función deportiva, solo 1 deportista (de alto rendimiento) no pudo recuperarlo. Conclusiones: No se observan diferencias significativas entre grupos, con un número de recidivas reducido, pocas dificultades en su vida diaria y mayor repercusión en el ámbito deportivo que en el laboral. La reincorporación al deporte fue casi completa en la mayoría de los pacientes, excepto en un deportista de alto nivel.

Palabras clave: Inestabilidad Glenohumeral Anterior, Cirugía Artroscópica de Bankart, Remplissage, Resultados Funcionales, Recurrencia, Reincorporación al Deporte.

Evaluación mediante ecografía a pie de cama (POCUS) de la perfusión renal en pacientes sépticos

Victoria Ruíz Martín ¹, Natalio García Honduvilla y Jesús Ángel Hernández Vaquero

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: Introducción: La lesión renal aguda asociada a sepsis (LRA-AS) tiene una elevada morbimortalidad y elevado riesgo de cronicidad. Las alteraciones en la microcirculación renal desempeñan un papel crucial en la fisiopatología de la LRA-AS, pero los biomarcadores actuales presentan limitaciones para su detección precoz. La ecografía Doppler podría ofrecer una alternativa accesible para evaluar de forma precoz la perfusión renal de manera no invasiva. Objetivos: Evaluar de forma visual y semicuantitativa la perfusión cortical renal en pacientes sépticos mediante ecografía Doppler (Color Power Doppler) y analizar su posible correlación con variables clínicas, bioquímicas y escalas pronósticas (SOFA y APACHE-II). Material y métodos: Estudio retrospectivo, observacional y unicéntrico. Se incluyeron 20 pacientes adultos con diagnóstico de sepsis valorados por el Servicio de Nefrología del Hospital Central de la Defensa entre octubre de 2024 y marzo de 2025. Se analizaron imágenes ecográficas renales almacenadas y se cuantificó el porcentaje de superficie cortical perfundida utilizando la herramienta Image Color Summarizer. Se correlacionaron con variables clínicas y analíticas. Resultados: Se observó una correlación inversa entre la perfusión cortical y la edad, así como con las puntuaciones SOFA y APACHE-II. No se encontraron diferencias significativas entre las regiones corticales analizadas. La media de lactato sérico fue de 2,68 mmol/L, sin correlación estadísticamente significativa con las escalas. Conclusiones: La cuantificación visual de la perfusión renal mediante POCUS podría ser útil como herramienta complementaria en la evaluación precoz de la LRA-AS. Se requieren estudios futuros con mayor tamaño muestral y validación frente a técnicas como CEUSa.

Palabras clave: Lesión Renal Aguda, Perfusión Renal, Ecografía Doppler, Sepsis, Microcirculación Renal, Marcadores de Inflamación.

Valor pronóstico de la expresión de marcadores moleculares en el carcinoma de células renales localizado

Álvaro Ruiz Rodríguez ¹ y Carlos Sánchez Rodríguez

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

Resumen: Este trabajo de fin de grado investigó el valor pronóstico de marcadores moleculares en el CCR, analizando 148 muestras de pacientes tratados quirúrgicamente con intención curativa. El estudio retrospectivo evaluó variables clínico-patológicas y marcadores moleculares relacionados con hipoxia, ciclo celular, proliferación y adhesión celular. Los resultados mostraron que variables como edad <60 años, diagnóstico incidental, estadios TNM bajos, tamaño tumoral <6 cm y bajo grado de

Fuhrman se asociaron significativamente con mejor supervivencia. Entre los marcadores moleculares, la expresión preservada de p120 en membrana y la negatividad de Ki-67, vimentina citoplasmática y pAKT mostraron correlación significativa con mayor supervivencia. La E-cadherina también presentó una tendencia favorable. La discusión destaca la heterogeneidad del CCR y la necesidad de validar biomarcadores para uso clínico, ya que, aunque algunos marcadores demostraron valor pronóstico, otros no alcanzaron significación estadística. Se concluye que la combinación de variables clínicas y moleculares puede mejorar la estratificación del riesgo y guiar estrategias terapéuticas, aunque se requieren más estudios para confirmar su utilidad en la práctica clínica.

Palabras clave: Carcinoma de Células Renales, Biomarcador, Pronóstico, Supervivencia, Ciclo Celular, Apoptosis, Proliferación Celular, Adhesión Celular, Hipoxia.

Revisión bibliográfica sobre novedades en el tratamiento médico del hipercortisolismo de origen adrenal e hipofisario

Blanca Sabater Salgado ¹, Ruth M^a Aparicio Hernández e Irene Crespo Hernández

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas/Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: Introducción: El síndrome de Cushing endógeno es una entidad infrecuente pero con comorbilidades importantes asociadas, que afecta negativamente a la calidad de vida de los pacientes e incrementa la mortalidad. La resección quirúrgica sigue siendo el tratamiento de elección, pero, cuando esta no es factible o no logra la curación, el tratamiento médico puede ser una alternativa. Objetivo: Revisar las diferentes alternativas farmacológicas disponibles para el tratamiento del hipercortisolismo y las nuevas moléculas en fase de investigación, analizando su mecanismo de acción, eficacia y perfil de seguridad. Métodos: Se realizó una búsqueda en la base de datos PubMed. Se eligieron artículos relevantes publicados en la última década sobre el tratamiento médico del hipercortisolismo endógeno, excluyendo estudios sobre cirugía o en animales. Resultados: Los inhibidores de la esteroidogénesis presentan altas tasas de normalización del cortisol libre urinario de 24h, pero también efectos adversos como hepatotoxicidad, prolongación del intervalo QT e interacciones relacionadas con CYP450. Los antagonistas del receptor glucocorticoide mejoran los síntomas clínicos con menor efectividad analítica. Los inhibidores de la secreción de ACTH permiten controlar parámetros analíticos y reducir el tamaño tumoral hipofisario. No existe evidencia suficiente para recomendar un esquema de tratamiento respecto a otro. Conclusiones: Los inhibidores de la esteroidogénesis son los más efectivos en el tratamiento médico del hipercortisolismo, aunque no están exentos de reacciones adversas. La combinación de medicamentos mejora el rendimiento terapéutico y reduce los efectos secundarios de la monoterapia. A pesar del desarrollo de nuevas moléculas, persiste la necesidad de estudios comparativos que consoliden protocolos basados en la evidencia.

Palabras clave: Hipercortisolismo Endógeno, Inhibidores Esteroidogénesis, Inhibidores Secreción ACTH, Antagonistas Receptor Glucocorticoide, Efectividad, Seguridad.

Impacto de la aplicación de un protocolo de transfusión restrictiva en un servicio de hematología

Carlos Sáez García ¹, José Valentín García Gutiérrez y Gemma Moreno Jiménez

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: Introducción: La transfusión sanguínea es uno de los procedimientos médicos más empleados, sin embargo, los concentrados de hematíes son un bien escaso que asocian reacciones adversas. Los pacientes con trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos están entre sus mayores receptores, pero la falta de estudios limita el uso de protocolos transfusionales restrictivos en esta población. Objetivo principal: Evaluar el impacto del cambio de estrategia transfusional en pacientes sometidos a trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos, a través del número de concentrados de hematíes transfundidos y la determinación de su correlación clínica. Pacientes y métodos: Se realizó un estudio retrospectivo observacional con cohortes históricas, divididas por el cambio de estrategia transfusional de liberal a restrictiva en la Unidad de terapia celular del Servicio de Hematología del Hospital Universitario Ramón y Cajal, de 299 trasplantes autólogos en pacientes con mieloma múltiple o linfoma no Hodgkin. Resultados: Este trabajo ha observado un descenso del 11% en el número de pacientes transfundidos con la estrategia restrictiva respecto a la liberal, además de un descenso significativo del número de transfusiones por paciente, implicando no solo un ahorro de recursos transfusionales y económicos, sino también una menor exposición a efectos adversos transfusionales. No se observaron complicaciones asociadas al protocolo transfusional restrictivo. Conclusión: El cambio de protocolo transfusional por uno restrictivo en pacientes con trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos consiste en una medida eficaz, rentable y segura. No obstante, se requieren más estudios al respecto.

Palabras clave: Trasplante Autólogo de Progenitores Hematopoyéticos, Protocolo Restrictivo, Protocolo Liberal, Transfusión de Sangre, Gestión de Sangre del Paciente, Concentrado de Hematíes, Mieloma Múltiple, Linfoma No Hodgkin.

El prematuro tardío: incidencia y morbilidad en la provincia de Guadalajara

Carmen San Andrés de Pedro ¹, M^a José Hernández Bejarano y Alfonso Ortigado Matamala

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen: La prematuridad supone un problema de salud pública por la morbimortalidad que produce. Hasta el 70-75% de los nacimientos prematuros corresponden a prematuros tardíos (PT), es decir, neonatos nacidos entre las semanas 340 y 366 de edad gestacional (EG), siendo así el grupo que más contribuye a la morbimortalidad neonatal e infantil. Sin embargo, también ha sido tradicionalmente el más infravalorado y menos estudiado por su proximidad en edad a los recién nacidos a término. El aumento de su estudio ha evidenciado su mayor vulnerabilidad y riesgo de

complicaciones tanto en el periodo neonatal como a medio-largo plazo. Este trabajo presenta un estudio retrospectivo de las principales morbilidades neonatales y hasta el primer año de los PT del Hospital de Guadalajara entre 2022 y 2023. En nuestra población, un 55,8% requirió ingreso en Neonatología, observándose una relación inversa con la EG. Las principales morbilidades fueron la hipoglucemia, la hiperbilirrubinemia y el distrés respiratorio, siendo esta última más frecuente en los pacientes que no recibieron corticoterapia antenatal. Todas ellas se relacionan de forma inversa a la EG. Sin embargo, patologías como el bajo peso, la asfixia perinatal o la intolerancia digestiva fueron más comunes en los PT de 35 semanas. Un 16,9% de los PT precisó reingreso durante el primer año, con mayor frecuencia en el subgrupo de 36 semanas. Las patologías más frecuentes fueron la ictericia y las infecciones respiratorias, siendo el VRS el principal agente implicado en estas últimas.

Palabras clave: Prematuro Tardío, Morbilidad Neonatal, Edad Gestacional, Hipoglucemia, Hiperbilirrubinemia, Distrés Respiratorio, Corticoterapia Antenatal, Reingreso, Virus Respiratorio Sincitial, Nirsevimab.

Tratamiento de la cefalea postpunción dural (CPPD) mediante parche hemático epidural en pacientes puérperas. Experiencia durante un año en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias y revisión bibliográfica

Mireya Sánchez Arias ¹ y Javier Hernández Salván

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

Resumen: La cefalea postpunción dural (CPPD) es una complicación frecuente tras la anestesia epidural en el manejo del dolor periparto, causada por la fuga de líquido cefalorraquídeo (LCR) tras una punción dural accidental (PDA). Este trabajo recoge una serie de 4 casos clínicos de pacientes tratadas con parche hemático epidural (PHE) tras fracaso del tratamiento conservador y realiza una revisión sobre la CPPD y su manejo. El PHE se ha establecido como gold standard en el tratamiento de esta patología, con tasas de éxito del 70-90%, aunque su aplicación debe individualizarse según gravedad y tiempo de evolución. Se discuten alternativas emergentes (parches de fibrina, bloqueos nerviosos) y factores preventivos (agujas atraumáticas, posición en decúbito lateral). El PHE es una terapia segura y eficaz para la CPPD en pacientes puérperas, respaldada por evidencia clínica y bibliográfica, aunque se requieren más estudios para optimizar protocolos.

Palabras clave: Cefalea Pospunción Dural, Anestesia Epidural, Punción Dural Accidental, Pérdida De Líquido Cefalorraquídeo, Agujas Atraumáticas, Tratamiento Conservador, Parche Hemático Epidural.

Estudio piloto desde la perspectiva de género de una muestra de pacientes en seguimiento en una Unidad de Psicotrauma

Ana Sánchez Malmierca ¹, M^a Asunción Abril García y Daniel Fernández Faber

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: Este estudio piloto explora desde una perspectiva de género las características clínicas y sociodemográficas de una muestra de pacientes atendidos en la Unidad de Psicotrauma del Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla (HCDGU), entre 2018 y 2024. **Objetivo:** identificar diferencias en estas características y en el tratamiento en función del género. **Método:** se incluyeron 40 pacientes adultos diagnosticados de Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) según los criterios del DSM-V, evaluados mediante cuestionarios validados. **Resultados y conclusiones:** la mayoría de las pacientes mujeres habían sufrido eventos traumáticos continuados relacionados con violencia sexual e interpersonal, siendo frecuentemente derivadas desde la Unidad de Protección frente al Acoso (UPA). Por otro lado, los hombres sufrieron predominantemente eventos aislados amenazantes para la vida. Las mujeres presentaron mayor proporción de casos con procesos judiciales abiertos, lo que dificultó y prolongó su tratamiento en la Unidad. La técnica psicoterapéutica más empleada fue el EMDR, mostrando alta eficacia clínica, aunque los hombres requirieron con mayor frecuencia su combinación con otras técnicas. Se observó que los hombres tardaron más tiempo en buscar ayuda especializada tras el evento traumático, sugiriendo la existencia de barreras socioculturales. Este estudio pone en evidencia la necesidad de enfoques terapéuticos diferenciados según género, así como la importancia de la detección temprana para una adecuada recuperación.

Palabras clave: Trastorno de Estrés Postraumático, Trastorno de Estrés Postraumático Complejo, Evento Potencialmente Traumático, Unidad de Psicotrauma, Perspectiva de Género, EMDR, Estudio Piloto.

¿Mejoran los resultados perinatales con el tratamiento del hipotiroidismo subclínico en gestantes?

Pablo Sandoval Martínez-Illescas ¹, David Sánchez-Nieves Fernández y María Nieves Plana

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

Resumen: El hipotiroidismo subclínico es una patología muy frecuente en las mujeres gestantes y consiste en la elevación de la hormona tirotrópica por encima de los niveles normales establecidos, permaneciendo las hormonas tiroideas dentro de los intervalos de normalidad. La glándula tiroidea es fundamental para el correcto funcionamiento de nuestro organismo, pero durante la gestación cobra mayor importancia debido a que es indispensable para garantizar el correcto desarrollo del feto. Por ello, ante situaciones de disfunción tiroidea se pauta tratamiento con levotiroxina para evitar que se produzcan complicaciones tanto en la madre como en el feto. En situaciones de hipotiroidismo subclínico, la glándula tiroidea necesita mayor estímulo por parte de la hormona tirotrópica para

poder producir las hormonas tiroideas porque existe una pequeña disfunción glandular, que no tiene por qué cursar con sintomatología clínica. En estas situaciones donde el nivel de hormonas tiroideas libres se encuentra dentro de la normalidad, pero el nivel de tirotrópica es superior al estandarizado, existe controversia relacionada con la necesidad de administrar tratamiento a las gestantes y, en caso de hacerlo, si éste mejora los resultados obstétricos y neonatales. El objetivo del presente trabajo es evaluar si el tratamiento con levotiroxina en mujeres embarazadas con hipotiroidismo subclínico contribuye o no a mejorar el pronóstico perinatal del recién nacido, permitiendo así establecer conclusiones fundamentadas sobre la utilidad clínica de esta intervención terapéutica.

Palabras clave: Levotiroxina, Hipotiroidismo Subclínico, Embarazo, Gestación.

Estudio del deterioro cognitivo tras trastorno de estrés post-traumático (TEPT)

Beatriz Sanguino Landa ¹, Enriqueta Ochoa Mangado y M^a Fuencisla Pando Velasco

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: Introducción: El Trastorno de Estrés Post-Traumático (TEPT) es una afección psiquiátrica que implica sufrir o presenciar un evento que ponga en riesgo la integridad personal. Su fisiopatología es primordialmente desconocida. Objetivo: Este estudio pretende clarificar su neurociencia más relevante para optimizar su comprensión y tratamiento. Como objetivo secundario, se aspira a manifestar la necesidad de un abordaje individualizado, con lo científico y humano como dos aspectos inseparables. Metodología: Se ha realizado una revisión sistemática según la metodología Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA). Como criterios de inclusión para la selección de artículos se ha considerado su origen, fecha de publicación y metodología científica. Como criterios de exclusión se han considerado casos clínicos concretos, diseños no corroborados científicamente, artículos sin texto completo y temáticas divergentes al tema. Así, se han obtenido 23 artículos de Pubmed, 2 de PscINFO. Por añadidura, se ha obtenido información de 5 libros. Resultados y discusión: Destacan la afectación del Sistema Límbico, el Sistema de Recompensa Cerebral y el eje Hipotálamo-Hipofisario-Adrenal (eje HHA), además de neuroinflamación y cambios volumétricos encefálicos. Todo ello altera la extinción del miedo, la memoria contextual, y genera sintomatología intrusiva, evasiva, cognitiva, anímica y reactiva. El tratamiento se basa en la psicoterapia y farmacoterapia. Conclusiones: Se confirma el deterioro de las funciones cognitivas en los pacientes con TEPT, y se concluye que es una patología de afectación encefálica, psicológica y corporal. Se exponen posibles 3 dianas terapéuticas más dirigidas que las presentes en la actualidad que faciliten futuras investigaciones.

Palabras clave: Trastorno de Estrés Post-Traumático (TEPT); Deterioro Cognitivo; Hipocampo; Amígdala; Psiquiatría; Extinción del Miedo; Memoria Contextual; Epigenética; Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR).

Análisis histórico de una enfermedad inventada en la prensa española (siglos XIX-XX): la clorosis o enfermedad de las vírgenes

Paula de Serdio Rivas ¹ y M^a Dolores Ruiz Berdún

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

Resumen: La clorosis fue una enfermedad de etiología desconocida que afectó casi exclusivamente a mujeres jóvenes a partir de la pubertad durante el siglo XIX, y que desapareció prácticamente en una década a principios del siglo XX. Llamada *morbus virgineo* o enfermedad de las vírgenes en 1520 por Johannes Lange, el primero en describirla, existieron gran cantidad de hipótesis etiopatogénicas para intentar explicar la clorosis. Fue durante el siglo XIX cuando, con el avance de la hematología y la aparición de los análisis de sangre, se empezó a aceptar a la clorosis como una anemia. A partir de entonces se inició el debate para distinguir si la clorosis era una entidad nosológica independiente, que ocurría en mujeres jóvenes con síntomas digestivos, menstruales y psiquiátricos, o si era indistinguible de una anemia microcítica e hipocrómica, y por lo tanto nunca había existido. En este trabajo se analizan las menciones a la clorosis en la prensa española, tanto médica como popular, entre el 1 de enero de 1800 y el 31 de diciembre de 1945, en la Hemeroteca Digital de la Biblioteca Nacional Española. Con ello, se intenta justificar la construcción de la clorosis como enfermedad “inventada”, y su relación con concepciones psicosociales de la mujer de la época, y con el rol de la medicina como instrumento de control de la mujer.

Palabras clave: Clorosis, Enfermedad de las Vírgenes, Cloro-Anemia, Anemia, Historia de la Medicina, Estudio Hemerográfico.

Bacteriemia por SARM en un hospital terciario: análisis de dos periodos

Candela Sinués Gracia ¹, Santiago Moreno Guillén y Jesús Fortún Abete

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: El *Staphylococcus aureus* es un patógeno con una alta incidencia y mortalidad en los hospitales a nivel global. Realizamos un estudio observacional para evaluar los cambios epidemiológicos, clínicos y microbiológicos de la bacteria en los últimos diez años. Para ello utilizamos una cohorte retrospectiva de 161 pacientes infectados por SARM del 2009 al 2014 y otra cohorte de 102 pacientes del 2021 al 2014, sacados de un hospital terciario de la Comunidad de Madrid (España). Fueron evaluados los cambios epidemiológicos, clínicos, microbiológicos y terapéuticos, comparando ambas cohortes a través de un análisis estadístico. Se observó la evidencia de cambios epidemiológicos en el tipo de pacientes que adquieren la bacteriemia, aunque no se observaron cambios significativos en cuanto a la clínica ni la evolución de la bacteriemia. Se identificó una modificación en el plan terapéutico, destacándose un mayor uso de la daptomicina y la incorporación

de nuevos antimicrobianos. Se realiza un estudio multivariante de los factores asociados a la mortalidad.

Palabras clave: *Staphylococcus aureus*, Resistencia a Meticilina, Bacteriemia, Mortalidad, Endocarditis, Daptomicina, Vancomicina.

Evaluación de la desnutrición y sarcopenia con ecografía nutricional en pacientes de la unidad de hemodiálisis del HCD Gómez Ulla

Beatriz Soria Morales ¹, Miriam Estébanez Muñoz y José de la Flor Merino

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: Introducción. La ERC afecta al 9,1% de la población. Hasta 75% de pacientes-ERC-HD presentan desnutrición, 64% sarcopenia (SA), elevada morbimortalidad, precisando evaluación nutricional que permita abordajes individualizados, mejorar QoL y reducir complicaciones. Objetivos. Evaluar desnutrición y sarcopenia en pacientes-ERC-HD mediante ecografía nutricional en recto femoral, grasa visceral y subcutánea. Correlacionar valores ecográficos con variables estudiadas. Material y métodos. Estudio de cohorte observacional en pacientes-HD del HCD-Gómez-Ulla mediante antropometría, bioimpedancia, dinamometría, escalas clínicas validadas (MIS, PEW, FRAIL, SPPB), criterios SA- EGWSOP2 y ecografía nutricional. Resultados. 74 pacientes (edad-x:73.1 a.; Me-HD:31 m.). Prevalencia SA:40.5% (H:48.1%, M:22.7%). rSA:24.3% (H:15.4%, M:45.5%). Desnutrición 40,5% (MIS-scale), 89.2% (PEW-scale). IMC 22.1 (2.5) en SA vs 26.9 (4.1) en no-SA. BIA muestra IMMEA reducido en 60% de SA vs 3.9% en no-SA. 39.2% son frágiles, 20.3% prefrágiles (Frail-scale), 28.4% con capacidad funcional baja (SPPB-scale). La ecografía nutricional muestra valores significativamente menores en SA vs no-SA en eje Y del RFAC (7.8 (2.3) vs 9.3 (2.8)), eje Y/ altura (3.4 (1.3) vs 2.9 (1)) y MARF (2.9 (1) vs 2.4 (0.8)). Discusión- Uno de los primeros estudios realizados en España sobre ecografía nutricional en pacientes ERC-HD. La prevalencia-SA y la infraestimación del estado nutricional por los datos antropométricos son consistentes con la bibliografía internacional. Conclusiones. Prevalencia de desnutrición y sarcopenia elevadas, asociándose significativamente con edad, sexo masculino, menor IMC y fuerza palmar. Correlación entre sarcopenia y peores parámetros ecográficos, funcionalidad y fragilidad. Ecografía nutricional emergente como herramienta eficaz y accesible para evaluar rutinariamente pacientes-ERC-HD.

Palabras clave: Sarcopenia, Riñón, Nefropatía, Hemodiálisis, Ecografía Nutricional, Metaanálisis, Revisión Sistemática.

La ablación percutánea como tratamiento de tumores renales no resecables quirúrgicamente

Arianna Tablero Guerrero ¹, Julián V. del Cerro González y Juan Antonio Del Pozo Jiménez

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen: Introducción: El carcinoma renal es una neoplasia relativamente frecuente que cuenta con importantes limitaciones quirúrgicas en pacientes con múltiples comorbilidades o cuya función renal se encuentre comprometida. En este contexto, la ablación percutánea ha supuesto una alternativa importante en su tratamiento por ser una técnica mínimamente invasiva. Debido por tanto a la existencia de múltiples opciones terapéuticas, hemos pretendido evaluar el nivel de factibilidad, seguridad y efectividad de nuestros resultados sobre pacientes que han sido sometidos a ablaciones de tumores renales en el HGUG. Métodos: Se trata de un estudio retrospectivo de los pacientes diagnosticados de tumor renal y tratados con cualquier tipo de ablación percutánea en el HUGU desde el 1 de enero de 2009 hasta el 31 de diciembre de 2024. Se incluyeron 41 pacientes, sobre los que se evaluaron variables demográficas, clínicas, radiológicas, el tipo de técnica ablativa a la que se sometieron, complicaciones surgidas a corto y medio plazo tras el procedimiento, así como aquellos que padecieron recidivas tumorales. El análisis estadístico descriptivo se realizó utilizando Jamovi, incluyendo la curva de supervivencia de Kaplan-Meier. Resultados: Se estudian 41 pacientes con una media de edad de 70,6 años (\pm DE: 11.3), con predominio masculino (68,4%). La técnica mayoritariamente empleada fue la ablación por microondas (63%), seguida de la radiofrecuencia y la crioablación. Las complicaciones registradas durante el seguimiento fueron más frecuentes en el grupo de CA (50%) en comparación con MWA (26,9%) y RFA (30,8%). Se observó una tasa de reintervención también mayor con CA (50%), seguida de porcentajes menores para MWA (11,5%) y para RFA (23%). La supervivencia global al cierre del estudio fue del 82,9%. Conclusiones: La ablación percutánea es una alternativa terapéutica eficaz y con buen perfil de seguridad, factible para aquellos pacientes cuyos tumores renales no sean resecables quirúrgicamente. Sus tasas de complicaciones mayores fueron pocas en los pacientes incluidos en este estudio, y su supervivencia fue superior al 80% globalmente. Estos resultados refuerzan la experiencia del equipo de radiología intervencionista del HUGU, siendo las ablaciones térmicas una opción válida en pacientes con contraindicaciones para someterse a cirugía.

Palabras clave: Cáncer Renal, Ablación Percutánea, Radiofrecuencia, Microondas, Crioablación, Tratamiento Mínimamente Invasivo, Tumor Renal No Resecable.

Programas de promoción y educación para la salud en cáncer cutáneo dirigido a pacientes

Tanya Emilia Talpos ¹, Isabel Polo Rodríguez y M^a Susana Medina Montalvo

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

Resumen: El cáncer cutáneo es el más frecuente a nivel mundial, con una incidencia en aumento. Este trabajo revisa la eficacia de los programas educativos dirigidos a pacientes como estrategia de prevención primaria. Se ha realizado una revisión sistemática en MEDLINE (PubMed) y COCHRANE (Embase) incluyendo estudios publicados entre 2020 y 2025, utilizando los términos "primary prevention", "health education", "health promotion", "patient education" y "skin cancer". De 8297 artículos iniciales, se seleccionaron 27 tras aplicar criterios de inclusión (publicaciones de los últimos 5 años en inglés y/o español) y exclusión (artículos no relacionados con el cáncer cutáneo o la prevención primaria). Los resultados muestran que la mayoría de las intervenciones se centran en fotoprotección, predominando los formatos mixtos, dirigidas a población sana, incluyendo adultos, pero también niños y adolescentes. Las variables más frecuentemente evaluadas fueron: conocimiento sobre factores de riesgo y hábitos de fotoprotección. También hay un aumento en la tendencia de incorporar el uso de nuevas tecnologías y redes sociales. Se concluye que los programas educativos son eficaces como método de prevención primaria a corto plazo, sobre todo si son personalizados y multicomponentes. Su aplicación en la práctica clínica podría tener beneficios, aunque hacen falta más estudios que valoren el seguimiento a largo plazo y el coste-efectividad. Otras herramientas que deben ser valoradas son la implementación de políticas legislativas y ambientales para un mayor impacto de las intervenciones. La principal limitación de la revisión es la heterogeneidad de los estudios en su diseño, población diana y la medición de los resultados.

Palabras clave: Cáncer Cutáneo, Prevención Primaria, Promoción de la Salud, Educación para Pacientes, Fotoprotección.

Cocaetileno como factor etiológico de muerte súbita cardiaca

Aitor Torralbo Cabezón ¹, Manuel Francisco Carrillo Rodríguez y Luis Juan Segura Abad

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

Resumen: Antecedentes: El consumo simultáneo de cocaína y alcohol representa una práctica frecuente entre usuarios de drogas de abuso, generando un metabolito específico, el cocaetileno, cuya toxicidad cardiovascular ha sido señalada por diversos estudios como potencialmente superior a otras drogas de abuso cardiotoxicas. La evidencia científica disponible es limitada por lo que este trabajo justifica la necesidad de profundizar en el conocimiento sobre el cocaetileno como agente implicado en el proceso de muerte súbita cardíaca. Objetivos: El objetivo principal de esta revisión es evaluar la implicación del cocaetileno como factor etiológico en la muerte súbita cardíaca. Material y métodos: Se realizó una revisión sistemática siguiendo las directrices PRISMA para evaluar la relación entre el

cocaetileno y la muerte súbita cardíaca. La búsqueda se efectuó entre septiembre de 2024 y marzo de 2025 en PubMed y Scopus. Tras un proceso de selección en varias etapas, se incluyeron 14 estudios relevantes para la revisión. Resultados: En la presente revisión sistemática se incluyeron 14 estudios publicados entre los años 2013 y 2023, con un diseño metodológico observacional predominantemente retrospectivo y casos–controles, realizados en distintos países (Australia, Brasil, Canadá, España y Estados Unidos). Diversos estudios reportan una asociación significativa entre el consumo de cocaína y un mayor riesgo de daño miocárdico, elevación de troponina y aparición de eventos cardiovasculares graves como arritmias, infarto agudo de miocardio o parada cardíaca. Los estudios forenses documentan que el consumo de cocaína y otras drogas de abuso son un factor de riesgo significativo para la muerte súbita cardíaca. La combinación de cocaína con alcohol (formando cocaetileno) muestra una mayor toxicidad cardíaca y una asociación con un incremento del riesgo de muerte súbita cardíaca de hasta 25 veces. Conclusiones: El cocaetileno debe ser considerado un metabolito tóxico de especial interés clínico y medicolegal, cuya presencia está vinculada con un incremento de los eventos cardiovasculares agudos, de las alteraciones hemodinámicas graves y, en última instancia, de los fallecimientos súbitos de origen cardíaco.

Palabras clave: Cocaetileno, Cocaína, Alcohol, Muerte Súbita Cardíaca.

Revisión de las alteraciones anatomopatológicas en el melanoma cutáneo

Marta Valle Inarejos ¹ y Luis Cristian Perna Monroy

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: El melanoma cutáneo es un tumor maligno que se origina en los melanocitos y presenta gran potencial metastásico. Aunque representa una pequeña fracción entre todas las neoplasias cutáneas, su incidencia ha aumentado en las últimas décadas debido a factores como la exposición a radiación ultravioleta, predisposición genética y mutaciones oncogénicas, como BRAF, NRAS y KIT. La clasificación del melanoma de la OMS reconoce actualmente nueve subtipos, clasificados según localización, características clínicas, histopatológicas y genéticas. Esta nueva clasificación da mayor relevancia al daño solar acumulado y a las alteraciones moleculares, lo que mejora su diagnóstico y pronóstico. El diagnóstico se basa en una evaluación clínica detallada y un análisis histopatológico, siendo fundamental la biopsia escisional y el uso de marcadores inmunohistoquímicos como MelanA, S100B, SOX 10, entre otros. Hay otros factores como el índice de Breslow, ulceración, tasa mitótica, infiltración linfovascular y presencia de linfocitos infiltrantes que son importantes para la estadificación y pronóstico. Además, los biomarcadores han permitido avanzar en terapias dirigidas a inmunoterapia, al combinarlos además con características histopatológicas y clínicas del melanoma, mejorando así los tratamientos en función del paciente.

Palabras clave: Melanoma, Histopatología, Biomarcadores, Mutaciones Genéticas, Pronóstico.

A study on the anatomical variations of the Pulmonary Artery, based on 30 consecutive thoracic CT scans

Cristina de la Vega Lienhart ¹, Enrique Ovejero Merino y Fernando Mendoza Moreno

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

Resumen: The study analyses the anatomical variations of the pulmonary artery in a sample of 30 adult patients, using three-dimensional CT pulmonary angiography at the Hospital Universitario Príncipe de Asturias. The main purpose was to describe the branching patterns of the pulmonary artery, with its segmental and subsegmental branches, and to compare the results with those reported in published studies, particularly the article by Ma et al. (2023). In general, the observed patterns were consistent with those previously described, especially in the right lung. Nevertheless, a statistically significant difference was found in the basal segmental arteries of the left lower lobe, where our study showed more variability, and a higher number of branches compared to the reference article. A new contribution of this study is the detailed analysis of subsegmental branches. The findings are particularly relevant to minimally invasive thoracic surgery, where a detailed knowledge of the arterial anatomy is crucial for subsegmental resections. In conclusion, this study supports existing knowledge and provides new information about anatomical areas that have been less thoroughly examined.

Palabras clave: Pulmonary Artery, Anatomical Variation, CT Angiography, 3D Reconstruction, Subsegmental Branches, Thoracic Surgery Preparation.

Estado actual de la reinervación laríngea. Revisión bibliográfica

Alberto de Villavicencio García ¹ y Fátima Sánchez Fernández

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: El objetivo de este trabajo es revisar de forma crítica y actualizada la literatura científica sobre la reinervación laríngea como tratamiento quirúrgico de la parálisis de cuerdas vocales, analizando sus indicaciones, técnicas, resultados funcionales y comparación con otras alternativas terapéuticas. Se realizó una búsqueda bibliográfica estructurada en PubMed, Scopus y Google Scholar, empleando términos MeSH y palabras clave relacionadas con “laryngeal reinnervation” y “vocal cord paralysis”. Se seleccionaron 19 estudios clínicos relevantes publicados entre 2000 y 2024, y se incorporaron 3 fuentes secundarias para contextualización clínica. Se aplicaron criterios definidos de inclusión y exclusión, y se evaluó la calidad metodológica de los estudios incluidos. La reinervación laríngea, especialmente mediante anastomosis ansa cervicalis–nervio laríngeo recurrente, ha demostrado una mejora funcional significativa, con incremento del tiempo de fonación, mejora de escalas GRBAS y VHI y baja tasa de complicaciones. La técnica ofrece ventajas frente a la medialización,

especialmente en pacientes jóvenes y con denervación confirmada. No obstante, requiere selección precisa del paciente y presenta efecto clínico retardado. La reinervación debe considerarse una técnica segura, fisiológica y eficaz para casos seleccionados, especialmente cuando existen criterios pronósticos favorables. Aunque los resultados actuales son alentadores, la escasa homogeneidad entre estudios y la falta de ensayos clínicos robustos limitan su aplicación generalizada. Se necesitan estudios multicéntricos que permitan estandarizar criterios y evaluar su coste-efectividad a largo plazo.

Palabras clave: Reinervación Laríngea, Parálisis de Cuerdas Vocales, Ansa Cervicalis, Nervio Laríngeo Recurrente, Cirugía de la Voz, Electromiografía Laríngea, Voz Patológica, Rehabilitación Vocal, Resultados Funcionales, Técnicas Quirúrgicas.

Valor de la re-RTU en el manejo del cáncer vesical

Mayssa Yahya Amar ¹ y Juan Carlos Tamayo Ruiz

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

Resumen: Introducción y objetivo: El cáncer vesical no músculo-invasivo (CVNMI) presenta alta tasa de recurrencia y riesgo de progresión, especialmente en tumores T1 de alto grado. Las guías clínicas recomiendan la realización de una segunda resección transuretral (re-RTU) en determinados casos. Este estudio analiza la incidencia de hallazgos positivos en la re-RTU y evalúa factores asociados a la progresión tumoral. Metodología: Estudio observacional retrospectivo que incluyó a 179 pacientes con CVNMI tratados mediante re-RTU entre 2019 y 2024. Se recogieron variables clínicas y patológicas como tamaño tumoral, grado, multifocalidad, CIS, variantes histológicas y administración de instilación precoz o tratamiento intravesical con BCG/MMC. Se realizaron análisis univariable y multivariable para evaluar su asociación con la presencia de tumor residual y progresión a estadio músculo-invasivo (T2). Resultados: El 32,4% presentó tumor residual en la re-RTU. La variante histológica de mal pronóstico fue el único factor asociado de forma independiente con la persistencia tumoral (OR: 5,464; IC 95%: 1,34–22,34; p = 0,018). Durante el seguimiento, el 12,8% de los pacientes con hallazgos tumorales progresaron a estadio T2. El tratamiento intravesical con BCG o MMC se asoció a menor riesgo de progresión (OR: 0,15; IC 95%: 0,031–0,715; p = 0,017). Conclusión: La re-RTU es una herramienta esencial para optimizar la estadificación y el manejo terapéutico del CVNMI. La presencia de variantes histológicas y la falta de tratamiento intravesical se relacionaron con peor pronóstico, lo que subraya la importancia de una estrategia personalizada basada en factores de riesgo.

Palabras clave: Cáncer Vesical, RTU, Músculo Detrusor, Progresión, Re-RTU, BCG.

Influencia del uso de las pantallas en una población infantil de 6 a 16 años con trastorno por déficit de atención e hiperactividad

Laura Yesa Martínez ¹, M^a Asunción Abril García y M^a Ángeles Muñoz Lucas

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Gómez Ulla.

Resumen: Introducción: El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es uno de los trastornos del neurodesarrollo más comunes en la infancia, afectando el rendimiento académico, la conducta y la vida social. En este contexto, el creciente uso de nuevas tecnologías en menores ha generado preocupación sobre su posible influencia en el TDAH. Este estudio analiza la relación entre el uso recreativo de pantallas y el TDAH en niños de 6 a 16 años. Material y método: Se llevó a cabo un estudio transversal analítico con 42 pacientes del Hospital Central de la Defensa (Madrid), mediante un cuestionario específico y la escala SNAP-IV, que evalúa perfiles inatento, hiperactivo e impulsivo-combinado. Se dividieron dos grupos según el uso diario de pantallas: menos o más de 2 horas. Se analizaron variables como edad de diagnóstico, perfil clínico y rendimiento académico. Resultados: El 45% de los participantes superaba el tiempo de uso recomendado (2 horas diarias), siendo el perfil combinado el más frecuente (70%). No se observaron diferencias significativas en la edad de diagnóstico ni en el tipo de perfil clínico según el tiempo de uso de pantallas. Sin embargo, los menores con mayor exposición presentaron una mayor frecuencia de repetición de curso ($p < 0,05$). Conclusiones: Aunque no se encontró una relación directa entre el uso de pantallas y el tipo de TDAH, el uso excesivo se asocia con bajo rendimiento académico, lo que resalta la importancia de controlar el tiempo de exposición digital en esta población.

Palabras clave: TDAH (Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad), Inatención, Uso Recreativo de Pantallas, Rendimiento Académico.

Anticoagulación en pacientes cirróticos con trombosis venosa portal. Revisión bibliográfica

Eva Yllera García ¹ y Agustín Albillos Martínez

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: Introducción: Las alteraciones en la hemostasia que sufren los pacientes cirróticos han limitado el uso de agentes anticoagulantes en patologías como la trombosis venosa portal (TVP), con una incidencia no despreciable en cirróticos. Material y métodos: Se realiza una revisión bibliográfica utilizando Pubmed y Scopus como buscadores, filtrando por artículos publicados en los últimos cinco años. Se seleccionaron tres metaanálisis: Dos de ellos comparaban la eficacia, seguridad y mortalidad de los anticoagulantes clásicos en cirróticos con TVP y uno de ellos comparaba la eficacia y seguridad de los nuevos anticoagulantes orales directos (ACOD) respecto a los anticoagulantes clásicos. Resultados: Se encontró un claro beneficio de la anticoagulación para la recanalización del vaso con

un riesgo relativo (RR) de 3,19, así como para evitar la progresión del trombo (RR de 0,28). También presentan una reducción de la mortalidad, independientemente de la recanalización del vaso afecto (razón de riesgo ajustada de 0,59). Sin embargo, el riesgo de sangrado en pacientes anticoagulados aumenta a expensas de los sangrados no relacionados con hipertensión portal (HTP), con un riesgo de 9,7% en anticoagulados frente al 1,7% en no anticoagulados. El origen de los sangrados fue mayoritariamente gastrointestinal. Por último, los ACOD destacaron frente a los anticoagulantes clásicos en términos de eficacia (RR de 1,67) y seguridad (RR de 0,29). Conclusiones: La terapia anticoagulante en pacientes cirróticos con TVP es una opción eficaz y segura, siempre que se realice una evaluación individualizada del riesgo-beneficio para el paciente.

Palabras clave: Cirrosis, Trombosis Venosa Portal, Anticoagulantes Orales Directos, Anticoagulantes Antagonistas de la Vitamina K, Heparinas Bajo Peso Molecular, Metaanálisis, Eficacia, Seguridad, Mortalidad.

Evaluación clínica de pacientes intervenidos con prótesis invertida de hombro modelo Embrace a las 6 semanas

Anabel Zegarra Condori ¹, Miguel Ángel Ruiz Ibán y Jorge Díaz Heredia

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Cirugía, CC. Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Resumen: La artroplastia de hombro ha evolucionado significativamente, con la prótesis invertida de Grammont marcando un hito al reducir el aflojamiento glenoideo. Sin embargo, sus limitaciones han llevado al desarrollo de modelos modernos como la prótesis Embrace, diseñada para mejorar la estabilidad y la función del hombro. Este estudio analiza la evolución de parámetros clínicos en pacientes sometidos a esta intervención, evaluando la funcionalidad preoperatoria y a las 6 semanas postoperatorias. Se realizó un estudio longitudinal prospectivo multicéntrico con 205 pacientes intervenidos en cinco hospitales españoles entre 2022 y 2024. Se incluyeron pacientes mayores de 18 años con trastornos de hombro tratables con la prótesis, evaluados mediante cuestionarios como Constant-Murley, QuickDash, y ASES, además de mediciones de movilidad y dolor. Los resultados indican mejoras significativas en la funcionalidad del hombro, reducción del dolor y mayor independencia en actividades cotidianas. Las escalas Constant-Murley y ASES mostraron aumentos en sus puntuaciones, reflejando una recuperación temprana favorable. En conclusión, la prótesis Embrace ofrece resultados funcionales prometedores en el corto plazo, mejorando la calidad de vida de los pacientes. Sin embargo, se requieren análisis a largo plazo para evaluar su eficacia sostenida y compararla con otros modelos contemporáneos de prótesis invertidas.

Palabras clave: Artroplastia de Hombro Invertida; Estudio Prospectivo, Resultados, Prótesis; Evaluación Funcional.

Fiabilidad diagnóstica de modelos de lenguaje basados en Inteligencia Artificial

Qi-Heng Zhou Xu ¹ y José Luis Izquierdo Alonso

¹ Estudiante 6º curso Grado Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Universidad de Alcalá.

³ Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen: Este trabajo analiza la fiabilidad diagnóstica de tres modelos de inteligencia artificial basados en procesamiento del lenguaje natural: ChatGPT-4o, DeepSeek-V3 y Grok-3. Se evaluaron sus capacidades mediante 20 casos clínicos seleccionados de *The New England Journal of Medicine*, aplicando seis *prompts* en castellano e inglés, con el fin de valorar su precisión en el diagnóstico diferencial, diagnóstico definitivo y grado de confianza en sus respuestas. Se emplearon pruebas estadísticas como el test Q de Cochran, test de McNemar y chi-cuadrado. Los resultados muestran que todos los modelos presentan un buen rendimiento en la generación de diagnósticos diferenciales (hasta un 90 % de aciertos), pero disminuyen notablemente en la precisión del diagnóstico único (en torno al 50–60 %). ChatGPT mostró un rendimiento estable en ambos idiomas, mientras que DeepSeek y Grok fueron más precisos en inglés. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los modelos ni entre idiomas.

Palabras clave: Inteligencia Artificial, Diagnóstico Médico, ChatGPT, DeepSeek, Grok, Modelos de Lenguaje.



© 2025 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/>.

DOI: <https://doi.org/10.37536/RIECS.2025.10.S1.490>

Aspectos nutricionales más relevantes en la prevención y el tratamiento del Síndrome de Realimentación

Carolina Barrio Gómez¹ y Javier Hergueta González²

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

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: El síndrome de realimentación (SR) es una alteración metabólica compleja que puede presentarse tras reanudar la alimentación en personas que han atravesado períodos prolongados de desnutrición o ayuno. Se manifiesta principalmente por desequilibrios electrolíticos como hipofosfatemia, hipopotasemia e hipomagnesemia, además de déficit de tiamina y cambios fisiológicos potencialmente graves. Si no se detecta precozmente, puede dar lugar a complicaciones clínicas severas e incluso comprometer la vida del paciente. Asimismo, continúa siendo una condición infradiagnosticada en la práctica clínica habitual. Este trabajo académico consiste en una revisión narrativa, basada en una búsqueda bibliográfica sistemática y centrada en identificar los aspectos nutricionales clave en la prevención y el tratamiento del SR en pacientes con riesgo de desarrollarlo. Se abarca su definición, factores de riesgo, fisiopatología, manifestaciones clínicas y manejo terapéutico y preventivo, analizando la literatura científica más actual. Se ha constatado una marcada heterogeneidad en los criterios diagnósticos y protocolos de actuación, lo que evidencia la necesidad de estandarizar prácticas clínicas seguras y eficaces. También se destaca la importancia de emplear estrategias preventivas centradas en una intervención nutricional temprana, progresiva y adaptada al estado clínico del paciente, así como en el riguroso control de parámetros bioquímicos. Se concluye que el manejo del SR no depende exclusivamente del soporte nutricional (SN), sino también de la individualización del abordaje clínico, considerando la vulnerabilidad del paciente, sus comorbilidades y la capacidad del sistema sanitario para anticipar complicaciones. Asimismo, se resalta el papel esencial de enfermería en todas las fases del proceso: detección precoz, monitorización continua, administración segura del tratamiento y educación tanto del paciente como de sus cuidadores, promoviendo su autonomía en el manejo de la nutrición artificial. Por tanto, el SR representa un desafío clínico complejo que exige un enfoque interdisciplinar, protocolos individualizados y una vigilancia constante. La formación y el compromiso de los profesionales sanitarios, especialmente del personal de enfermería, son decisivos para disminuir la morbimortalidad asociada y garantizar una atención nutricional segura y eficaz.

Palabras clave: Síndrome de Realimentación, Ayuno, Desnutrición, Prevención, Tratamiento, Terapia Nutricional, Apoyo Nutricional, Enfermería.

Estudio de la relación entre hipovitaminosis D y depresión en pacientes con dislipidemia: Posibles repercusiones sobre el papel de los cuidados de enfermería

Fadoua Bouzammour El Azaar ¹ y Rafael Moreno-Gómez-Toledano ²

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

² Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: La hipovitaminosis D, la depresión y la dislipidemia son patologías que han estado en constante aumento estos últimos años, lo cual afecta severamente a la calidad de vida de las personas. Esta discusión de paradigma tiene como fin entender el nexo que existe entre estas tres condiciones y qué cuidados enfermeros se pueden ofrecer para tratarlas, teniendo en cuenta diferencias demográficas relevantes, buscando así la integridad de las personas. Para ello, se han buscado los tres términos utilizando como referencia las bases PRISMA pero dada la falta de literatura, se ha ampliado la búsqueda utilizando el método de bola de nieve. Se han usado las palabras clave Hypovitaminosis D, Vitamin D, Vitamin D deficiency, 25 OHD, depression, sadness, dylipemia y high colesterol para entender la relación entre estas tres condiciones, y se han ampliado palabras clave como habits, lifestyle, diet para encontrar artículos que justifiquen determinados cuidados. Como resultado, se han obtenido estudios que defienden la relación entre la depresión, la hipovitaminosis D y la dislipidemia, lo cual es una ventaja, ya que tratando uno de estos tres elementos, se pueden mejorar los demás. Desde la enfermería, se van a recomendar intervenciones como el ejercicio físico, la exposición solar y seguir ciertas recomendaciones dietéticas para tratarla.

Hipovitaminosis D y depresión en pacientes con enfermedad cardiovascular: Importancia en el papel de enfermería

Jorge Ciudad Fernández-Infantes ¹ y Rafael Moreno-Gómez-Toledano ²

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

² Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: 1.1 Introducción. La enfermedad cardiovascular representa una de las principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial. En los últimos años, se ha observado un creciente interés en el papel que desempeñan ciertos factores nutricionales y emocionales en la evolución de estas patologías. Este trabajo analiza la relación entre la hipovitaminosis D y la aparición de síntomas depresivos en pacientes que han sufrido un accidente cerebrovascular, poniendo especial atención en el abordaje enfermero y en la aplicación del modelo de Marjory Gordon. 1.2 Objetivo. Analizar la relación entre el déficit de vitamina D y la depresión en pacientes con enfermedad cardiovascular, destacando el papel de la enfermería para la realización de los cuidados. 1.3 Métodos. La búsqueda bibliográfica se realiza en la base de datos de PubMed. Se utilizaron términos MeSH y DeSC y los

operadores booleanos OR y AND. Hay que enfatizar que, en vista de los resultados obtenidos tras una primera revisión, se decidió profundizar exclusivamente en ictus. 1.4 Resultados. Tras realizarse la lectura de los artículos obtenidos, se identificaron 5 artículos de interés que, a pesar de utilizar diferentes variables, como la estacionalidad o la calidad de sueño, en todos se observó la asociación del déficit de vitamina D y depresión en pacientes post-ictus. 1.5 Conclusiones. La evidencia revisada muestra una asociación significativa entre la hipovitaminosis D y la depresión post-ictus y como estas variables tomadas también interfieren en el resultado de las mismas. Además se destaca la importancia de un buen plan de cuidados para el seguimiento del paciente.

Palabras clave: Plantilla, Plantilla.

Depresión en la enfermedad renal crónica e hipovitaminosis D como factor de riesgo: Intervenciones de enfermería para la prevención y mejora de la calidad de vida

Miriam Hernández López ¹ y Rafael Moreno-Gómez-Toledano ²

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

² Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: 1.1. Introducción. La enfermedad renal crónica (ERC) es una patología con alta prevalencia, frecuentemente infradiagnosticada en sus fases iniciales. Entre sus múltiples complicaciones se encuentran la hipovitaminosis D y la depresión, ambas con alto impacto en la calidad de vida del paciente. Sin embargo, la literatura disponible es escasa. La hipovitaminosis D se ha relacionado con un mayor riesgo de síntomas depresivos en la ERC. En este contexto, el papel de la enfermera en la prevención y promoción de la salud podría ser clave para mejorar la calidad de vida de estas personas. 1.2. Objetivos. El objetivo principal es analizar la relación de hipovitaminosis D y depresión en personas con ERC para desarrollar intervenciones enfermeras orientadas a la prevención de síntomas depresivos. 1.3. Metodología. Se llevó a cabo una revisión bibliográfica estructurada siguiendo la guía PRISMA, utilizando PubMed y Web of Science. Se seleccionaron estudios en humanos publicados desde el año 2000 que analizaran la relación entre hipovitaminosis D y depresión en el contexto de la ERC. Se incluyeron artículos originales que abordaran directamente esta relación, y se excluyeron revisiones, editoriales, estudios solo sobre suplementación o sin conexión entre las variables. 1.4. Resultados. Los resultados evidencian una relación significativa entre hipovitaminosis D y depresión en personas con ERC. Los niveles bajos de vitamina D se asocian con mayor prevalencia y gravedad de síntomas depresivos, especialmente en mujeres y en estadios avanzados de la ERC. 1.5. Conclusión. La ERC, la hipovitaminosis D y la depresión son patologías comunes e infradiagnosticadas, con una relación poco estudiada. La enfermería es clave la prevención y detección precoz de la depresión en ERC, especialmente considerando la deficiencia de vitamina D como factor de riesgo.

Palabras clave: Depresión, Enfermedad Renal Crónica, Intervenciones Enfermeras, Prevención y Promoción de la Salud.

El papel de la enfermería en la adaptación domiciliaria de pacientes con Alzheimer

Alba Tejada López ¹ y Ana María Bajo Chueca ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Alcalá, 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 Enfermedad de Alzheimer es una de las principales demencias padecidas en la sociedad actual, sus mecanismos fisiopatológicos y su evolución clínica permiten abordarla desde terapias farmacológicas y estrategias más integradoras. Modelos como el de Atención centrada en la persona permiten ofrecer una perspectiva cercana y holística que toma en cuenta la voluntad y el proyecto de vida de la persona, alcanzando así una mayor calidad de vida percibida por la misma. El entorno es un factor muy influyente en la evolución de la clínica del Alzheimer; proporcionar un entorno rutinario, positivo, y de confort como lo es el hogar supone una intervención terapéutica con múltiples beneficios para la persona. Para ello la enfermera desempeña un rol clave en la adaptación domiciliaria en los diferentes momentos vitales y de salud de la persona. La posibilidad de permanecer en el domicilio es ventajosa en el ámbito funcional, emocional y social de la persona, además de para sus cuidadores. Con pequeños cambios en las diferentes estancias puede llevarse a cabo el manejo de cierta sintomatología psicológica y conductual y abordarla prevención de riesgos como las caídas o fugas. En conclusión, trascender de la asistencia clínica enfermera al ámbito cotidiano de la persona permite integrar el conocimiento científico, la atención centrada en la persona y los cuidados enfermeros de calidad.

Palabras clave: Asistencia Domiciliaria, Enfermería, Intervención, Enfermedad de Alzheimer, Domicilio.

Cuidados enfermeros a niños y adolescentes con Trastorno del Espectro Autista. Papel de la familia y la enfermera escolar

Celia Ureta Bravo ¹ y M^a Francisca Casas Martínez ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Alcalá, 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 Trastorno del Espectro Autista (TEA) es un trastorno del desarrollo que se detecta en la primera infancia y, afecta principalmente a la interacción y comunicación con los demás. En las últimas décadas, se ha incrementado considerablemente su prevalencia en el mundo. Ante este problema de salud que va en aumento, se inicia un proceso de búsqueda que tiene como objetivo describir el TEA y sus características, además de recoger los cuidados y la atención enfermera en la infancia y adolescencia, teniendo en cuenta a la familia y el papel de la enfermera escolar. Los artículos utilizados han sido extraídos de bases de datos y organismos oficiales como Scielo, Pubmed o la Organización Mundial de la Salud (OMS). La presente búsqueda permite llegar a las siguientes conclusiones: a pesar

de que el TEA ha existido siempre, no fue hasta los años cuarenta que se estudió como lo conocemos hoy en día, la prevalencia está en aumento y afecta más al sexo masculino. Son diversas las hipótesis que intentan dar respuesta a este aumento y desequilibrio. El diagnóstico del trastorno afecta a todos los miembros de la familia que, manifiestan no sentirse seguros para las nuevas demandas de cuidado que supone el TEA. Son las enfermeras, destacando el rol de la enfermera escolar, las que tienen la posibilidad de poder ayudar, no solo a los niños, sino también a los padres y/o cuidadores principales a conseguir una buena calidad de vida.

Palabras clave: Trastorno del espectro Autista, Historia, Prevalencia, Familia, Cuidados Enfermeros, Enfermera Escolar, Taxonomía NNN.

Modelo de D. Orem y cuidados centrados en el desarrollo en UCIs neonatales

Carolina Vizcaíno Hernández¹ y Helena Hernández Martínez²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Alcalá, 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: Este Trabajo Fin de Grado aborda la importancia y necesidad de aplicación de los Cuidados Centrados en el Desarrollo (CCD) en Unidades de Cuidados Intensivos (UCIs) neonatales y la importancia que las aportaciones de la enfermera Dorothea Orem presentan para la formación del paradigma de cuidados neonatales. Se resaltan así las 3 teorías de Orem: Teoría de autocuidado, teoría del déficit autocuidado y la teoría de los sistemas de Enfermería, y se utilizan para poder explicar de una forma estructurada los principales CCD y revisar de forma integral y óptima los beneficios que presentan para los infantes con respecto a su etapa de desarrollo desde una perspectiva enfermera y holística. La revisión se desarrolla con el objetivo de analizar la implementación y los efectos en entornos sanitarios mediante un enfoque narrativo cualitativo. Los resultados evidenciaron que la adopción de cuidados adaptados y centrados en el desarrollo mejoran significativamente la calidad de vida y las necesidades de desarrollo de los neonatos, así como la mayoría de las patologías agudas. Se analiza de la misma forma la importancia del empoderamiento e inclusión familiar mediante los Cuidados Centrados en la Familia (CCF). Por tanto, se concluye que integrar los principios del desarrollo en la planificación y ejecución de los cuidados sanitarios, especialmente en la metodología enfermera, es esencial para propiciar un entorno más humano y efectivo, destacando la necesidad de continuar investigando y lograr unas condiciones más cercanas a lo ideal para el desarrollo de estas habilidades.

Palabras clave: Neonatología, Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), Teorías Enfermeras, Dorothea Orem, Cuidados Centrados en el Desarrollo (CCD) y Cuidados Centrados en las Familias.

Suplementación con Vitamina D como estrategia terapéutica frente a la depresión en pacientes diabéticos, repercusión en los planes de cuidados de enfermería

Noa Zurdo Gómez ¹ y Rafael Moreno-Gómez-Toledano ²

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

² Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: 1.1 Introducción. La diabetes y la depresión son patologías de alta prevalencia a nivel global, al igual que la deficiencia de vitamina D. A pesar de su impacto en la salud, la posible relación entre estos 3 factores ha sido poco explorada. Dada la relevancia clínica del tema, su impacto en los planes de cuidado de enfermería y en la prevención de diversas patologías, es esencial investigar a fondo esta relación. 1.2 Objetivos. Esta revisión tiene como objetivo revisar en la literatura la relación de la administración de Vitamina D en el tratamiento de los síntomas depresivos en el paciente diabético y su repercusión en los planes de cuidados de enfermería. 1.3 Métodos. Para la selección de artículos se ha llevado a cabo una revisión protocolizada de la literatura científica en las bases de datos PubMed y Web of Science, combinando los términos “hypovitaminosis d”, “depression” y “diabetes” aplicando unos criterios de inclusión y exclusión. Se obtuvieron un total de 5 artículos tras la realización de la revisión protocolizada. 1.4 Resultados. Tras realizar el análisis completo de los artículos se examinan los datos relacionados con la Diabetes Mellitus, el tratamiento con suplementación con Vitamina D y los síntomas depresivos en diferentes grupos poblacionales. Se observan los efectos de la suplementación con Vitamina D en personas con Diabetes Mellitus, observándose en todos los casos una mejoría de los síntomas depresivos independientemente de la escala de medición utilizada. 1.5 Conclusión. Los resultados de esta revisión apoyan la existencia de una posible relación entre la hipovitaminosis D, diabetes mellitus y depresión y como el tratamiento con suplementación puede ayudar en la disminución de los síntomas depresivos en aquellos pacientes con diabetes mellitus. Estos resultados tienen importantes implicaciones para la práctica enfermera, la cual se debe encargar de implementar políticas que fomenten la importancia de la medición de esta vitamina. La identificación y corrección de los niveles séricos de vitamina D puede ser una herramienta útil para el abordaje de síntomas depresivos y de mejora del estado de ánimo, así como de la prevención de patologías crónicas como la Diabetes Mellitus. Por ello se debe de fomentar la investigación en este campo para poder diseñar intervenciones basadas en aumentar los niveles de vitamina D.

Palabras clave: Diabetes, Hipovitaminosis D, Depresión, Enfermería, Plan de cuidados.



© 2025 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/>.

DOI: <https://doi.org/10.37536/RIECS.2025.10.S1.491>

Efecto de una intervención de Fisioterapia “basada en el Concepto Bobath” en la marcha de un paciente que ha sufrido ictus, medido con Kinovea. Estudio de Caso

Marcos Merino del Olmo ¹ y Concepción Soto Vidal ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Fisioterapia, 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. Grupo de investigación: FINEMEV. Fisioterapia neuromusculoesquelética en las etapas de la vida - Neuromusculoskeletal Physycal Therapy in stages of life.

Resumen: 1) Introducción: El accidente cerebrovascular (ACV) o ictus es la principal causa de discapacidad a nivel mundial. También es una de las principales causas de muerte. Del total de personas que sobreviven, el 50% presenta secuelas importantes permanentes, y es ahí donde los programas de rehabilitación son fundamentales. La Fisioterapia trata de mejorar los aspectos relacionados con la postura y el movimiento, abordando áreas como el equilibrio, la propiocepción, la espasticidad y rigidez, el control postural, el control motor y la coordinación. 2) Objetivo: Comprobar la eficacia de un programa de Fisioterapia basado en Concepto Bobath para mejorar el equilibrio, la velocidad y la calidad de la marcha en un paciente adulto que ha sufrido ACV. 3) Sujetos y metodología: Estudio de caso. Varón de 70 años en fase subaguda tras episodio de ictus isquémico en hemisferio izquierdo con afectación en el hemicuerpo derecho. El estudio se desarrolló en la clínica de Fisioterapia Neurofis, en Madrid, dirigida por fisioterapeutas expertos en Concepto Bobath. La intervención consistió en la aplicación de tratamiento basado en Concepto Bobath por parte del fisioterapeuta experto en Concepto Bobath y fisioterapia neurológica, asistido por el investigador principal del Trabajo de Fin de Grado. La intervención consistió en 12 sesiones de Fisioterapia con una duración de 60 minutos cada una, y una dosificación de 2 sesiones a la semana, con una duración de 6 semanas. Las variables resultado medidas pre y post intervención por el investigador principal fueron los parámetros temporales, espaciales y angulares de la marcha, medidos a través del Software Kinovea, la velocidad de la marcha, a través del Test 10 m marcha, el equilibrio estático y dinámico y la capacidad de marcha mediante las escalas de Berg, Tinetti, FAC (Functional Ambulation Classification) y Mini-BESTest. 4) Resultados: Se obtuvo mejoría en todos los parámetros espaciales y temporales de la marcha: aumentó la cadencia de paso, disminuyó el tiempo en carga del MI derecho e izquierdo, aumentó la longitud del paso, disminuyó la anchura de paso, aumentó la altura de paso, aunque de manera menos significativa, disminuyó el tiempo en apoyo bipodal, y disminuyó también el tiempo de apoyo y oscilación de los MMII. Se produjo un aumento del rango de movimiento de flexo-extensión durante la marcha de las articulaciones de hombro, codo y rodilla, se produjo una disminución del rango de flexo-extensión durante la marcha de las articulaciones de cadera y tobillo, también disminuyó el rango de inclinación lateral del tronco durante la marcha. Mejoró la puntuación en el Test 10 m marcha, y en las escalas de Berg, Tinetti, Mini-BESTest y FAC. 5) Conclusiones: El tratamiento de Fisioterapia de 12 sesiones basado en el Concepto Bobath produce una mejoría del equilibrio, la velocidad y la calidad de la marcha, así como de los parámetros cinemáticos de la marcha, y evidencia la influencia de la cintura escapular en la consecución de estos cambios, en un paciente adulto que ha sufrido ACV.

Palabras clave: Accidente Cerebrovascular, Concepto Bobath, Reeducción de la Marcha, Kinovea, Alineación Corporal, Cintura Escapular, Estudio de Caso.

Conocimientos, creencias y conciencia sobre las disfunciones del suelo pélvico en mujeres embarazadas y postparto en España y Portugal: estudio descriptivo transversal

Moe Matsumoto¹ y Beatriz Navarro Brazález²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Fisioterapia, 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: *Antecedentes:* Las disfunciones del suelo pélvico (DSP), suponen un problema frecuente que afecta de forma significativa la calidad de vida de al menos un tercio de las mujeres adultas, con una gran repercusión a nivel social, sanitario y económica. Aproximadamente el 26% de las mujeres adultas en los países desarrollados presentan incontinencia urinaria (IU), del 1,6% al 6,2% tiene incontinencia anal (IA) y una de cada doce mujeres postparto refiere síntomas de prolapso de órganos pélvicos (POP). El principal factor de riesgo para el desarrollo de las DSP son el embarazo y el parto, no obstante, tener conocimientos sobre las DSP y realizar un tratamiento fisioterapéutico durante el periodo de embarazo y en postparto, son dos opciones seguras y eficaces para disminuir la incidencia de las DSP. *Objetivo:* este estudio pretende recabar los conocimientos, creencias y conciencia sobre las DSP y su manejo fisioterapéutico en mujeres residentes en España y Portugal en el periodo de embarazo y postparto. *Metodología:* estudio descriptivo, transversal con recogida de datos a través de un cuestionario, tipo encuesta creado ad hoc de formato autocumplimentable y de creación propia en idioma castellano y portugués. El cuestionario se divulgó a través de contactos personales de las investigadoras (WhatsApp y Gmail) y, los resultados fueron analizados descriptivamente. *Resultados:* La encuesta fue respondida por sesenta y dos mujeres, cuarenta y uno fueron de España y veintiuno de Portugal. Se verifica que el 100% de las participantes conocen la existencia del SP, no obstante, solo el 28,8% ($\pm 0,2$) presentan unos conocimientos claros sobre las funciones que desempeñan los músculos del suelo pélvico (MSP). El 91,5% ($\pm 1,5$) piensa que la cinesiterapia específica del suelo pélvico puede prevenir las DSP, pero la realidad es que solo el 33% de la población portuguesa y el 24% de la española lo realizan en la actualidad. La recomendación sanitaria a esta población para acudir a fisioterapia en España es tan solo del 23% y en Portugal es ligeramente superior, 32%. *Conclusión:* Los conocimientos, creencias y conciencia sobre las DSP entre las mujeres embarazadas y en periodo de postparto residentes en España y Portugal son igual de bajos. Siendo necesario que la fisioterapia sea implementada en las clases de educación antenatal para aumentar los conocimientos y enseñar la cinesiterapia específica del suelo pélvico, con el objetivo de prevenir las DSP durante el embarazo y postparto.

Palabras clave: Embarazo, Postparto, Disfunciones del Suelo Pélvico, Conocimientos, Educación, Fisioterapia, Cuestionario.

La eficacia de la fisioterapia en el líquen escleroso vulvar: revisión sistemática

Paula Vargas González ¹, Beatriz Sánchez Sánchez ^{2,3} y Laura Lorenzo Gallego ⁴

¹ Estudiante 4º curso Grado en Fisioterapia, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Grupo de Investigación Fisioterapia en los Procesos de Salud de la Mujer (FPSM), Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá, Alcalá de Henares (Madrid), España.

³ Ramón y Cajal Institute of Health Research -IRYCIS, University Hospital of Ramón y Cajal, Madrid, Spain.

⁴ Grupo de Investigación Fisioterapia en los Procesos de Salud de la Mujer (FPSM). Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá. Ctra. Madrid-Barcelona (Autovía A2) Km. 33,600 - 28871 Alcalá de Henares (Madrid).

Resumen: 1) Antecedentes: El líquen escleroso vulvar (LEV) es una enfermedad dermatológica crónica que afecta la zona anogenital femenina e impacta de manera importante a la calidad de vida y a la función sexual de la mujer. El LEV provoca prurito, dolor pélvico, alteración del trofismo y elasticidad vulvar. El tratamiento convencional se basa en corticoesteroides y cirugía, dejando en segundo plano opciones conservadoras como la fisioterapia urogenital. 2) Objetivo: Evaluar la eficacia de la fisioterapia dermatofuncional en la mejora de la calidad de vida y la sintomatología del LEV. 3) Materiales y método: Se realizó una revisión sistemática cualitativa por dos evaluadoras independientes entre noviembre de 2024 y enero de 2025 en PubMed, Cochrane Library, clinicaltrials, Web of Science, Dialnet y SciELO valorando la calidad mediante las herramientas CONSORT, STROBE y la escala Cochrane. 4) Resultados: Se analizaron 11 estudios (9 observacionales y 2 experimentales), todos mostrando mejoras a corto plazo en síntomas como prurito, dolor pélvico y sangrado vulvar durante el coito tras tratamiento fisioterapéutico, con una subsecuente mejora en la calidad de vida. 5) Conclusión: Técnicas como la laserterapia, ultrasonidos de alta intensidad y fotodinamia se evidencian como alternativas efectivas y viables frente a tratamientos farmacológicos o quirúrgicos en el abordaje del LEV.

Palabras clave: Líquen Escleroso Vulvar, Fisioterapia Dermatofuncional, Laserterapia, Ultrasonidos, Fotodinamia.

Eficacia del ejercicio acuático terapéutico en las mujeres embarazadas: revisión sistemática

Pilar Fuxin Ibáñez Tomás ¹ y Victoria Calvo-Fuente ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Fisioterapia, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

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

Resumen: Durante el embarazo se producen numerosos cambios en las mujeres que afectan a diversos sistemas. Los principales problemas asociados al embarazo son el dolor lumbopélvico, retención de líquidos, edemas, riesgo de hipertensión y diabetes gestacional. También son habituales problemas emocionales como el estrés psicológico, la depresión y alteraciones en el sueño. Se ha observado que el ejercicio físico permite que las mujeres embarazadas mantengan un estilo de vida saludable durante su embarazo que ayuda a disminuir la incidencia de estos problemas. El medio acuático presenta propiedades especiales como son la densidad, viscosidad o temperatura, proporcionando una serie de ventajas en la realización del ejercicio acuático como la flotabilidad, la presión hidrostática y la

resistencia hidrodinámica. Según estudios previos, el ejercicio acuático terapéutico presenta beneficios para las mujeres embarazadas. **Objetivo:** Recopilar, analizar y actualizar la evidencia científica disponible sobre los efectos del ejercicio acuático terapéutico en mujeres embarazadas. **Metodología:** Se realizó una revisión consultando estudios experimentales desde 2019 hasta la actualidad en Pubmed, Cochrane Library, PEDro (Physiotherapy Evidence Database), Scopus y WOS (Web Of Science). De los artículos seleccionados, se evaluó la calidad metodológica mediante la escala PEDro, el riesgo de sesgo utilizando Cochrane Risk of Bias Tool (RoB 2.0) para ensayos clínicos y la lista de verificación del Joanna Briggs Institute (JBI) para la valoración crítica de estudios cuasiexperimentales; y el nivel de evidencia científica a través de la escala Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN). **Resultados:** Se incluyeron un total de 6 estudios (5 ensayos clínicos y 1 estudio cuasiexperimental) que analizaban el efecto del ejercicio acuático terapéutico en mujeres embarazadas sobre el dolor musculoesquelético, dolor durante el parto, frecuencia cardíaca, depresión postparto, calidad de vida, calidad del sueño y partos espontáneos. La calidad metodológica resultó regular y el riesgo de sesgo fue alto especialmente en los dominios relacionados con el cegamiento. **Conclusiones:** Los resultados de esta revisión aportan evidencia que contribuye a consolidar el conocimiento existente sobre los beneficios del ejercicio acuático terapéutico durante el embarazo, al demostrar mejoras significativas en el dolor musculoesquelético y durante el parto, así como en aspectos fisiológicos como la regulación del sistema nervioso autónomo. Además, se observan efectos positivos en la calidad de vida, el sueño, la depresión postparto y aumento de la probabilidad de partos espontáneos. No obstante, se destaca la necesidad de investigaciones adicionales y de mayor calidad metodológica para reforzar y ampliar estas conclusiones.

Palabras clave: Terapia Acuática, Fisioterapia Acuática, Embarazo.

Efectos de un programa basado en técnicas de liberación miofascial y ejercicios de control motor en pacientes con cervicalgia: Serie de casos

Álvaro Roso González ¹, Belén Díaz Pulido ² y Agurtzane Pérez Cardeñosa ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Fisioterapia, 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: *Antecedentes:* la cervicalgia (CC) es una patología con una alta prevalencia, recurrencia y coste en la sociedad. Los estudios estiman un incremento de la prevalencia en los próximos años. De las terapias que se pueden aplicar, la liberación miofascial (LM) y los ejercicios de control motor (CM) han demostrado ser eficaces por separado. *Objetivo:* describir los efectos de un programa de fisioterapia que combina LM y CM en pacientes con CC. *Metodología:* Estudio descriptivo longitudinal. Serie de casos compuesta por cinco sujetos con CC. Cada paciente fue valorado al inicio, al finalizar cinco sesiones, y un mes después de la intervención. Se realizaron cinco sesiones que combinaban dos ejercicios de CM, y cuatro técnicas de LM. Se midieron seis variables: intensidad de dolor (ID), movilidad cervical (MC), propiocepción cervical (PC), fuerza muscular cervical (FMC), grado de discapacidad cervical (GDC) y calidad de vida (CV). *Resultados:* a corto plazo se observó mejoría en las variables de ID, MC, PC, FMC en extensión de cabeza, GDC, así como en la función física, dolor

corporal, salud general, vitalidad y función social en la CV. A medio plazo, se observó un aumento de la mejora obtenida tras la intervención en la ID, la flexión, rotación derecha y rotación izquierda de la MC, la PC, la FMC en extensión de cabeza, el GDC y la función física, rol físico, dolor corporal, vitalidad y función social en la CV. En todas las variables que no mantuvieron la mejora, los resultados obtenidos mostraron mejoría con respecto a la valoración inicial excepto en la salud mental con relación a la CV. *Conclusiones:* tras el programa de fisioterapia, y un mes después de este, se han observado efectos beneficiosos en las variables medidas. Es necesario aun así llevar a cabo más estudios de mayor tamaño muestral que combinen LM y CM en la CC, así como estudios que combinen métodos de consciencia corporal y del movimiento en los que pueda valorarse su efecto en la salud mental de estos pacientes.

Palabras clave: Cervicalgia, Liberación Miofascial, Ejercicio Terapéutico, Fisioterapia.



© 2025 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/>.

DOI: <https://doi.org/10.37536/RIECS.2025.10.S1.492>

La enseñanza de la respiración consciente en yoga: beneficios físicos y psíquicos

Stephanie Nicole Boderó Morán ¹ y Marta Arévalo Baeza ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento Ciencias de la Educación, Universidad de Alcalá.

Resumen: La respiración consciente, como uno de los componentes del yoga, representa una herramienta efectiva para mejorar el bienestar físico y emocional. En este trabajo se analizan los fundamentos teóricos y prácticos de la respiración consciente, destacando su impacto en la capacidad pulmonar, la regulación emocional y la conexión mente-cuerpo. A través de una revisión bibliográfica, se abordan los beneficios del pranayama y otras técnicas respiratorias que pueden ser aplicadas tanto a contextos formativos como de entrenamiento personal, incluyendo estrategias didácticas para la enseñanza de la respiración funcional y consciente, así como el uso de actividades lúdicas, ejercicios de toma de conciencia y autorregulación fisiológica. Además, se han diseñado ejercicios específicos de yoga donde se hace inmersiva la enseñanza de la respiración consciente, adaptados a diferentes necesidades, con el objetivo de fomentar la salud integral y mejorar la calidad de vida de las personas. Este trabajo subraya la importancia de la respiración consciente, combinada con enfoques educativos y de bienestar, buscando un impacto tangible en la salud física y mental, consolidándose como una intervención accesible para diversos contextos y basada en evidencias.

Palabras clave: Respiración Consciente, Yoga, Pranayama, Bienestar, Educación Emocional.

Estrategias de entrenamiento de la velocidad y la agilidad en futbolistas jóvenes

Gonzaga Perea López ¹ M.^a de la Concepción Aponte García ² y Juan Ramón Iñigo Mayor ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: Este proyecto consiste en desarrollar estrategias de entrenamiento para mejorar la velocidad y agilidad en futbolistas jóvenes. Destaca la importancia de estas habilidades en el fútbol moderno y los desafíos que enfrentan los jóvenes jugadores, como la falta de recursos, lesiones y recuperación insuficiente, y la necesidad de una planificación y progresión adecuadas. El estudio propone ejercicios específicos, el uso de tecnología y un enfoque en la coordinación y cambios de dirección como métodos efectivos para desarrollar la velocidad y agilidad en esta población.

Palabras clave: Velocidad, Agilidad, Futbolistas, jóvenes, Entrenamiento, Estrategias, Coordinación, Cambios de dirección, Tecnología, Planificación y Evaluación.

Habilidades de afrontamiento deportivo en nadadores infantiles y juveniles

Mario Revuelta Núñez¹ Plantilla¹ y José Luis Graupera Sanz²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: Para comprender cómo funciona el proceso de afrontamiento en el ámbito de la competición deportiva en los distintos géneros, edades, categorías y disciplinas deportivas, se debe conocer que el afrontamiento implica un proceso de estrés para los atletas; esto significa que debemos explicar y detallar cómo surge el estrés en el ámbito deportivo, lo que permite evaluar la situación estresante en la que se encuentra cierto atleta y también evaluar los recursos de los que dispone para afrontarla. Una vez evaluada dicha situación estresante o dicha demanda, tratamos de abordar las diferentes clasificaciones del afrontamiento según los distintos autores y cuáles son las estrategias, habilidades y recursos de afrontamiento más utilizados para hacer frente a la situación estresante dentro del entorno competitivo, según los deportistas de distinto sexo, edades, categorías y disciplinas deportivas. Para ello, contamos con la participación de 15 atletas nadadores que se ofrecieron a ser medidos mediante un instrumento de evaluación (ACSI-28) que mide ocho variables, habilidades o recursos de afrontamiento: Afrontamiento de la adversidad, Rendimiento bajo presión, Establecimiento de objetivos, Concentración, Ausencia de ansiedad, Confianza y motivación, y Entrenabilidad. Los resultados que obtuvimos reflejan en muchos casos una cierta tendencia a diferencias y correlaciones significativas, en otros casos obtuvimos diferencias y correlaciones significativas y en otros casos no hubo ninguna variable significativa, por lo que no se cumplieron todas las hipótesis que planteamos. Esto quiere decir que debemos apoyarnos en la literatura científica y en otras muestras de otros deportistas para conocer cuáles son las variables más empleadas en el ámbito deportivo según los diferentes deportistas.

Palabras clave: Estrés, Afrontamiento, Natación, Categorías Infantil y Juvenil.

Readaptación en una lesión de ligamento cruzado anterior a través del entrenamiento oclusivo

Javier Reyerros Gualda¹ y M^a de la Concepción²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: El rugby es un deporte de evasión que tiene una alta exigencia, tanto física como mental, e involucra diferentes patrones de movimiento (cambios de dirección, deceleraciones, aceleraciones, saltos). Por ello mismo, una de las lesiones más comunes en este deporte y que tiene un alto impacto en la vida de estos deportistas es la lesión del ligamento cruzado anterior (LCA). Esta patología conlleva un gran tiempo de recuperación, debido a esto, es necesario contar con un profesional que

sepa dirigir el proceso de readaptación para que, de esta manera, el jugador vuelva a la competición en las mejores condiciones posibles.

Palabras clave: Rugby, Entrenamiento Oclusivo, Recuperación, Rodilla, Ligamento Cruzado Anterior.

Análisis y readaptación de la luxación de cintura escapular en rugby

Héctor del Moral Rodrigo¹ y M^a de la Concepción²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: En el presente trabajo se ha realizado una propuesta de un protocolo de readaptación tras una luxación sufrida en la cintura escapular. Para ello se realiza una introducción anatómica en la cual se muestran las diferentes articulaciones que conforman dicha estructura, focalizando en aquella que nos interesa en esta ocasión (luxación acromioclavicular). Por otro lado, se ha realizado una introducción teórica del rugby, ya que es el deporte en el que se centra el texto, valorando con ello el grado de incidencia de dicha lesión, así como sus principales causas. Finalmente, para elaborar un protocolo de readaptación de calidad, se ha realizado una revisión bibliográfica centrada en los principales parámetros para la realización de dicho protocolo, así como en la búsqueda de datos para adaptarlo lo máximo posible a la lesión abordada.

Palabras clave: Readaptación, Luxación, Rugby, cintura escapular, Anatomía, Articulación, Lesión.

Guadalajara como ciudad saludable: evaluación de las medidas implementadas y propuesta de intervención

Alba María Alcívar Romero¹ y Juan Ramón Íñigo Mayor²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: Este trabajo de fin de grado evalúa la estrategia municipal de salud urbana implementada por la ciudad española de Guadalajara como miembro de la Red Española de Ciudades Saludables (RECS). A través de un análisis documental y una evaluación cualitativa, se estudian las medidas desarrolladas por el ayuntamiento en lo relativo a la promoción de la salud, el urbanismo activo y la actividad física. Los resultados evidencian una implementación parcial de las medidas del programa, unida a desafíos relevantes en participación ciudadana, sostenibilidad y eficacia. A partir del diagnóstico desarrollado, se expone una propuesta de intervención enmarcada en un programa de prescripción de ejercicio físico reglado, diseñado desde un enfoque multidisciplinar y sostenible. El objeto de esta propuesta reside en reforzar la política municipal de salud, alineándose con los objetivos de la RECS y con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), reforzando la pertenencia de Guadalajara a la RECS y consolidando su posicionamiento como ciudad saludable.

Palabras clave: Salud Urbana, Ciudades Saludables, RECS, Guadalajara, Actividad Física, Política Local, Propuesta de Intervención.

Proyecto de investigación para personas con discapacidad de baloncesto en silla de ruedas

Elsa Ceinos Avilés ¹ y Juan Ramón Íñigo Mayor ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: En la actualidad, las personas con discapacidad participan activamente en el ámbito deportivo, evidenciando una mayor integración en comparación con épocas pasadas. Sin embargo, aún existen desafíos pendientes por superar en este ámbito. En cuanto al baloncesto en silla de ruedas, es una modalidad deportiva que cada vez se practica más y más público lo ve y lo disfruta. Este proyecto está dentro del ámbito de la Actividad Física y la Inclusión Social. En la primera fase se realiza una revisión bibliográfica extensa sobre el deporte adaptado y los diferentes tipos de discapacidad que existen. Además, se evidencia el desarrollo histórico del baloncesto en silla de ruedas y todo lo relacionado con este deporte, desde el reglamento hasta los beneficios de practicarlo. En cuanto al desarrollo general del proyecto, nos adentramos en un mundo fascinante sobre el baloncesto en silla de ruedas. Se identifican diversos aspectos positivos, como la incorporación de nuevas tecnologías y herramientas de evaluación específicas utilizadas en esta disciplina. Al mismo tiempo, se analizaron también las principales dificultades, haciendo énfasis en los obstáculos y barreras que enfrentan las personas con discapacidad en su práctica deportiva. Los dos objetivos primordiales de este trabajo son realizar una revisión de la literatura científica disponible acerca del baloncesto en silla de ruedas para personas con discapacidad y promover la integración e inclusión social en el baloncesto en silla de ruedas. Entre los resultados más relevantes obtenidos en este trabajo, destaca la necesidad de fomentar una mayor accesibilidad al baloncesto en silla de ruedas, así como la implementación de programas específicos de formación y apoyo dirigidos a deportistas con discapacidad. Asimismo, se subraya la importancia de continuar investigando en este ámbito y de aumentar la visibilidad de esta modalidad deportiva para favorecer su desarrollo y reconocimiento social.

Palabras clave: Baloncesto, Personas con Discapacidad, Inclusión, Baloncesto en Silla de Ruedas, Deporte.

Natacion. Efectos del entrenamiento de fuerza en pruebas de velocidad (50 metros libres)

Marcos Morera Lázaro-Carrasco ¹ y M^a de la Concepción ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: El presente Trabajo Fin de Grado trata de la importancia del entrenamiento de fuerza en el ámbito de la natación competitiva considerando tanto el trabajo en seco (fuera del agua), como en las sesiones específicas en el medio acuático. Se analizará el efecto que tiene sobre la eficacia en pruebas de velocidad de natación, centrándose en la prueba de 50 metros estilo libre (en general también llamado Crol). Además, se propone una planificación de una temporada para este perfil de nadador en concreto.

Palabras clave: Fuerza, Natación, Velocidad, Planificación, Estilo Libre.

El Aprendizaje Basado en Problemas como herramienta educativa

Miguel Fernández Simón¹ y Carlos Merino Campos²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias de la Educación, Universidad de Alcalá.

Resumen: El presente Trabajo de Fin de Grado explora la aplicación del Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) en la Educación Física de la ESO, adoptando un enfoque metodológico mixto (cuantitativo y cualitativo; Blázquez-Sánchez, 2021). Cuantitativamente, se simula una implementación experimental con 20-30 alumnos por nivel para evaluar la eficacia del ABP. Cualitativamente, se investigan las percepciones, beneficios y obstáculos del ABP mediante entrevistas y cuestionarios a 6-10 docentes. Y, por último, se analizarán con estadística descriptiva y comparativa, y análisis temático, los datos de los cuestionarios post-sesión a estudiantes y entrevistas a profesores, buscando identificar categorías clave como la motivación del alumnado, el fomento del trabajo en equipo, la percepción del docente sobre la metodología, el desarrollo de habilidades de resolución de problemas, y la autonomía del aprendizaje. El estudio busca validar la utilidad y viabilidad del ABP para el desarrollo integral del alumnado y su impacto en competencias y habilidades motrices, considerando futuras aplicaciones prácticas.

Palabras clave: Aprendizaje Basado en Problemas, Educación Física, Metodología Activa, Secundaria, Atletismo, Competencias Clave, Innovación Educativa.

Efectos del ejercicio de fuerza como terapia en mujeres con cáncer de mama

Jorge Esteban de la Peña¹ y Maria Piedad Ruiz Torres²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Biología de Sistemas, Universidad de Alcalá.

Resumen: El cáncer de mama es la neoplasia más prevalente con mayor mortalidad que afecta a mujeres de todo el mundo. A través de este trabajo, realizado mediante una metodología PRISMA se analizaron los efectos que produce la realización de ejercicio de fuerza en mujeres que presentaban cáncer de mama, evaluando los beneficios físicos, funcionales y psicosociales, así como su impacto en

la calidad de vida. Se seleccionaron 17 artículos recogidos en bases de datos como PubMed y SPORTDiscus, insertados entre 2020 y 2025 y centrados en mujeres y en entrenamiento exclusivamente de fuerza. Los resultados obtenidos reflejan que la realización de ejercicio de fuerza mejora la fuerza muscular, la composición corporal y la capacidad funcional, lo que provoca que se aumente la independencia de las pacientes y se facilite la realización de actividades cotidianas. También reduce síntomas muy comunes como la fatiga, el dolor y complicaciones como el lfedema. Respecto a los efectos psicosociales, se observan beneficios como la disminución de la depresión y del estrés, provocando un fortalecimiento de la salud mental y manteniendo la motivación para enfrentarse a la enfermedad. Por lo tanto, el ejercicio de fuerza debería de integrarse en los tratamientos oncológicos por la gran cantidad de beneficios que produce, siempre y cuando esté bajo supervisión de profesionales de la Actividad Física y del Deporte y adaptado individualmente a cada paciente para optimizar la recuperación y mejorar la calidad de vida.

Palabras clave: Cáncer de Mama, Ejercicio de Fuerza, Mujeres, Calidad de Vida, Beneficios, Salud Mental, Fuerza Muscular.

Relación entre el rendimiento académico y el rendimiento motor en adolescentes de entre 12 y 16 años

Adrián De Luz¹ y Jose Antonio Navia²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias de la Educación, Universidad de Alcalá.

Resumen: Este TFG es una revisión de la literatura científica que tiene como objetivo analizar la relación entre el rendimiento académico y rendimiento motor. Para analizar esta temática, he seleccionado 19 estudios que utilizan diferentes metodologías como lo son experimentales, transversales, longitudinales... Estos estudios tratan de analizar las capacidades físicas de las muestras (resistencia cardiorrespiratoria, fuerza muscular, coordinación, flexibilidad...) y como estas afectan al rendimiento académico de las asignaturas escolares. Por lo general, se ha visto una relación positiva entre la actividad física y el rendimiento académico, aunque bien es cierto que hay limitaciones en muchos estudios. Por último, es fundamental promover la actividad física para obtener una mejora académica y a nivel personal del adolescente.

Palabras clave: Rendimiento Académico, Rendimiento Motor, Habilidades Motoras, Adolescentes, Actividad Física.

Influencia de los cambios hormonales durante el ciclo menstrual en el rendimiento y en la nutrición

Agnès Tur París¹ y Navidad Sánchez Marcos²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: Introducción: El ciclo menstrual implica una serie de fluctuaciones hormonales que no solo afectan al sistema reproductivo, sino también a otros sistemas fisiológicos como el metabolismo energético, la inflamación o la respuesta al ejercicio. En los últimos años ha aumentado el interés por estudiar cómo estas variaciones pueden condicionar el rendimiento físico y las necesidades nutricionales en mujeres físicamente activas. Objetivos: Analizar los cambios hormonales del ciclo menstrual en el rendimiento físico y en la nutrición de la mujer. Conocer las fases y cambios hormonales del ciclo, examinar su impacto fisiológico en el ejercicio y en el metabolismo. Metodología: Se ha llevado a cabo una revisión sistemática siguiendo las directrices PRISMA. Se consultaron en tres bases de datos (PubMed, Web of Science y SPORDiscus), incluyendo estudios centrados en mujeres eumenorreicas físicamente activas, con edades comprendidas entre los 12 y 50, y sin uso de anticonceptivos ni patologías que alteren el sistema hormonal. Resultados: En cuanto al rendimiento, las capacidades anaeróbicas y explosivas (como sprints o saltos) no mostraron diferencias relevantes entre fases del ciclo. Sin embargo, durante la fase lútea sí se asoció a una menor recuperación respiratoria y peor rendimiento aeróbico en algunas pruebas. A nivel nutricional, se observaron ligeras variaciones en el apetito, el gasto energético según la fase del ciclo, especialmente durante la fase lútea. Conclusiones: Las fluctuaciones hormonales durante el ciclo menstrual pueden influir en algunas capacidades del rendimiento físico y en la nutrición. Las diferencias son más marcadas en pruebas de resistencia o recuperación que en ejercicios de fuerza o potencia (que no hay cambios significativos). En el plano nutricional, se han observado pequeños cambios en el apetito, en el gasto energético y en el tipo de nutrientes que se consumen, sobre todo en la fase lútea. Sin embargo, estos efectos no son lo bastante claros como para justificar ajustes específicos en la dieta. Se destaca la necesidad de realizar más investigaciones centradas exclusivamente en mujeres activas con ciclos naturales.

Palabras clave: Ciclo Menstrual, Hormonas, Rendimiento Físico, Nutrición, Mujeres Activas, Metabolismo Energético.

Efectos de un programa de entrenamiento pliométrico en jugadores de baloncesto de categoría cadete masculina

Álvaro Moreno Muñoz¹ y Juan Carlos Zapardiel Cortés²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: El baloncesto es uno de los deportes más practicados y la preparación física de los jugadores que lo practican está en continuo estudio. Es por ello, que el principal objetivo del presente estudio fue analizar los efectos del entrenamiento pliométrico en jugadores de baloncesto desde los 15 a los 18 años. El programa de entrenamiento pliométrico tuvo una duración de 8 semanas. La muestra estaba formada por 20 jugadores de baloncesto, divididos en dos grupos: grupo experimental nacidos en 2009 (n=10) y grupo de control nacidos en 2007 (n=10). Ambos grupos realizaron test de salto, de agilidad y velocidad antes y después del tratamiento. Los principales resultados obtenidos fueron ligeras mejoras

del grupo experimental en el salto vertical y en la velocidad de extensión del brazo, en comparación con el grupo de control. Se puede concluir que un entrenamiento de pliometría muestra tendencias de mejoras en el salto vertical y la velocidad de extensión del brazo. Sin embargo, con más tiempo de entrenamiento y una planificación estructurada estas mejoras podrían aumentar.

Palabras clave: Baloncesto, Pliometría, Potencia, Rendimiento Deportivo.

El entrenamiento de fuerza en la Educación Física de la ESO: mitos, beneficios y propuestas de implementación

Dafne Hernando Palacio¹ y Carlos Merino Campos²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias de la Educación, Universidad de Alcalá.

Resumen: Históricamente, el entrenamiento de fuerza se ha percibido como una práctica peligrosa para niños y adolescentes, asociada a un mayor riesgo de lesiones y limitaciones en el crecimiento. Sin embargo, investigaciones recientes demuestran que, bajo supervisión adecuada y una planificación cuidadosa, esta práctica mejora la fuerza, la calidad del movimiento y la densidad ósea. Además, su integración en las aulas de Educación Física en la ESO ha demostrado aumentar el rendimiento físico y reducir las lesiones deportivas. El objetivo principal de este trabajo es analizar los efectos del entrenamiento de fuerza en adolescentes. Se examina su impacto físico y psicológico, y se evalúa su viabilidad pedagógica para integrarlo en las clases de Educación Física en la ESO. Este estudio surge de la necesidad de desmentir el mito de que el entrenamiento de fuerza inhibe el crecimiento en adolescentes y de revelar sus amplios beneficios físicos, psicosociales y académicos. A pesar de la gran cantidad de pruebas científicas que muestran esta modalidad como una herramienta segura, su implementación en el ámbito de la Educación Física sigue siendo limitada. Por ello, este trabajo busca aportar evidencias recientes que impulsen su inclusión educativa en la ESO. El entrenamiento de fuerza en adolescentes ha demostrado ser seguro y beneficioso cuando se lleva a cabo de manera correcta. La literatura científica destaca su impacto positivo en el desarrollo óseo y muscular, la mejora del rendimiento motor y la prevención de lesiones, entre otros aspectos. Su implementación en la Educación Física contribuye, además, a la obtención de hábitos saludables y al desarrollo físico sin comprometer el crecimiento. Se realizó una revisión sistemática de la literatura científica utilizando bases de datos como Google Scholar, PubMed, Dialnet y SciELO. La búsqueda se centró en artículos publicados entre 2018 y 2025, priorizando aquellos revisados por pares y excluyendo preprints. Los hallazgos de esta revisión subrayan la relevancia del entrenamiento de fuerza como una herramienta esencial para el desarrollo completo de los adolescentes. Se observa que su aplicación en las clases de Educación Física optimiza la fuerza, la calidad del movimiento y disminuye la incidencia de lesiones. La superación de las barreras culturales es primordial para una correcta aplicación de esta metodología en la ESO. En este sentido, se propone la inclusión del entrenamiento de fuerza dentro del currículo de Educación Física, acorde con las normativas educativas vigentes.

Palabras clave: Entrenamiento de Fuerza, Adolescentes, Educación Física, Mitos, Beneficios.

Beneficios de la aplicación de técnicas de relajación en educación física en la salud mental de los adolescentes

Héctor Martín Guerra ¹ y Juan-Carlos Luis-Pascual ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias de la educación, Universidad de Alcalá.

Resumen: Este Trabajo de Fin de Grado analiza los beneficios de las técnicas de relajación sobre la salud mental de adolescentes en clases de Educación Física. A partir del aumento de problemas como la ansiedad, el estrés y la depresión en jóvenes, se plantea una revisión sistemática de la literatura científica. Se seleccionaron ocho estudios publicados entre 2015 y 2023, con población adolescente (12-18 años) y metodologías cuantitativas o cualitativas, desarrollados en entornos escolares. Los resultados muestran que técnicas como el mindfulness, el yoga o la relajación progresiva mejoran la atención, reducen el estrés y la ansiedad, y fortalecen el bienestar emocional. Algunos estudios también evidencian mejoras en el rendimiento académico. Aunque la depresión no se midió directamente, se identificaron efectos preventivos indirectos. Se concluye que integrar estas prácticas en Educación Física es una vía eficaz y educativa para promover la salud mental del alumnado.

Palabras clave: Bienestar Emocional, Mindfulness, Autorregulación, Rendimiento Académico.

Efectos de los programas de ejercicio físico en atención domiciliaria sobre la condición física en personas mayores. Revisión sistemática

Marcos Ovejero Fernández ¹ y Ángel Luis Clemente Remón ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: Resumen: El progresivo envejecimiento de la población ha incrementado el interés por estrategias que promuevan un envejecimiento activo y funcional. En este contexto, el ejercicio físico domiciliario se presenta como una intervención accesible, económica y potencialmente eficaz para preservar la capacidad funcional de las personas mayores. Esta revisión sistemática tuvo como objetivo analizar la efectividad de los programas de ejercicio físico realizados en el domicilio en mayores de 65 años, evaluando su impacto en variables como fuerza muscular, equilibrio, movilidad funcional y capacidad aeróbica. Se incluyeron trece ensayos clínicos controlados que aplicaron intervenciones diversas, desde entrenamientos multicomponente y programas integrados en actividades diarias, hasta formatos parcialmente supervisados o apoyados por familiares o cuidadores. Los resultados

evidenciaron mejoras significativas en la mayoría de los estudios, especialmente en fuerza, equilibrio y movilidad, cumpliendo con el objetivo propuesto. También se observaron beneficios psicosociales y una alta adherencia en los programas con cierto grado de supervisión o apoyo externo. Pese a la heterogeneidad metodológica, los hallazgos respaldan el valor de estas intervenciones para prevenir la dependencia, mejorar la autonomía y reducir el riesgo de institucionalización.

Palabras clave: Ejercicio Físico Domiciliario, Personas Mayores, Capacidad Funcional, Envejecimiento, Actividad Física, Equilibrio, Fuerza Muscular, Autonomía.

El impacto de los deportes de equipo dentro de la Educación Física en los adolescentes de contextos desfavorecidos

Marina Hernández Checa¹ y Carlos Merino Campos²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias de la Educación, Universidad de Alcalá.

Resumen: Este Trabajo de Fin de Grado tiene como objetivo analizar el impacto de los deportes de equipo, en el ámbito de la Educación Física de adolescentes de entre 12 y 18 años que viven en contextos desfavorecidos. Para ello, se ha llevado a cabo una revisión sistemática de 17 estudios publicados entre 2008 y 2025, seleccionados a través de distintas bases de datos académicas y criterios de inclusión centrados en intervenciones deportivas con adolescentes en situación de vulnerabilidad social, tanto en contextos escolares como no formales. Esta revisión sigue una metodología PRISMA para garantizar la transparencia en la selección de estudios. Los resultados muestran que los deportes de equipo pueden favorecer la integración social y el desarrollo de habilidades como la empatía, la cooperación, la comunicación y el respeto, cuando las intervenciones están estructuradas con una intención pedagógica clara, con profesionales formados y adaptadas al entorno. También se han identificado beneficios relacionados con la mejora de la autoestima y la reducción de conductas de riesgo, aunque estas dimensiones requieren mayor investigación debido al limitado número de estudios que las abordan. Sin embargo, persisten varios desafíos como las limitadas investigaciones en el ámbito educativo, la heterogeneidad metodológica, la escasa representación de disciplinas deportivas distintas al fútbol y al baloncesto, la falta de seguimiento longitudinal de las intervenciones y la poca atención a la vivencia subjetiva de los propios adolescentes. Por tanto, esta revisión destaca que los deportes de equipo deben integrarse en contextos educativos formales e informales mediante un diseño cuidadoso, con profesionales capacitados y adaptados a cada realidad sociocultural, para consolidarse como una herramienta clave de transformación e inclusión para todos los adolescentes.

Palabras clave: Educación Física, Integración Social, Contextos Desfavorecidos, Adolescentes, Deportes de Equipo, Exclusión Social.

Escoliosis lumbar y su readaptación a la actividad física en el medio acuático y terrestre en jóvenes deportistas

Miguel Delgado Serrano¹ y M^a de la Concepción²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: En el presente trabajo, se desarrolla la patología de escoliosis lumbar y a su vez expone el impacto del ejercicio físico a la hora de combatirla, siendo esta patología una de las más recurrentes en nuestra sociedad, en concreto en las etapas infantiles y de crecimiento. El texto relaciona la patología con una propuesta física para su posible remedio para mejorar el día a día de los afectados. A través de ejercicios específicos y adaptados a la escoliosis lumbar, se pretende ofrecer una herramienta útil que ayude a reducir molestias, mejorar la postura y facilitar el rendimiento físico en jóvenes deportistas. Integrando esta rutina de manera sencilla y efectiva. Esta propuesta combina sesiones en el medio terrestre como acuático con el objetivo de evidenciar y aportar la ayuda necesaria a personas que padezcan la escoliosis idiopática, de forma preventiva y como recuperación.

Palabras clave: Ejercicio Físico, Escoliosis Lumbar, Jóvenes Deportistas, Natación, Medio Acuático, Medio Terrestre, Columna Vertebral, Tratamiento, Salud.

Ejercicio de fuerza y envejecimiento saludable

Pablo Diéguez Blanco¹ y María Piedad Ruiz Torres²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Biología de Sistemas, Universidad de Alcalá.

Resumen: El envejecimiento saludable es uno de los principales retos de las sociedades actuales, especialmente ante el progresivo aumento de la población mayor. En este contexto, el ejercicio de fuerza se presenta como una intervención eficaz para mejorar distintas dimensiones de la salud en adultos mayores. El objetivo de este trabajo fue analizar, a través de una revisión sistemática siguiendo la metodología PRISMA, los efectos del entrenamiento de fuerza sobre parámetros físicos, cognitivos, emocionales y moleculares asociados al envejecimiento saludable. Para ello, se realizó una búsqueda en las bases de datos Web of Science (WOS) y SPORTDiscus (EBSCO), seleccionando estudios publicados entre 2020 y 2025. Los resultados muestran mejoras consistentes en la masa muscular, la fuerza, la funcionalidad, así como beneficios en funciones cognitivas y en el estado emocional. Además, se observaron indicios de adaptaciones a nivel molecular relacionadas principalmente con la

regeneración muscular. En conjunto, los hallazgos confirman que el entrenamiento de fuerza es una herramienta eficaz, segura y accesible para preservar la salud, la calidad de vida y la independencia promoviendo un envejecimiento saludable.

Palabras clave: Envejecimiento Saludable, Entrenamiento de Fuerza, Adultos Mayores, Biomarcadores, Cognición, Masa Muscular.

Comparativa entre periodización táctica y entrenamiento estructurado en el fútbol profesional

Raúl Ríos Gallego ¹ y Juan José Crespo Simón ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: El presente trabajo de fin de grado analiza dos modelos de metodología de entrenamiento aplicada al fútbol profesional, la periodización táctica y el entrenamiento estructurado. Ambos enfoques han ganado mucha importancia en los últimos años por su rendimiento y capacidad de contextualizar el proceso de entrenamiento en clubes importantes. El objetivo principal será comparar sus fundamentos, sus principios metodológicos y sus capacidades de aplicación según el nivel competitivo y el entorno. Se busca ofrecer una visión crítica y útil para entrenadores y profesionales del ámbito deportivo. Para ello se ha realizado una revisión bibliográfica de fuentes académicas y especializadas, contrastando estudios teóricos, propuestas prácticas y experiencias documentadas. También se estudia la posibilidad de ver cómo se verían ambos modelos combinados en un microciclo. El resultado más relevante es que ambas metodologías permiten planificar de forma específica y eficaz, aunque para ello se requiere de un alto nivel de conocimiento y adaptación por parte del cuerpo técnico. Sus diferencias no la hacen incompatibles, sino que potencialmente complementarias. Se concluye con que ninguna metodología es superior a la otra, sino que la aplicación de ambas dependerá del contexto y modelo de juego. Se recomienda una implementación que tenga en cuenta los principios de cada uno de los enfoques.

Palabras clave: Periodización Táctica, Entrenamiento Estructurado, Fútbol, Planificación, Metodología.

Entrenamiento con oclusión vascular en osteoartritis de rodilla: Impactos en fuerza, hipertrofia, dolor, funcionalidad y calidad de vida

David Waclawik ¹ y Juan Bosco Calvo Mínguez ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

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

Resumen: La osteoartritis de rodilla es una enfermedad articular degenerativa muy frecuente en la población adulta, caracterizada por dolor mecánico que limita la movilidad y la calidad de vida. En estos pacientes, el entrenamiento de fuerza convencional de alta carga puede resultar doloroso o de

riesgo para la articulación. El entrenamiento con restricción de flujo sanguíneo surge como una alternativa, combina cargas bajas con oclusión vascular, generando un estrés metabólico que induce adaptaciones musculares similares a las del entrenamiento de alta intensidad. Este método mejora la fuerza e hipertrofia muscular sin exigir cargas elevadas, por lo que resulta útil en pacientes que no toleran el estrés mecánico del entrenamiento tradicional. En conjunto, el BFR se postula como estrategia prometedora para prevenir y mitigar los síntomas de la OA de rodilla sin sobrecargar la articulación.

Palabras clave: Osteoartritis de Rodilla, Entrenamiento, Restricción de Flujo Sanguíneo, Oclusión Vascular, Fuerza, Hipertrofia, Dolor, Funcionalidad, Calidad de Vida.

Lesión de rotura de isquiotibiales en fútbol femenino profesional. Propuesta de readaptación y prevención

Rafael Yáñez Abad¹ y M^a de la Concepción²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: En la última década, el fútbol femenino ha sufrido un crecimiento exponencial en su nivel profesional y formativo, permitiendo la participación en numerosos campeonatos cada vez más exigentes y competitivos, por lo que la preparación y el juego de las deportistas se ha intensificado, aumentando el riesgo de sufrir lesiones. El presente Trabajo Fin de Grado (TFG) consiste en un análisis bibliográfico del fútbol femenino profesional en el que debido a las demandas físicas cada vez más explosivas producen un incremento del número de lesiones musculares, centrandolo en la lesión de isquiotibiales. Tras una revisión anatómica, biomecánica y de los mecanismos de lesión de esta patología muscular, se ha elaborado una propuesta de readaptación y prevención de la citada lesión, individualizada para las características de las jugadoras profesionales y adaptada a las fases propias del proceso de readaptación, en concreto para una lesión de grado medio que abarque entre uno y dos meses de trabajo.

Palabras clave: Fútbol Femenino, Isquiotibiales, Lesiones, Prevención, Readaptación.

Revisión sistemática de la historia y evolución de la Lucha Canaria

Saúl Pérez Hernández¹ y Pablo Abián Vicén²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: La Lucha Canaria es un deporte tradicional que consiste en derribar al adversario a partir de una posición de agarre por medio de técnicas o mañas de pies y manos, con el objetivo de que toque el suelo con cualquier parte del cuerpo que no sea la planta de los pies. Su desarrollo siempre ha estado supeditada a una continua evolución histórica condicionada principalmente por la ubicación

geográfica del Archipiélago Canario. El objetivo del trabajo ha sido el revisar y conocer si existe literatura sobre la historia, etapas y evolución de la Lucha Canaria, resaltando fechas, lugares más destacados e hitos de mayor relevancia. La metodología utilizada para esta investigación ha sido una revisión sistemática siguiendo el método PRISMA. La búsqueda de las publicaciones se ha realizado consultando 4 bases de datos; Google Scholar, Dialnet, Web of Science y Scopus, además de el repositorio institucional Punto Q de la Universidad de La Laguna. En total se identificaron 1.432 documentos, pero solo 76 cumplían con los criterios de inclusión establecidos. De esos 76, únicamente 11 abordaban específicamente la evolución de la Lucha Canaria y sus distintas etapas. El análisis de los autores revela un consenso general en las etapas clave de la evolución, aunque con enfoques diferentes que aportan una visión más rica y diversa del fenómeno. Como conclusiones, hay que indicar que ha tenido una trayectoria muy inestable, derivada de sus inicios lúdicos populares, para posteriormente consolidarse como modalidad deportiva, existiendo pocos textos específicos relacionadas con su historia.

Palabras clave: Lucha Canaria, Historia, Evolución, Etapas.

Fútbol femenino. Lesión de ligamento cruzado anterior en profesionales y su readaptación

Alicia Racero Arias¹ y M^a de la Concepción²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: Este trabajo es un análisis bibliográfico del fútbol femenino, poniendo en contexto tanto de su origen, posiciones, material, terreno etc., en el que se producen muchas lesiones de Ligamento Cruzado Anterior (LCA). Se analizarán aspectos influyentes tanto anatómicos, como biomecánicos de la propia lesión y en concreto del LCA, para después realizar una propuesta de readaptación. Es importante conocer las diferencias en el entrenamiento entre mujeres y hombres, ya que, debido a sus dispares características en distintos aspectos no se les puede entrenar de la misma forma (biotipo, cambios fisiológicos, etc.).

Palabras clave: Fútbol, Ligamento Cruzado Anterior, Rodilla, Readaptación.

Etnografía deportiva: La cultura del tenis

Ainhoa Iglesias Sellés y Ángel Rivera Recuenco²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Economía, Universidad de Alcalá.

Resumen: En la siguiente etnografía deportiva realizada en el Club de tenis y pádel de Torres de la Alameda se procede a estudiar el deporte del tenis desde un punto de vista sociológico basando el trabajo en el interaccionismo simbólico. Tras entender los inicios del deporte del tenis, cómo surge y cómo ha ido evolucionando hasta convertirse en un fenómeno de masas; se estudia el interaccionismo

simbólico y la cultura propia del tenis. Se presta especial atención a los valores, creencias, normas, lenguaje propio, así como rutinas de entrenamiento y pautas para la enseñanza del tenis. A través del trabajo de campo mediante el diario de campo y las entrevistas, se obtienen resultados más precisos de los comportamientos de los jugadores en la pista y de cómo perciben el tenis y el significado que le atribuyen. Para finalizar el trabajo y como conclusión se proponen innovaciones a introducir de manera que los entrenamientos sean más eficaces y el aprendizaje del jugador sea exponencial.

Palabras clave: Etnografía Deportiva, Cultura del Tenis, Interaccionismo Simbólico, Socialización Deportiva, Enseñanza del Tenis.

Influencia del conocimiento del reglamento de baloncesto en el desarrollo de habilidades deportiva

Sandra Sanz del Saz¹ y Carlos Merino Campos²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias de la Educación, Universidad de Alcalá.

Resumen: El presente Trabajo de Fin de Grado tiene como objetivo analizar la influencia del conocimiento del reglamento de baloncesto en el desarrollo de habilidades deportivas en jugadoras en etapa de formación. Para ello, se revisaron diferentes artículos en una búsqueda exhaustiva desde octubre de 2024 hasta mayo de 2025. Estos artículos fueron extraídos de diferentes bases de datos de carácter científico como e-Buah, Dialnet, ResearchGate, Google académico y plataformas similares de investigación. Asimismo, con el fin de reforzar la contextualización de esta investigación, se llevó a cabo una encuesta dirigida a entrenadores de baloncesto de diferentes categorías, cuyos resultados han aportado datos relevantes que complementan el análisis y enriquecen la discusión del presente trabajo. La intervención se llevó a cabo con dos equipos femeninos de un club de Guadalajara, pertenecientes a las categorías infantil y cadete. A lo largo de cuatro sesiones prácticas, se abordaron aspectos reglamentarios como la normativa del saque, el pie de pivote, la violación de pasos y el paso cero, mediante una metodología activa, lúdica y participativa. Para la evaluación, se aplicaron cuestionarios pre y post intervención, así como registros observacionales durante las diferentes sesiones. Los resultados evidencian una mejora general en el conocimiento teórico del reglamento, más notable en el equipo infantil, cuya experiencia de juego y cohesión grupal favorecieron una mayor asimilación. No obstante, la aplicación práctica de los contenidos trabajados en situaciones reales de juego fue limitada, lo que indica la necesidad de una intervención más prolongada y transversal en el tiempo. Se concluye que la integración sistemática del reglamento en el proceso de enseñanza-aprendizaje puede favorecer la toma de decisiones, la comprensión táctica y el desarrollo global del juego, especialmente cuando se adapta al nivel del grupo y se implementa de forma continuada.

Palabras clave: Baloncesto, Reglamento, Formación Deportiva, Toma de Decisiones, Enseñanza, Intervención Pedagógica.

Efectos del entrenamiento de fuerza-resistencia con ejercicios funcionales en mujer con fibromialgia: Estudio de caso

Sergio Rodríguez Viñuela¹ y María Luisa Rodríguez Hernández²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: El presente Trabajo Fin de Grado analiza los efectos de un programa de entrenamiento funcional de fuerza-resistencia en una mujer diagnosticada con fibromialgia, enfermedad caracterizada por dolor crónico y fatiga. Se examina cómo el ejercicio físico puede influir en la percepción del dolor, la fatiga y el estado de ánimo, parámetros clave en la calidad de vida de quienes padecen esta patología. El objetivo principal es evaluar si un programa de entrenamiento combinado de fuerza y resistencia, individualizado y adaptado, puede reducir los síntomas físicos, y mejorar el bienestar emocional y funcional en una paciente con fibromialgia tras ocho semanas de intervención. El método consistió en un estudio de caso único, realizando un programa de ejercicios funcionales dos veces por semana, monitorizando las variables de dolor, fatiga y estado de ánimo antes y después de cada sesión, y recogiendo datos diarios a través de cuestionarios y escalas validadas, analizados mediante SPSS 29 y Excel 365. El resultado más llamativo fue la disminución significativa del dolor y la mejora del estado de ánimo tras las sesiones de ejercicio, así como una mejora funcional y emocional a largo plazo, especialmente reflejada en el cuestionario FIQ, mientras que la fatiga mostró una evolución menos favorable. Como conclusión, el entrenamiento funcional de fuerza-resistencia se presenta como una opción segura y eficaz para mejorar el dolor y el estado anímico en mujeres con fibromialgia, aunque la fatiga requiere una atención individualizada y la continuidad del ejercicio es esencial para mantener los beneficios alcanzados.

Palabras clave: Fibromialgia, Mujeres, Ejercicio Físico, Entrenamiento de Fuerza, Entrenamiento Aeróbico, Dolor, Fatiga, Estado de Ánimo.

Ejercicio acuático en mujeres gestantes: Una aproximación global y formativa del impacto en la salud materna durante el embarazo

Marta Peña Araúzo¹ y Beatriz Muros Ruiz²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias de la Educación, Universidad de Alcalá.

Resumen: Objetivo: Sintetizar la información disponible sobre los efectos del ejercicio acuático en la salud materna durante el embarazo, incluyendo aspectos físicos, emocionales, psicológicos y sociales,

y valorar la seguridad fetal asociada. Métodos: Se empleó un metabuscador que integra múltiples bases de datos (Web of Science, Scopus, PubMed Central y DOAJ) para encontrar estudios publicados entre 2016 y 2025. Se aplicaron criterios de inclusión (ensayos clínicos aleatorizados u observacionales con intervención acuática en gestantes) y exclusión (revisiones, protocolos o estudios sin datos primarios); se seleccionaron 20 trabajos primarios. Resultados: el ejercicio acuático moderado (2–3 sesiones/semana, 45–60 min/sesión) se asoció con: Mejoras físicas: control del aumento de peso, alivio del dolor lumbar y adaptaciones hemodinámicas favorables. Bienestar emocional y psicológico: reducción de síntomas de depresión y ansiedad, y mayor percepción de calidad de vida. Seguridad fetal: sin aumento de episodios adversos neonatales; variaciones del peso al nacer dentro de rangos normales. Limitaciones: Tamaños de muestra reducidos, heterogeneidad en la descripción de los protocolos y adherencia variable dificultan la generalización. Conclusiones: El ejercicio acuático prenatal constituye una estrategia segura y eficaz para promover un bienestar integral en la gestante. Se recomienda homogeneizar los protocolos, profundizar en poblaciones de alto riesgo y evaluar el seguimiento a largo plazo.

Palabras clave: Ejercicio Acuático, Salud Materna, Bienestar Integral, Embarazo Saludable, Seguridad Fetal.

Comparación entre estilos tradicionales y estilos participativos de enseñanza en la educación física

Adrián Juanas López ¹ y Víctor Tejeiro Sandomingo ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: En este trabajo se explora la efectividad comparativa de los estilos de enseñanza tradicionales y participativos en educación física, abordando cómo estos métodos impactan los resultados de aprendizaje y la participación estudiantil. La revisión comienza definiendo cada estilo de enseñanza y sus contextos históricos, seguida de una sección metodológica detallada que describe los criterios de inclusión y exclusión. Mediante un análisis comparativo, se examina los impactos pedagógicos, los niveles de participación estudiantil y los resultados de aprendizaje asociados a cada estilo con respaldo empírico. Estudios de caso reales demuestran aún más las aplicaciones prácticas y la efectividad de ambos enfoques. El análisis destaca las ventajas y desventajas de cada estilo de enseñanza y sus implicaciones para la política educativa, con recomendaciones para integrar prácticas participativas en los marcos tradicionales. Finalmente, se identifican las limitaciones de la revisión y sugiero áreas de investigación futura con el objetivo de mejorar la enseñanza de la educación física, y se incluye una propuesta práctica aplicando lo revisado en este trabajo.

Palabras clave: Enseñanza tradicional, Enseñanza participativa, Educación física, Participación estudiantil, Resultados de aprendizaje.

Improvisación y Expresión Corporal en Educación Física. Diseño de un juego: *The Match Show*

Susana Carrillo Sentenac¹ y Marta Arévalo Baeza²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias de la Educación, Universidad de Alcalá.

Resumen: El presente trabajo explora el potencial del Match de Improvisación como herramienta educativa dentro del ámbito de la Expresión Corporal y diseña un juego para su práctica. A través del enfoque metodológico del Aprendizaje Basado en Juegos (ABJ) y utilizando el marco Design Thinking, se diseña un juego de mesa denominado *The Match Show*, orientado a facilitar la práctica de esta técnica de improvisación corporal en contextos educativos. El trabajo incluye una revisión teórica sobre el juego y los procesos de diseño, la improvisación y la dimensión expresiva del movimiento, así como el análisis del Match como recurso pedagógico. Para el diseño del juego, se realizan varios testeos en entornos reales (educación secundaria y Universidad) y entrevistas a personas expertas, lo que permite una mejora iterativa del prototipo. El juego resultante, con sus mecánicas y componentes relativas a la técnica del Match de Improvisación, puede favorecer el desarrollo de competencias expresivas, sociales y creativas. La implementación de esta técnica mediante un juego de mesa resulta de ayuda para que el profesorado pueda aplicarla y adaptarla a distintos contextos formativos.

Palabras clave: Match de Improvisación, Expresión Corporal, Aprendizaje Basado en Juegos, Juegos de Mesa, Educación Física, Design Thinking.

Influencia de los factores psicológicos en la recuperación de lesiones en la posición del portero

Luis Lozano Martín¹ y M^a de la Concepción Aponte García²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: Los resultados revelan que los porteros presentan un patrón lesional diferenciado, con un 44,4% de lesiones en el miembro superior comparado con el 5,4% de los defensores, debido a las demandas específicas de su posición. Se identificaron variables psicológicas clave como la autoconfianza, el manejo del estrés, la percepción del dolor y el miedo a las recaídas como factores determinantes en la velocidad y efectividad de la recuperación. La intervención del psicólogo deportivo demostró ser fundamental para mejorar la adherencia al tratamiento y optimizar el proceso de readaptación. El estudio concluye que la integración de estrategias psicológicas en los programas de rehabilitación, incluyendo técnicas de visualización, control del estrés y establecimiento de objetivos, puede acelerar la recuperación y reducir el riesgo de recaídas.

Palabras clave: Psicología, Fútbol, Portero, Lesiones, Readaptación.

Planificación de un evento deportivo de fútbol en temporada de verano “Santander Summer Cup”

Adrián Sánchez Otero ¹ y Juan Ramón Iñigo Mayor ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Universidad de Alcalá.

Resumen: El presente trabajo expone de forma sistemática y detallada el proyecto de organización de un torneo de fútbol base que se celebrará en Santander durante la temporada estival. La iniciativa surge como la primera experiencia de una entidad organizadora comprometida con la promoción del deporte formativo, la dinamización turística y la contribución al tejido asociativo local. La planificación del evento se ha estructurado mediante una metodología mixta, empleando la fundamentación bibliográfica especializada para abordar todas las dimensiones clave para el éxito del evento deportivo. El torneo se configura como una plataforma de cohesión social, desarrollo local y proyección turística, alineado con los principios de sostenibilidad, inclusión y accesibilidad. Aspirando con ambición a sentar las bases de un evento anual de referencia en el norte de España, ofreciendo una experiencia deportiva, formativa y humana integral, contribuyendo al desarrollo del fútbol base y al fortalecimiento de la cultura deportiva en Cantabria.

Palabras clave: Torneo de Fútbol Base, Gestión de Eventos Deportivos, Santander, Verano, Deporte Formativo.

Mindfulness como estrategia para la prevención del *burnout* docente: una revisión sistemática

Daniel Llorente García ¹ y Juan-Carlos Luis-Pascual ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias de la Educación, Universidad de Alcalá.

Resumen: El presente Trabajo de Fin de Grado analiza la eficacia del mindfulness como estrategia para prevenir y reducir el síndrome de burnout en el profesorado, a través de una revisión sistemática de literatura científica publicada entre 2018 y 2025. Partiendo de una comprensión teórica del burnout docente —entendido como una respuesta al estrés laboral crónico caracterizada por agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal—, se examinan los efectos de diferentes intervenciones basadas en mindfulness aplicadas a docentes de distintas etapas educativas. Los resultados de los diez estudios seleccionados evidencian mejoras significativas en variables como la autorregulación emocional, la resiliencia, la autoeficacia y el bienestar general, con una reducción del burnout en todas sus dimensiones. Además, se constata la versatilidad y adaptabilidad del mindfulness a diversos formatos, contextos y necesidades docentes. Se concluye que su implementación, lejos de ser una solución individualista, puede formar parte de una estrategia institucional más amplia para el cuidado del bienestar profesional del profesorado y la mejora del clima educativo.

Palabras clave: Mindfulness, Burnout Docente, Bienestar Emocional, Profesorado, Estrés Laboral, Autorregulación Emocional.

Preparación física de una nadadora profesional en pruebas de velocidad estilo libre para unos juegos olímpicos

Miguel Calvo Romero¹ y M^a de la Concepción Aponte García²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: El presente trabajo fin de grado (TFG), analiza la preparación física de una nadadora profesional que participó en los Juegos Olímpicos de París 2024, abordando todo tipo de aspectos como la planificación que ha seguido tanto en el entrenamiento en agua como en seco y los factores que son clave para que la deportista pudiera llegar al pico más alto de su preparación en las fechas del evento. Se hicieron diferentes pruebas sobre cómo aplicar una buena periodización del entrenamiento en el desarrollo de factores de todas las cualidades físicas (fuerza, velocidad, resistencia y flexibilidad). Además, en el texto se ha abordado la importancia de la nutrición como factor clave en el proceso, al igual que la recuperación y diferentes tecnologías utilizadas para este proceso de entrenamiento. Igualmente se han analizado algunos casos prácticos para ilustrar la aplicación real de cada uno de estos aspectos, a través de combinarlos en los dos medios que se utilizan para ello (acuático y terrestre) y así alcanzar el mejor rendimiento posible en competición.

Palabras clave: Periodización, Fuerza, Flexibilidad, Velocidad, Resistencia.

Salvamento y socorrismo deportivo prueba de 100 metros remolque de maniquí con aletas (análisis y propuesta de planificación)

Darío Garrido Cortés¹ y M^a de la Concepción Aponte García²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: Este trabajo presenta una propuesta de planificación para la prueba de 100 metros remolque de maniquí con aletas en el deporte de Salvamento y Socorrismo Deportivo, basada en un amplio análisis bibliográfico, que incluye la evolución de los récords y los avances tecnológicos asociados a la prueba, como las aletas de competición. Además, se exponen las vías metabólicas de la prueba y se propone una planificación anual de entrenamiento siguiendo el modelo ATR, para un deportista de categoría absoluta de nivel nacional. El presente texto añade como complemento un documento completo sobre los récords nacionales de la prueba citada en el que se ve la evolución de estos en los últimos años.

Palabras clave: Entrenamiento, Salvamento y Socorrismo, Aletas, Récords, Planificación, ATR.

Análisis observacional sobre la influencia del portero jugador en el club Livall Unión Tres Cantos 23-24

Miguel Hernández Moreno¹ y **Juan José Crespo Simón**²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: El uso del portero jugador, especialmente extendido como estrategia para lograr un mayor número de oportunidades de finalización en los encuentros de fútbol sala, se presupone como una herramienta de gran utilidad en situaciones de desventaja en el marcador. El presente estudio se centra en analizar la interacción y el grado de influencia sobre el resultado goleador cuando se usa esta figura, centrandolo en su aplicación en los últimos cinco minutos del tiempo reglamentario de la segunda parte de los encuentros disputados por el equipo Livall Unión Tres Cantos en la temporada 23-24. Para su análisis se ha desarrollado un sistema taxonómico con el que se han examinado las situaciones en las que se usó el portero jugador atendiendo a variables tales como: las zonas de finalización, el minuto de juego en el que se emplea o el tipo de jugada, fundamentalmente. Los resultados obtenidos son claros: la figura se empleó en 23 de los 30 partidos, pero apenas se logró marcar 16 de los 115 goles anotados en la temporada; 14 de los 119 encajados se dieron también en esa situación. Puede concluirse, por tanto, que la aplicación del portero jugador no ha revertido las situaciones de desventaja de las que se partía, refutándose la hipótesis planteada.

Palabras clave: Fútbol Sala, Portero-Jugador, PJ, Superioridad Numérica.

Prescripción de ejercicio en personas con obesidad

Sergio Gregorio Camarero¹ y **Marta Barrios Egea**²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: La obesidad es una enfermedad crónica y compleja que representa un problema global debido a su alta prevalencia. En este trabajo se presenta una revisión bibliográfica sobre la prescripción del ejercicio físico como herramienta terapéutica en el tratamiento de personas con obesidad. A partir del análisis de estudios científicos recientes, se examinan los efectos del ejercicio en la composición corporal, la salud metabólica, las complicaciones asociadas, la salud mental, la calidad de vida y su interacción con la farmacoterapia. Asimismo, se comparan diferentes modalidades de entrenamiento (fuerza, aeróbico, combinado, HIIT) y su eficacia. Los resultados muestran que el ejercicio regular, bien planificado y adaptado al nivel de cada paciente, mejora significativamente la salud global de las personas con obesidad. Se concluye que la combinación de ejercicio físico y, cuando corresponde, tratamiento farmacológico constituye una estrategia altamente efectiva para mejorar el estado de salud en esta población.

Palabras clave: Obesidad, Ejercicio Físico, Salud, Salud Metabólica, Farmacoterapia.

La información probabilística en los penaltis de fútbol sala

Daniel Calleja Castro ¹ y José Antonio Navia Manzano ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias de la Actividad Física Y el Deporte, Universidad de Alcalá.

Resumen: Este estudio consiste en analizar tiros de penalti de fútbol sala y ver si la información probabilística influye en la anticipación de los porteros. Para ello, se midió a diez porteros utilizados de diversos equipos. A cada portero se le tiraron 12 penaltis, 3 de cada condición: sin información, 50 derecha / 50 izquierda, 80/20 y 20/80. Al analizar los resultados observamos que no hay diferencias significativas por lo que no podemos asegurar que la información probabilística mejore el rendimiento en la tarea del penalti de fútbol sala. Estos resultados contrastan con otros estudios donde señalan que si mejora la anticipación gracias a la información probabilística, contextual y cinemática.

Palabras clave: Información Contextual, Anticipación, Información Probabilística, Fútbol Sala.

Revisión bibliográfica sobre la influencia de la recepción en la eficacia del ataque en side-out: Comparación entre voleibol masculino y femenino

David Martínez Perea ¹ y Beatriz Muros Ruiz ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias de la Educación, Universidad de Alcalá.

Resumen: El voleibol de alto nivel presenta diferencias estructurales entre categorías masculina y femenina que afectan a la dinámica de juego. La fase de side-out (complejo I) es clave en el rendimiento ofensivo. El objetivo de este trabajo es analizar cómo influye la calidad de la recepción en la eficacia del ataque durante el side-out, comparando equipos masculinos y femeninos. Para ello, se ha llevado a cabo una revisión bibliográfica de estudios científicos publicados entre 2010 y 2025 centrados en voleibol profesional de alto nivel. Los resultados muestran que, aunque la recepción condiciona el ataque en ambos géneros, su impacto es más directo en el voleibol masculino y menos dependiente en el femenino. Esto sugiere que cada género ha desarrollado un modelo ofensivo distinto, por lo que conviene adaptar los entrenamientos a estas diferencias en lugar de aplicar enfoques generalizados.

Palabras clave: Voleibol, Side out, Recepción, Eficacia de Ataque, Diferencias de Género.

Baloncesto en silla de ruedas para personas con discapacidad: Una revisión sistemática

Elsa Ceinos Avilés ¹ y Jose Antonio Santacruz Lozano ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: Este Trabajo de Fin de Grado tiene como objetivo principal analizar, mediante una revisión sistemática, la literatura científica disponible sobre el baloncesto en silla de ruedas practicado por personas con discapacidad. La investigación se ha llevado a cabo siguiendo las directrices de la metodología PRISMA 2020, lo que ha permitido garantizar un proceso riguroso y transparente. Se ha realizado una búsqueda bibliográfica entre octubre de 2024 y julio de 2025 en las bases de datos PubMed, Scopus, ScienceDirect y Google Scholar. Tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron 28 estudios publicados entre 1997 y 2025. Los resultados obtenidos evidencian que el baloncesto en silla de ruedas aporta múltiples beneficios a nivel físico, psicológico y social. A nivel físico, mejora diferentes habilidades básicas. En el plano psicológico, se destacan mejoras como la motivación y la autoestima. A nivel social, este deporte se consolida como una herramienta clave para la inclusión y la mejora de la calidad de vida. Además, se identificaron las principales metodologías de evaluación utilizadas en los estudios, así como las lesiones más frecuentes, los factores determinantes del rendimiento y la relevancia del contexto competitivo y organizativo en cuanto al baloncesto en silla de ruedas. Como conclusión, se reafirma el valor del baloncesto en silla de ruedas como disciplina del deporte adaptado, no solo en términos de salud y rendimiento, sino también como un vehículo de inclusión social. Esta revisión pone de manifiesto la necesidad de continuar investigando con diseños metodológicos sólidos y herramientas de valoración específicas, a fin de fortalecer la base científica que sustenta la práctica del deporte adaptado.

Palabras clave: Baloncesto, Personas con Discapacidad, Inclusión, Baloncesto en Silla de Ruedas, Deporte Adaptado.

Análisis biomecánico del ejercicio de press de banca y su transferencia positiva a gestos motrices específicos

José Antonio García Bravo ¹

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: El presente trabajo tiene como objetivo principal analizar, desde una perspectiva biomecánica, el press de banca y valorar en qué medida sus características contribuyen a optimizar gestos motrices específicos en el contexto deportivo. Para ello, se realiza una revisión crítica y comparativa de la literatura científica actual, considerando variables cinemáticas, neuromusculares y de rendimiento. Este enfoque busca aportar una visión integradora que permita comprender la transferencia real del press de banca al rendimiento funcional, ofreciendo así una base sólida para su adecuada prescripción en programas de entrenamiento aplicados.

Palabras clave: • Biomecánica, Press de Banca, Transferencia Motriz, Fuerza del Tren Superior, Rendimiento Deportivo, Activación Muscular, Entrenamiento de Fuerza.

Estrategias de entrenamiento de la velocidad y la agilidad en futbolistas jóvenes

Gonzaga Perea López¹ M.^a de la Concepción Aponte García² y Juan Ramón Iñigo Mayor²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: Este proyecto consiste en desarrollar estrategias de entrenamiento para mejorar la velocidad y agilidad en futbolistas jóvenes. Destaca la importancia de estas habilidades en el fútbol moderno y los desafíos que enfrentan los jóvenes jugadores, como la falta de recursos, lesiones y recuperación insuficiente, y la necesidad de una planificación y progresión adecuadas. El estudio propone ejercicios específicos, el uso de tecnología y un enfoque en la coordinación y cambios de dirección como métodos efectivos para desarrollar la velocidad y agilidad en esta población.

Palabras clave: Velocidad, Agilidad, Futbolistas, Jóvenes, Entrenamiento, Estrategias, Coordinación, Cambios de Dirección, Tecnología, Planificación, Evaluación.

La dieta cetogénica y su impacto en el rendimiento deportivo

Lucía Toloba Cerezo¹ y Navidad Sánchez Marcos²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: Introducción: La dieta cetogénica se caracteriza por un alto consumo de grasas, bajo de carbohidratos y moderado de proteínas, lo cual hace que el organismo entre en un estado de cetosis, donde son utilizados los cuerpos cetónicos como fuente energética en lugar de la glucosa. Objetivo: Analizar el impacto de la dieta cetogénica sobre el rendimiento deportivo, evaluando si tras su implementación se ve mejorado o se perjudicado su desempeño. Metodología: Se llevó a cabo una revisión sistemática siguiendo las pautas PRISMA. Se consultaron diversas bases de datos, aplicando diversos criterios de inclusión y exclusión rigurosos. Se analizaron 7 estudios publicados entre los años 2019 y 2024, centrados únicamente en población activa y entrenada. Resultados: Los estudios mostraron que la dieta cetogénica supone un cambio metabólico, propiciando el uso de grasas como fuente de energía. Sin embargo, este cambio no conlleva mejoras del rendimiento deportivo, ni en modalidades de resistencia ni de fuerza. En algunos casos se observa una reducción de grasa corporal sin pérdida de masa muscular, pero también un aumento en la percepción del esfuerzo y una menor eficiencia energética. En ningún caso se presentaron beneficios significativos en parámetros tales como VO₂Máx o fuerza máxima. Discusión: Los resultados son coherentes con investigaciones previas que

muestran una mejora en la oxidación de grasas, pero sin una mejora en el desempeño de los deportistas. Conclusión: La dieta cetogénica no mejora el rendimiento deportivo.

Palabras clave: Dieta Cetogénica, Rendimiento Deportivo, Cetosis, Resistencia, Deporte.

Habilidades motrices básicas en el baloncesto formativo de 6 a 12 años

Roberto Carlos Vallejo Ribeiro ¹ y José Luis Graupera Sanz ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Universidad de Alcalá.

Resumen: El presente estudio tuvo como objetivo evaluar las competencias motrices básicas en jugadores y jugadoras de baloncesto con edades comprendidas entre los 6 y los 12 años. Se evaluaron un total de 74 participantes, todos pertenecientes al Club Colegio Alameda de Osuna, mediante la batería de test MOBAK, compuesta por cuatro pruebas de control del cuerpo (locomotoras) y cuatro de control de objetos (manipulativas), siguiendo sus respectivas normas de puntuación. El estudio, de carácter cuantitativo, descriptivo y correlacional, se realizó en condiciones reales de entrenamiento y analizó las variables de sexo, edad, estatura y años de experiencia en la práctica del baloncesto. Los resultados mostraron que todos los grupos de edad superaron significativamente el nivel de competencia motriz considerado adecuado (3 puntos), especialmente en las pruebas de control de objetos. No se encontraron diferencias significativas entre sexos, salvo en el grupo de 8 a 10 años, donde las niñas obtuvieron mejores resultados en control del cuerpo. En cuanto a la estatura, no se hallaron correlaciones significativas con el rendimiento motriz. Por otro lado, sí se observaron correlaciones positivas entre los años de práctica y las puntuaciones del test en los grupos de mayor edad, especialmente en control de objetos. Estos resultados refuerzan la importancia del deporte como herramienta educativa en el desarrollo motor, y subrayan la utilidad de adaptar los entrenamientos a las características individuales de los jóvenes deportistas.

Palabras clave: Competencias Motrices Básicas, Educación Primaria, Baloncesto, MOBAK, Desarrollo Motor.

Estudio sobre la coordinación general: Comparativa entre la coordinación general de jugadores de fútbol y pádel en categoría infantil

Víctor Varela Rodríguez ¹ y José Antonio Navia Manzano ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias de la Educación, Universidad de Alcalá.

Resumen: El objetivo del estudio fue comparar el Índice de Coordinación General entre jugadores de fútbol y jugadores de pádel de categoría infantil. Para ello se utilizó la batería de test SportComp la

cual consta de cinco pruebas: carrera de 7 metros a pata coja, carrera de 7 metros con pies juntos, carrera de 9 metros de ida y vuelta, desplazamiento lateral de 3 metros sobre soportes y saltos laterales durante 15 segundos. El estudio se realizó en 32 participantes, 18 jugadores de fútbol y 14 jugadores de pádel de entre 12 y 14 años, todos ellos varones. Los resultados obtenidos muestran que en todas las pruebas hay diferencias significativas en favor de los jugadores de fútbol, a excepción de la prueba de desplazamientos laterales sobre soportes, que no se encontraron diferencias significativas. El realizar un análisis de covariables, se observó que el deporte practicado no era la única influencia en el Índice de coordinación, sino que la edad también influía en este resultado. Como conclusiones del estudio podemos afirmar que los jugadores de fútbol son más coordinados que los jugadores de pádel, pero las limitaciones del estudio invitan a realizar nuevas investigaciones con muestras más homogéneas.

Palabras clave: Índice de Coordinación General, Fútbol, Pádel.

Propuesta físico-educativa con bandas elásticas para mejorar la atención en el TDAH

Laura Martínez Olivares ¹ y Juan José Crespo Simón ²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: Este Trabajo de Fin de Grado aborda el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) desde una perspectiva físico-educativa, planteando una propuesta sencilla a través de la actividad física para mejorar la atención del alumnado diagnosticado y analizar sus posibles beneficios. Tiene como finalidad realizar un análisis preexperimental acerca de si el uso de una banda elástica, colocada en la mesa o silla del alumnado diagnosticado con TDAH, puede mejorar su concentración y comportamiento mediante estímulos motrices controlados en materias teóricas como Lengua Castellana e Inglés. A través de una intervención físico - educativa realizada durante dos semanas en un centro de Educación Secundaria Obligatoria, con una muestra de diez alumnos con TDAH, se recogieron datos mediante cuestionarios dirigidos tanto al profesorado como al propio alumnado, antes y después de implementar el recurso. Los resultados muestran una mejora en la atención, la disminución de la inquietud física y de las distracciones, un mayor cumplimiento de normas y tareas, así como un aumento en la motivación y en la participación en el aula. El profesorado valoró el recurso como una herramienta útil, sencilla y aplicable en contextos reales. A pesar de las limitaciones del estudio, como el tamaño reducido de la muestra y la duración limitada de la intervención, se considera que el uso de implementos sencillos de actividad física puede contribuir al bienestar y rendimiento del alumnado con TDAH, y abre la puerta a futuras investigaciones que continúen avanzando hacia una educación más inclusiva y adaptada a las necesidades del alumnado.

Palabras clave: TDAH, Atención, Actividad Física, Intervención Educativa, Inclusión.

Preparación de las pruebas físicas en opositores a bombero en la Comunidad de Madrid

Abraham Rey Ponce¹ y Ángel Luis Clemente Remón²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: Este Trabajo de Fin de Grado nace de la carencia de recursos actualizados y gratuitos, y de la necesidad de una guía específica basada en la evidencia científica y en los principios del entrenamiento para la preparación física de opositores al Cuerpo de Bomberos de la Comunidad de Madrid, siendo el objetivo general del mismo, proporcionar información relacionada. Metodológicamente se combina una revisión de literatura, con la propuesta de un plan de entrenamiento fundamentado en la evidencia científica cuyos objetivos están orientados a mejorar el rendimiento en las pruebas de acceso. Por tanto será necesario el análisis de las demandas fisiológicas de cada prueba, para la integración en un modelo de entrenamiento concurrente en el que se respeten además los principios del entrenamiento y se establezca una nomenclatura común para unificar términos y que sirva como una guía práctica y fundamentada de referencia tanto para futuros profesionales del entrenamiento, aportando soluciones reales y respondiendo a esta necesidad detectada tanto en el entorno académico, como profesional, cumpliendo así con el principal objetivo de este trabajo.

Palabras clave: Pruebas Físicas Bomberos, Entrenamiento Concurrente, Fuerza, Resistencia, Planificación, Periodización, Preparación Física.

Análisis de los medios de comunicación en la organización de los Juegos Olímpicos. de Barcelona 1992 a Paris 2024: Una revisión sistemática

Alejandro Coello Vergara¹ y José Francisco Pouso Vinagre²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: Este trabajo de fin de grado pretende establecer una comparación entre dos Juegos Olímpicos: Barcelona 1992 y París 2024. Haciéndolo desde una perspectiva, que considero fundamental y poderosa: la comunicación (visual, escrita, audio-visual...) y los medios de comunicación utilizados. Barcelona 1992 fue un hito en los juegos olímpicos y Paris 2024 un evento multideportivo internacional, llevado a las calles parisinas. Treinta y dos años separan unos Juegos de los otros. El estudio va más allá de los datos. Indaga en los símbolos, en los relatos, en lo que queda después de que se apague la llama olímpica. Porque, con el paso del tiempo, la comunicación dejó de ser solo una herramienta técnica: hoy busca emocionar, conectar, dejar huella. Y en París 2024, con el auge de las redes sociales y el foco en la sostenibilidad y la participación ciudadana, eso se vuelve más evidente que nunca.

Palabras clave: Juegos Olímpicos, Comunicación, Barcelona 1992, París 2024, Medios de Comunicación, Sostenibilidad, Redes Sociales, Legado Olímpico.

Influencia de los ritmos circadianos en el entrenamiento de fuerza

Diego Egea Jiménez¹ y Juan Carlos Zapardiel Cortés¹

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: Se cree que la hora del día influye en el rendimiento de fuerza en las personas, siendo las horas comprendidas entre 16:00 y 20:00 horas aquellas en las que se logra un mejor rendimiento, debido al aumento en la temperatura corporal de las personas. Por ello, el objetivo principal de este trabajo fue el de determinar si existen diferencias en el desarrollo de la fuerza entre las sesiones de entrenamiento de mañana y las sesiones de entrenamiento de tarde. El tipo de investigación fue el Estudio de un caso en el que se valoró la fuerza máxima mediante un encoder "Bt188" y la aplicación "Vitruve". Se midieron los levantamientos de press banca, sentadilla barra alta y press militar, tanto a las 12:00 como a las 16:00 en días separados, así como los saltos de squat jump, drop jump y countermovement jump. Posteriormente, se realizó un programa de remamentonto de 8 semanas, 4 semanas de entrenamiento en horario de mañana y 4 semanas en horario de tarde. No se obtuvieron diferencias significativas ni en fuerza máxima ni en la altura de salto. Con este estudio se podría concluir que para el sujeto de estudio la hora del día a la que se entrene no es un factor influyente del rendimiento de fuerza y que los ritmos circadianos no son tan determinantes para entrenar a una hora del día u otra, sino que depende más de otros factores tales como la adherencia al plan.

Palabras clave: Ritmos Circadianos, 1RM, Fuerza Máxima, Salto Vertical.

El deporte de contacto podría influir en la agresividad en edad escolar

Diego Esteban Dios¹ y Carlos Merino Campos²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias de la Educación, Universidad de Alcalá.

Resumen: El presente estudio se realizó con el objetivo principal de conocer si los deportes de contacto y artes marciales tienen trascendencia en la gestión emocional de la ira y de la agresividad en edades infantiles y adolescentes, para ello se realizó una revisión sistemática de artículos como medio para llegar a una conclusión. Se estableció una progresión analizando la agresividad escolar independientemente del deporte, la agresividad surgida o inhibida a través del deporte, la influencia del deporte en la agresividad en edad escolar, los deportes de contacto y su influencia en la agresividad, y por último los deportes de contacto en edad escolar y su influencia en la agresividad, con el fin de averiguar si las artes marciales y deportes de contacto fomentan que disminuya la agresividad en edad

escolar, aumentando la inteligencia emocional y disminuyendo la ira con el consiguiente cese de la hostilidad entre estudiantes.

Palabras clave: Deporte de Combate, Artes Marciales, Edad Escolar, Extraescolar, Agresividad, Violencia, Ira, Compañeros, Deporte Escolar, Infantil, Adolescencia, Judo, Taekwondo, Kárate, Influencia, Repercusión, Comportamiento, Autocontrol.

Efectos del uso de sistema de posicionamiento local (LPS) en el entrenamiento de deportes de equipo: Una revisión sistemática

Javier Clemente Porras¹ y Juan Bosco Calvo Mínguez²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

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

Resumen: La tecnología de posicionamiento local (LPS) se ha consolidado como una herramienta fundamental en los deportes de equipo para la monitorización precisa de la carga externa, superando las limitaciones de otros sistemas en entornos de interior. El objetivo principal de esta revisión sistemática fue analizar y sintetizar la evidencia científica disponible sobre los efectos de la implementación de la tecnología LPS para monitorizar la carga externa en las tasas de lesiones y las variables de rendimiento en deportes de equipo de interior. Siguiendo la metodología PRISMA, se realizó una búsqueda en las bases de datos PubMed y SportDiscus, de la que se incluyeron finalmente 22 estudios para su análisis. Los principales hallazgos indican que la tecnología LPS es una herramienta válida y fiable para cuantificar con gran detalle las demandas físicas de la competición. La evidencia demuestra que el uso de LPS permite diferenciar las cargas según la posición de juego, la edad o el sexo; identificar los escenarios de máxima exigencia, que superan ampliamente las demandas promedio; y monitorizar la fatiga a través de la disminución del rendimiento físico durante el partido. Aunque ningún estudio midió un impacto directo en la reducción de lesiones, la tecnología permite gestionar de forma indirecta los principales factores de riesgo asociados, como los picos de carga y la fatiga acumulada. Se concluye que el LPS podría ser una herramienta clave para la optimización del rendimiento y la prevención de lesiones basada en datos objetivos, pero es necesario hacer estudios que encuentren una relación directa.

Palabras clave: LPS, Deportes de Equipo, Deportes de Interior, Carga de Entrenamiento, Revisión Sistemática.

Comunicación y desarrollo socioemocional en actividades deportivas para personas con discapacidad intelectual a través de la Expresión Corporal

Sandra Blanco Gil¹ y Marta Arévalo²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias de la Educación, Universidad de Alcalá.

Resumen: Este Trabajo Fin de Grado tiene como objetivo explorar la Expresión Corporal como herramienta pedagógica en el ámbito deportivo no escolar para personas con discapacidad intelectual, concretamente para complementar su desarrollo socioemocional. Para ello, se ha diseñado una propuesta de intervención basada en las necesidades observadas de deportistas en dos contextos, como entrenadora y como personal en prácticas en la Federación Madrileña de Deportes para Personas con Discapacidad Intelectual (FEMADDI), así como teniendo en cuenta el marco teórico analizado desde una revisión bibliográfica centrada en el enfoque multidimensional de la discapacidad intelectual, el desarrollo de capacidades, como la comunicación no verbal, el control de impulsos y la tolerancia a la frustración, y las estrategias metodológicas propias de la Expresión Corporal. La propuesta no se ha podido llevar a cabo, pero se diseña para aplicarla durante 12 semanas en los entrenamientos de un equipo de baloncesto, con edades comprendidas entre 8 y 12 años, con discapacidad intelectual y se presenta como un proyecto que se espera contribuya a una mejora en habilidades comunicativas, fomento de la autorregulación y a facilitar la participación en la práctica deportiva.

Palabras clave: Expresión Corporal, Comunicación No Verbal, Frustración, Control de Impulsos, Actividad Física, Deporte, Discapacidad Intelectual.

La gamificación en los alumnos de Educación Secundaria en las clases de Educación Física

Juan Carlos Hornero Quesada¹ y Víctor Tejeiro Sandomingo²

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

² Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá.

Resumen: Este Trabajo de Fin de Grado presenta una revisión sistemática sobre los efectos de la gamificación en las clases de Educación Física de Educación Secundaria Obligatoria (ESO). Siguiendo la declaración PRISMA 2020, se realizaron búsquedas en ERIC, Scopus y la Biblioteca UAH (2015-2025). De los 37 registros iniciales, ocho estudios cumplieron los criterios de inclusión. Los resultados confirman que las intervenciones gamificadas con narrativas coherentes, misiones significativas y retroalimentación inmediata incrementan la motivación autónoma, la implicación del alumnado, satisfacen las necesidades psicológicas básicas y mejoran el rendimiento motor-académico. Además, el uso de tecnología móvil y dispositivos portátiles de seguimiento amplía la participación fuera del aula y refuerza hábitos saludables. No obstante, la mayoría de los trabajos emplea diseños cuasi-experimentales y carece de seguimientos a medio plazo. Como aplicación práctica de los hallazgos, se

diseña y justifica una propuesta práctica para 3.º ESO que integra narrativa, retos cooperativos y auto-monitorización, alineada con el currículo vigente (RD 217/2022; Decreto 65/2022). La revisión concluye que la gamificación, aplicada con rigor pedagógico, es una vía eficaz para potenciar la motivación, el aprendizaje y la actividad física en la ESO, si bien se requieren estudios controlados y longitudinales para confirmar la sostenibilidad de sus beneficios.

Palabras clave: Gamificación, Educación Física, Motivación, Educación Secundaria, Wearables, Propuesta Práctica.

Análisis de diferentes estudios del impacto social y económico de un evento deportivo y propuesta de herramienta de análisis para el campeonato de Europa de kárate 2025

Alejandro Tijero Señor ¹

¹ Estudiante 4º curso Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá.

Resumen: El presente trabajo, tiene como objetivo principal proponer una herramienta metodológica que permita evaluar de forma integrada el impacto social y económico del Campeonato de Europa de Kárate 2025, celebrado en Guadalajara. Para ello, se realiza un análisis comparativo de distintos estudios sobre eventos deportivos de escala media celebrados en España, con el fin de identificar las metodologías más efectivas, los indicadores más relevantes y las limitaciones más comunes en este tipo de investigaciones. A partir de este análisis, se elabora una propuesta estructurada, compuesta por módulos aplicables tanto a este caso concreto como a otros eventos similares, con el objetivo de facilitar una evaluación rigurosa, contextualizada y replicable. El trabajo contribuye así al desarrollo de herramientas prácticas que integren tanto el análisis cuantitativo como cualitativo del impacto de los eventos deportivos sobre el entorno económico y social de las comunidades anfitrionas.

Palabras clave: Impacto Social, Impacto Económico, Evento Deportivo, Metodología, Evaluación, Herramienta, Kárate, Guadalajara.



© 2025 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/>.