

DOI: <https://doi.org/10.37536/RIECS.2022.7.S1.326>

# Atención enfermera a la persona inmigrante: duelo migratorio e integración social

Yvette Trishia Angsioco Ortega <sup>1</sup> y Patricia González Alegre <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Los profesionales de enfermería trabajan desde el cuidado para dar el mejor servicio individualizado, de calidad y congruente para la persona y población autóctona y la migrante. Existe una gran población inmigrante en el país y la enfermería debe saber actuar ante este fenómeno para poder cuidar de la salud y el bienestar de todas las personas teniendo en cuenta su cultura, contexto histórico y estilo de vida. Este proyecto se centra en cómo debe trabajar la enfermera considerando sus determinantes sociales de la salud y desde la enfermería transcultural. Atención primaria es el servicio sanitario que más usa la población inmigrante, por ello la enfermera de este ámbito debe saber tratar con la persona de forma holística. Esta población durante el proceso migratorio vive un duelo, ya que dejan atrás familia, hogar, cultura, lengua y amigos. Este duelo dependiendo de los estresores que se presenten puede llegar a ser complicado u extremo y, según la bibliografía encontrada, puede aumentar la probabilidad de sufrir alteraciones en la salud física y mental. Uno de estos estresores se relaciona con la integración social. En este ámbito hay varios planes a nivel regional para facilitar a la persona inmigrante a adaptarse en la sociedad receptora y que puede seguir la enfermera de atención primaria. La enfermera debe conocer los indicios del duelo migratorio complicado para prevenirlo o tratarlo en caso de que ya se haya dado. Teniendo en cuenta varios factores de la persona inmigrante, este proyecto se centra en la actuación y atención enfermera a esta población durante su proceso de duelo e integración social.

---

## Cuidados centrados en el desarrollo y la familia en el recién nacido prematuro

Beatriz Aparicio Álvarez <sup>1</sup> y Helena Hernández Martínez <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La prematuridad se considera un problema mundial según la OMS ya que es la primera causa de mortalidad en los recién nacidos y la segunda causa de muerte en niños menores de 5 años. Aunque la supervivencia de los recién nacidos prematuros (RNPT) ha aumentado persisten las secuelas motoras, sensoriales y cognitivas relacionadas con los estímulos ambientales y cuidados realizados tras el nacimiento. Para proteger a los RNPT de los efectos nocivos producidos en las Unidades de Cuidados Intensivos surgieron los Cuidados Centrados en el Desarrollo y la Familia (CCDyF) que centran sus cuidados en el RNPT y la familia entendiéndose como una unidad. Durante

los primeros meses de vida los RNPT se comunican con el entorno mediante su conducta por lo que los enfermeros deben interpretarla para posteriormente poder aplicar los CCDyF. La aplicación de los CCDyF tiene como objetivo favorecer el desarrollo emocional y neurosensorial del RNPT disminuyendo el estrés y por tanto las secuelas. Para ello es preciso realizar intervenciones para regular el macroambiente (ruido y luz), microambiente (Manipulación, posición corporal y dolor) y fomentar la implicación de la familia. Los enfermeros serán los encargados de formarse y llevar a cabo los cuidados para conseguir dicho objetivo mediante intervenciones para cubrir las necesidades del RNPT. Aunque en los últimos años se ha producido un incremento en la implantación de los CCDyF en las UCIN españolas y se ha demostrado que no producen efectos nocivos, aún existe gran heterogeneidad en la aplicación de dichos cuidados en las distintas Comunidades Autónomas.

**Palabras clave:** Neurodesarrollo, Unidad de cuidados intensivos neonatales, Cuidados centrados en el desarrollo y la familia, Newborn individualized developmental care and assessment program, Cuidados enfermeros prematuros, Enfermería neonatal.

---

## Cuidado de úlceras venosas

Andrea Xiomara Ayala Benites <sup>1</sup> y David Saceda Corralo <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesor Departamento Biología de Sistemas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Este Trabajo Fin de Grado (TFG) consiste en una revisión bibliográfica sobre las úlceras de etiología venosa. Tiene como objetivo principal, realizar una búsqueda de la más reciente evidencia científica sobre las Úlceras Venosas (UV), así como adquirir conocimientos acerca de los cuidados y los tratamientos existentes. Como objetivo secundario, se pretende conocer los materiales utilizados para dicho tratamiento y el papel del profesional enfermero en el cuidado de las UV. Las úlceras de etiología venosas constituyen un problema de gran importancia socio sanitaria, suponiendo un reto para los profesionales de salud, donde la figura de la enfermera tiene un papel fundamental tanto en el ámbito asistencial como en el ámbito educativo. Este tipo de úlceras, constituyen un proceso patológico frecuente en la práctica diaria. En dicho proceso, existen dificultades como definir un diagnóstico diferencial, establecer el mejor tratamiento, y la realización de las curas. Existen numerosos apósitos y materiales disponibles en el mercado. Esto exige que los profesionales de salud, en particular las profesionales de enfermería reciban formación y poseen los conocimientos adecuados y específicos. Además, las UV requiere periodos prolongados de seguimiento para lograr la curación o cicatrización de la herida, generando así una gran demanda en los servicios sanitarios.

**Palabras clave:** Úlcera venosa, enfermería, tratamiento

---

# Utilización de Exomas Séricos para el diagnóstico del cáncer de páncreas

Diana Banegas Cuellar Ortega <sup>1</sup> y Luis Alberto González Guijarro <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesor Departamento de Biología de Sistemas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El cáncer es una de las enfermedades que mayor mortalidad causa en el mundo. Una de las herramientas con las que estas cifras se podrían reducir es con un diagnóstico precoz. En este trabajo se realiza una revisión bibliográfica de los últimos hallazgos en relación con los exosomas y el cáncer de páncreas. Los exosomas son un tipo de vesículas extracelulares, de tamaño nanométrico, que tienen como función principal la comunicación intercelular, es decir, pueden actuar como vehículo para el intercambio de material genético y proteico entre células, así como la activación de las cascadas de señalización intracelular. Todas las células liberan exosomas, incluidas las tumorales, con cambios significativos en su composición. Por esta razón, es que se han convertido en objeto de estudio en los últimos años. Habiéndose descubierto que muchos de los posibles biomarcadores no invasivos que se han estudiado en la denominada biopsia líquida se encuentran en los exosomas. De esta forma, los exosomas nos otorgarían un diagnóstico precoz y además una prueba no invasiva. En busca de una respuesta sobre la utilidad de los exosomas en el diagnóstico de cáncer se realiza una revisión sobre los últimos avances del diagnóstico de cáncer de páncreas mediante exosomas. Además, exponiendo los ensayos clínicos pertinentes, se incluye el papel de enfermería, la enfermera de ensayos clínicos es una especialidad que se ha llevado a cabo solo en algunos países.

**Palabras clave:** Exosomas, Cáncer, Diagnóstico, Biomarcadores, Tumor.

---

## Cuidados enfermeros culturalmente coherentes

Ikram Ben Haddou Chelh<sup>1</sup> y Francisco López Martínez <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Una de las consecuencias de la globalización ha sido la gran inmigración que ha habido en los países europeos, entre ellos España. Este aumento de la población migrante ha producido que la sociedad sea más multicultural y, por ende, sea usuaria de los servicios sanitarios españoles. Esto influirá en la aplicación de los cuidados de enfermería, donde la cultura será una de las variables importantes para tener en cuenta. Se realiza una búsqueda bibliográfica amplia sobre los diferentes apartados descritos en el trabajo. También, se realiza un recorrido donde se determina los usuarios migrantes; se realiza un análisis de los protocolos existentes en las diferentes Comunidades Autónomas; se desarrolla el modelo teórico de la Enfermería Transcultural; se exponen los estudios actuales relacionados con la calidad de la atención transcultural en España y los conceptos paradigmáticos de Madeleine Leininger; y, por último, se elabora una propuesta de un protocolo aplicando la Teoría de los cuidados culturales de Leininger. Como conclusión, se obtiene la importancia de la creación de un protocolo unificado para una atención eficiente a las personas

migrantes y el valor de la inclusión de los conocimientos sobre los cuidados culturales en la formación académica de los estudiantes de enfermería.

**Palabras clave:** Enfermería transcultural, Competencia cultural, Sistemas de salud, Inmigrantes.

---

## Seguridad del paciente en el quirófano. Rol enfermero

Soraya Benítez Iglesias <sup>1</sup> y M<sup>a</sup> Rosa Vegas Ramos <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La seguridad del paciente es una premisa fundamental en cualquiera de las actividades sanitarias que se realizan. Dentro del ámbito quirúrgico, el hecho de que se estudie la seguridad del paciente permite el establecimiento de mejoras en la atención quirúrgica y subsanación de errores que hayan podido ocurrir en un determinado período de tiempo. La ocurrencia de eventos adversos deja consecuencias individuales para el paciente, además de encontrarse a nivel sanitario, social y económico, lo que ha llevado a organismos internacionales y nacionales a implantar recomendaciones y guías clínicas que sirvan de estrategia para prevenir, detectar y reducir los impactos negativos que puedan desarrollarse en el interior del quirófano. Dado que un porcentaje de los eventos adversos quirúrgicos ocurridos en nuestro país se encuentra relacionado con los cuidados enfermeros, será de gran relevancia desarrollar el papel de la enfermera con respecto a cuestiones de seguridad y conocer qué herramientas disponen para subsanarlos. El presente Trabajo de Fin de Grado pretende exponer desde cuándo toma relevancia a nivel histórico el estudio de los aspectos relacionados con la seguridad del paciente, cuáles han sido las medidas propuestas para atajar este asunto a nivel internacional y nacional en nuestro sistema de salud, además de medidas específicas llevadas a cabo en el Hospital Universitario de Guadalajara que es donde se desarrolla parte de nuestra formación académica. Se hará hincapié en el rol de la enfermera con respecto a la seguridad del paciente en el quirófano, ya que dispone de elementos de uso individual para poder implantar medidas que sirvan de prevención de ocurrencia de riesgos o solución de eventos adversos, obteniendo un papel protagonista dentro de un equipo multidisciplinar donde será necesario que la enfermera desarrolle sus competencias con respecto a los cuidados enfermeros.

**Palabras clave:** Seguridad del paciente, Enfermería, Atención quirúrgica, Evento adverso, Sistema de salud, Cuidados enfermeros.

---

# Estudio del sistema hipotalámico – hipofisario - somático en pacientes con depresión

Arantxa Betancourt Saavedra <sup>1</sup> y Luis Alberto González Guijarro <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesor Departamento de Biología de Sistemas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El Trastorno Depresivo Mayor es una enfermedad multifactorial que supone un grave problema para la salud pública ya que su tendencia va en aumento en los últimos años. Nuevas líneas de investigación se centran en la importancia de cómo los factores neurotróficos repercuten en los estados de ánimo cuando sus niveles varían influyendo en la fisiopatología de la plasticidad neuronal. La necesidad de una existencia de parámetros que ayuden a identificar el comienzo, el desarrollo y la recuperación de la enfermedad es la que ha llevado a hacer una revisión sobre los últimos estudios que conectan cómo diferentes biomarcadores repercuten en la evolución de la patología. Este papel podría servir para confirmar el diagnóstico, evaluar a las personas en riesgo, definir la gravedad, predecir el curso de los trastornos mentales y prever una posible respuesta al tratamiento. Actualmente existe mucha información acerca de la implicación de las variaciones del factor neurotrófico derivado del cerebro (BDNF) y la depresión; sin embargo, cada vez adquiere mayor relevancia la función desempeñada por el factor de crecimiento similar a la insulina-1 (IGF-I) en dicho padecimiento. La mayoría de los documentos abogan por un aumento de esta sustancia, lo cual genera un empeoramiento de la clínica por sus mediaciones en la neuroplasticidad.

**Palabras clave:** Trastorno Depresivo Mayor, Depresión, Factor neurotrófico, IGF-1, Biomarcador, BDNF, Factor de crecimiento.

---

## Manejo el paciente con ICTUS. Una visión enfermera

Isabel Calvo Campos <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El ictus supone la primera causa de muerte en mujeres, la primera causa de secuelas neurológicas para ambos sexos y la segunda causa de demencia. Pero lo más importante es que casi el 90% de los ictus son evitables. La prevención de los factores de riesgo, así como la detección y tratamiento específico precoz supone la reducción de la morbimortalidad asociada a la patología cerebrovascular. El Código Ictus permite optimizar los tiempos de atención inicial, aumentando las probabilidades de recuperación con las mínimas secuelas posibles, así como unificar los criterios de actuación en cada comunidad autónoma. Se puede concluir que el papel asistencial que desempeña la enfermera en todo el proceso del ictus influye en la mejoría de la calidad de vida y disminución de las recurrencias en los pacientes que lo sufren. Así, gracias al abordaje integral que brindamos desde una perspectiva multidisciplinar, perseguimos la excelencia de los cuidados basados en la evidencia científica.

**Palabras clave:** Accidente cerebrovascular, Código Ictus, Cuidados enfermeros.

---

## Bases anatómicas de la articulación de la rodilla. Cuidados de Enfermería en los pacientes postcirugía de prótesis de rodilla

Blanca Campuzano Soto <sup>1</sup> y Ana María Slocker de Arce <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La artrosis u osteoartrosis es una enfermedad degenerativa articular prevalente en la población que habita en los países desarrollados. Puede aparecer en la columna vertebral, la cadera, la rodilla y la mano, siendo la rodilla y la cadera las articulaciones en las que se presenta con mayor frecuencia. El dolor y la rigidez articular son las manifestaciones clínicas predominantes. Estos signos suponen un condicionante básico en la calidad de vida de la persona. A medida que avanza la degeneración articular, la capacidad funcional se merma y supone limitaciones sobre las actividades básicas de la vida diaria. La osteoartrosis es una enfermedad crónica y, por tanto, no tiene cura. El tratamiento se dirige al control del dolor y alivio de síntomas. Se indica el tratamiento quirúrgico cuando la enfermedad está tan avanzada que anula la capacidad funcional de la persona y el tratamiento conservador no es suficiente para mitigar la sintomatología dolorosa. Mediante la artroplastia o recambio articular de rodilla se extirpa el material óseo dañado por la propia patología y se inserta el material protésico. Anualmente, la artroplastia o recambio articular de rodilla supone múltiples estancias hospitalarias para el Sistema Nacional de Salud en España. El papel de la Enfermería es proporcionar cuidados de calidad para satisfacer las necesidades de la persona y promover la recuperación temprana tras la intervención. Utilizando la documentación existente y la metodología enfermera, se pretende identificar las necesidades globales de cuidados postquirúrgicos tras la artroplastia de rodilla y estandarizar la actuación enfermera.

**Palabras clave:** Anatomía, Articulación de la rodilla, Osteoartrosis de rodilla, Artroplastia de rodilla, Cuidados de enfermería.

---

## El papel de la enfermera de Atención Primaria en cuidados geriátricos a domicilio

Nerea Carralero Vitorica <sup>1</sup> y M<sup>a</sup> Petra García Sanz <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La Atención Domiciliaria es un servicio sanitario organizado por el personal que forma la Atención Primaria (AP), y que proporciona los cuidados necesarios en el domicilio del paciente que por motivos de discapacidad o pérdida de capacidad funcional no puede acudir al centro de salud.

Salvo excepciones, la mayoría de personas que precisan cuidados domiciliarios son mayores de 65 años. Esta modalidad asistencial, destacando la labor de la Enfermería, y debido al proceso de envejecimiento de la población española, es de vital importancia tanto en la prevención, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad, como en la promoción de la salud y mantenimiento de la capacidad funcional. La aprobación de diferentes leyes y estrategias por parte del Gobierno de España, junto con la valiosa función que ejerce el equipo sanitario, permiten garantizar las necesidades de cuidados, mejorar la calidad de vida y fortalecer el desarrollo de estos pacientes dentro del entorno familiar, además de proporcionar apoyo crucial a los cuidadores o familiares que conviven con él. El Proceso de Atención Enfermera supone para enfermería una importante herramienta de valoración y soporte para la detectar y prevenir posibles riesgos de salud en la persona mayor en su domicilio. La situación vivida durante la pandemia de COVID-19, ha requerido de un esfuerzo aún mayor por parte del personal sanitario que constituye la AP, ya que han tenido que enfrentarse a muchos cambios y recortes en su organización combatiendo de la mejor manera posible la enfermedad sin contar con apenas recursos.

**Palabras clave:** Enfermera, Anciano, Fragilidad, Envejecimiento, Atención domiciliaria, Atención primaria, Dependencia, Cuidador.

---

## Justificación fisiológica de los cuidados enfermeros en pacientes con estenosis valvular aórtica

María Cembellín Baeza <sup>1</sup> y Marta Saura Redondo <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Biología de Sistemas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La estenosis valvular aórtica es la patología que produce una obstrucción al flujo entre en ventrículo izquierdo y la arteria aorta como consecuencia de la reducción del diámetro de la válvula situada entre ambas cavidades y su principal etiología, suponiendo entre el 50 y el 70% de los casos, es la calcificación de sus valvas. Esta patología se desarrolla hasta en un 7% de la población mayor de 65 años y un 12,8% en mayores de 85. Además, el 75% de los casos se encuentra en un estadio grave de la enfermedad, la cual, si no se trata, produce la muerte de la mitad de los pacientes a los 2 años del inicio de los síntomas. Por ello surge el implante de válvula aórtica transcatóter (TAVI), como alternativa a la sustitución de válvula, que supone menor riesgo para los pacientes de avanzada edad y posee una tasa de éxito de entre el 95 y el 99%. En esta revisión se van a justificar los cuidados de enfermería en el periodo pre, intra y postquirúrgico de TAVI a través de la fisiología, probando el uso de la evidencia científica en la disciplina enfermera y utilizando este marco para aumentar la calidad de los cuidados enfermeros que repercutirán en un aumento de la satisfacción de los pacientes, supondrá una reducción en el tiempo de ingreso hospitalario de los mismos y favorecerá la detección temprana de las posibles complicaciones.

---

# Efectos del cambio de peso entre embarazos en los resultados neonatales: una revisión sistemática

Elena Cubero Cuevas <sup>1</sup> y José Alberto Martínez Hortelano <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El sobrepeso y la obesidad antes y durante el embarazo se asocian con un mayor riesgo de complicaciones neonatales, sin embargo, no se ha estudiado en profundidad cómo influye el cambio de peso entre dos embarazos consecutivos en el neonato. Esta revisión sistemática resume la evidencia del impacto del cambio de peso entre embarazos en los resultados neonatales. Se realizaron búsquedas en las bases de datos MEDLINE, EMBASE, Web of Science y Cochrane Library, donde se seleccionaron trece estudios que cumplían los criterios de inclusión e informaban de siete resultados neonatales diferentes. Se ha identificado un aumento del riesgo de recién nacidos grandes para su edad gestacional, macrosomía fetal, muerte fetal, y Apgar  $\leq 6$  a los cinco minutos cuando se produce un aumento de peso entre embarazos. Asimismo, se ha identificado un aumento del riesgo de recién nacidos pequeños para su edad gestacional, bajo peso al nacer y muerte neonatal cuando se produce una pérdida de peso entre embarazos. Estos hallazgos muestran la necesidad de establecer estrategias efectivas para controlar el peso en el periodo entre gestaciones para mejorar los resultados neonatales en embarazos posteriores, como son el establecimiento de programas de nutrición y actividad física y la promoción de la lactancia materna.

**Palabras clave:** IMC, Peso entre embarazos, Resultados neonatales, Grande para edad gestacional, Pequeño para edad gestacional, Macrosomía fetal, Bajo peso al nacer, Muerte neonatal, Muerte fetal, Apgar.

---

# La visita enfermera a un paciente crónico en el ámbito domiciliario

Marta Diz Molinero <sup>1</sup> y Lorena Cámara González <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La asistencia enfermera en el hogar es una de las competencias de Atención Primaria. Asegura la continuidad de cuidados a aquellos pacientes que por necesidades de salud o por dificultades en su movilidad no pueden desplazarse a su centro de salud de referencia. Para una buena organización es conveniente seguir una serie de etapas preestablecidas. Además, para una valoración objetiva, es necesario utilizar unas escalas de valoración. Son fundamentales para conocer la situación real del paciente y poder garantizar unos cuidados integrales y de calidad. Las enfermedades crónicas requieren un seguimiento continuo a fin de detectar posibles complicaciones. Para ello, es necesario que los cuidados estén sustentados por unos conocimientos y habilidades propios de la disciplina enfermera. Por otro lado, debemos conocer el entorno habitual de la persona y determinar si existe o no una red de apoyo socio-familiar capaz de cubrir sus necesidades. Es esencial impulsar la figura



enfermera y sus destrezas en el ámbito domiciliario. Los datos demográficos de España muestran un ascenso del grupo poblacional de mayores de 65 años, lo que nos sugiere que aumentarán las necesidades y la demanda de atención sanitaria. Por esto, es importante conocer los resultados que se obtienen con un buen apoyo tanto formal por parte de profesionales, como informal por parte de las familias u otros colectivos.

---

## Enfermedad renal crónica. Pautas sobre el manejo y cuidado de los accesos vasculares en pacientes en hemodiálisis

David Kai Doria Nakamura<sup>1</sup> y Verónica Martín Guerrero<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La Enfermedad Renal Crónica es una epidemia silenciosa por su alto impacto en la salud pública y el desconocimiento de gran parte de la población. Además, la prevalencia tiene una tendencia creciente en los últimos años. Se clasifica la Enfermedad Renal Crónica según 5 estadios de severidad definidos por el filtrado glomerular. El inicio del tratamiento renal sustitutivo ocurre cuando la persona se encuentra en el estadio 5 o fallo renal. La hemodiálisis es la modalidad de inicio más utilizada mientras el paciente se encuentra a la espera de un trasplante renal compatible. La hemodiálisis es una técnica de depuración extracorpórea cuyos principios se basan en el intercambio de agua y solutos entre dos soluciones separadas por una membrana semipermeable. Para poder desempeñar este tratamiento es necesario un circuito extracorpóreo, un líquido de diálisis, un dializador, un monitor de diálisis que regule las sesiones y un acceso vascular. El acceso vascular de primera elección es la fístula arteriovenosa nativa, siendo la fístula arteriovenosa radiocefálica latero-terminal la ideal por su baja incidencia de complicaciones. La enseñanza de los pacientes en hemodiálisis en el cuidado y manejo de los accesos vasculares es fundamental desde el punto de vista de Enfermería. La educación en este aspecto garantiza la disminución de las complicaciones, potencia y capacita a la persona en su autocuidado.

**Palabras clave:** Riñón; atención de enfermería; fístula; catéteres; diálisis

---

## Las redes sociales y enfermería: la revolución de las herramientas educativas para la salud

Ana Fernández Sánchez<sup>1</sup> y Consuelo del Pilar Sanz Criado<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Este trabajo de fin de grado muestra una revisión bibliográfica sobre la utilidad de las redes sociales como herramienta educativa enfermera para la salud de la población. Ya que, con el gran

desarrollo de internet, las redes sociales conviven con la ciudadanía en su día a día, utilizándolas continuamente. Se han revisado distintos documentos, plataformas y páginas web para el desarrollo de este trabajo. Además, se ha realizado una entrevista como técnica cualitativa a un enfermero y una enfermera que utilizan las redes sociales para la educación de la salud. Este estudio tiene como principal objetivo evidenciar la importancia del uso de las redes sociales como herramienta educativa para la salud, analizando su manejo por parte de la población, de las enfermeras, sus beneficios e inconvenientes, además del análisis de herramientas básicas en su utilización. Los resultados muestran una clara utilidad en cuanto a las redes sociales como herramienta educativa para la salud, quedando en manos de las enfermeras la decisión de utilizarlas, y, a su vez, aumentar sus competencias en el mundo de internet, dando visibilidad con ello a la enfermería y su trabajo.

**Palabras clave:** Enfermería, Redes sociales, Internet, Herramienta educativa, Salud.

---

## Aspectos socioculturales de la diabetes en la infancia y adolescencia, influencia en el desarrollo psicosocial

Elena Fernández Sánchez <sup>1</sup> y Raquel Luengo González <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La diabetes es una situación crónica que hoy en día sufren más personas, no solo en los países occidentales, sino que el alcance es mayor en aquellos países con bajos recursos. El factor cultural puede significar un hecho de apoyo o por el contrario una negativa a la hora de manejar la enfermedad adecuadamente, es por ello que en este trabajo se plantea la interrogativa de qué ocurre cuando determinadas y específicas culturas influyen en la enfermedad. Este trabajo se centra en un grupo de personas reducido que dependen en su mayor medida de su comunidad y de su grupo principal: la familia, y es por ello por lo que se pueden ver sometidos a fuertes descompensaciones glucémicas, llevando a unas condiciones difíciles y que por consiguiente les dificulta aceptar que tienen que convivir con una enfermedad crónica. Debido a esto surgen una serie de complicaciones referente a la salud mental y el desarrollo psicosocial que pone en peligro no solo el control de la enfermedad sino un riesgo de aislamiento mantenido en el tiempo que va a complicar la aceptación de la enfermedad y los propios síntomas de esta. Un adecuado control, implica una condición sana, evitar las interferencias culturales y psicosociales también se incluye como medida para el manejo de la diabetes.

**Palabras clave:** Diabetes mellitus 1, Factores socioculturales, Calidad de vida, Niño, Adolescente, Influencia psicosocial y Autocontrol glucémico.

---

# Cuidados preventivos de enfermería en el cáncer de piel por radiación ultravioleta

Lucía García Berzal<sup>1</sup> y Ana M<sup>a</sup> Slocker de Arce<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Cirugía, Ciencias Médicas y Sociales, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El cáncer de piel en la población aumenta su incidencia cada año, especialmente en países donde la radiación solar es mayor (España es uno de ellos), es por ello que la enfermera debe llevar a cabo la prevención de estas lesiones desde edades tempranas. El objetivo principal del trabajo es la prevención del cáncer cutáneo ante el riesgo que supone la exposición solar en la piel. Metodología: Se han incluido artículos científicos de diferentes bases de datos (PubMed, Medline, Dialnet, Elsevier, Web of Science, Scopus, Scielo, Google Académico). También se obtuvo información en libros y revistas digitales ubicados en la Biblioteca online UAH a través de VPN y en páginas web oficiales que trataran el tema. Desarrollo: La población desconoce los efectos positivos y negativos que ocasiona la radiación ultravioleta en la salud humana a largo plazo. La prevención primaria del cáncer cutáneo debe comenzar en la infancia, siendo la fotoprotección la medida más eficaz. La prevención secundaria consiste en exámenes especializados de la piel encaminados al diagnóstico precoz de las lesiones. Conclusiones: El conocimiento de la etiología del cáncer de piel junto con sus características y factores de riesgo, produce en la población cambios en la actitud y en los hábitos volviéndolos más saludables gracias a la prevención.

**Palabras clave:** Cáncer de piel, Radiación ultravioleta, Carcinoma de piel, Melanoma, Neoplasias cutáneas, Factores de riesgo, Enfermería, Prevención, Fotoprotección, Fotoeducación.

# Claudicación familiar en la persona con esquizofrenia

Elisenda García Fernández<sup>1</sup> y Patricia Fernández Bustos<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La complejidad de la esquizofrenia como patología de Salud Mental requiere para su abordaje no sólo de la participación de la persona que lo sufre sino de su familia. Estas, formarán parte de equipos multidisciplinares y cubrirán los cuidados que requiera su familiar, además de hacerse cargo de los cambios conductuales o de las dificultades en cuanto a la integración socio laboral. Esta situación, mantenida en el tiempo, puede producir sobrecarga en la familia, que irá acompañada de una afectación física, psicológica y social, donde si se mantiene, conducirá a la claudicación familiar. El objetivo de este TFG es abordar desde la enfermería, la claudicación familiar de la persona esquizofrénica. Siguiendo una metodología basada en una revisión bibliográfica, con análisis narrativo descriptivo de artículos, libros originales y estudios que traten la esquizofrenia, el afrontamiento de los familiares y la claudicación familiar. La esquizofrenia, patología mental de gran complejidad y altamente estigmatizada, que implica modificaciones conductuales, mentales y de las capacidades de

la persona, que requiere de tratamientos prolongados y de un apoyo familiar continuado. Las familias muestran su apoyo, pero asumir la responsabilidad que implican los cuidados de la persona esquizofrénica, supone la aparición de sentimientos tales como: angustia, miedo, desesperanza y depresión que nos pueden conducir a la claudicación familiar. La enfermera de Salud Mental participa en la prevención, detección y abordaje mediante diferentes intervenciones que ayudarán a los cuidadores a prevenir el cansancio del rol del cuidador o la claudicación familiar, favoreciendo a mantener un equilibrio de los núcleos familiares, así como el bienestar y la calidad de vida de estos.

**Palabras clave:** Esquizofrenia, Enfermería, Claudicación familiar, Sobrecarga, Familia, Cuidadores, Salud mental.

---

## Análisis de las actuaciones sanitarias en mujeres maltratadas

Sofía García Miñarro<sup>1</sup> y Patricia Fernández Bustos<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La violencia de género es un problema de salud mundial reconocido por la Organización Mundial de la Salud (OMS), reforzado por el sistema patriarcal, donde el hombre tiene poder en diferentes ámbitos como económico, familiar y conyugal, quedando la mujer en un segundo plano y sufriendo graves consecuencias en la salud a nivel físico, psicológico, social y sexual. Por ello, los profesionales sanitarios tienen un papel importante para poder detectarlo precozmente e intervenir. El objetivo principal de este trabajo es evaluar la efectividad de las intervenciones enfermeras desde la Atención primaria en la violencia de género (VdG). Para ello se ha realizado una revisión bibliográfica descriptiva de artículos, protocolos y guías de salud de las distintas Consejerías de Salud autonómicas y la Delegación del gobierno español. Se ha realizado una comparación de las actuaciones de los profesionales sanitarios de los protocolos autonómicos y estatal ante casos de VdG y concretamente del colectivo enfermero a través de la valoración por patrones de M. Gordon y diagnósticos enfermeros. También, se han identificado estudios que valoran la satisfacción de los profesionales respecto a los protocolos. Por lo tanto, existe una dicotomía entre lo descrito y la realidad referente al colectivo de enfermería donde no se especifican intervenciones autónomas ni de Educación para la Salud (EPs) en centros sanitarios. Es necesario una ampliación de las investigaciones relacionadas con la efectividad y actualización de los protocolos, junto con el impulso de intervenciones de EPs en centros sanitarios y la creación de diagnósticos y planes de cuidados de VdG.

---

# Deficiencia de vitamina D como factor de riesgo de diferentes patologías

Inés Goás Carracedo <sup>1</sup> y Teresa Hernández García <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** En los últimos años se ha producido un notable interés por la vitamina D, no sólo por su papel crucial en el metabolismo óseo, sino también por los efectos extraóseos y su asociación con diferentes patologías. La vitamina D participa en un gran número de procesos fisiológicos como puede ser el metabolismo del calcio y el fósforo. Actualmente, se conoce el déficit de la vitamina D como una pandemia que afecta a toda la población, incluida la española. Los niveles séricos están por debajo de lo adecuado, en personas tanto sanas como enfermas, produciendo cambios en el desarrollo óseo y aumentando el riesgo de padecer diferentes enfermedades. Esto se debe a los cambios en los hábitos en el estilo de vida, la poca exposición solar y la escasez de alimentos que contienen esta vitamina. Todo ello, genera un problema sanitario de grandes magnitudes que debe ser tratado para evitar complicaciones futuras. Se ha hecho una revisión bibliográfica para conocer cómo afecta la vitamina D en el ser humano y que patologías están relacionadas. Tras profundizar en ello, se concluye que la vitamina D tiene una posible relación con diferentes enfermedades del esqueleto óseo, la diabetes, la obesidad, el sistema inmunitario, las enfermedades cardiovasculares, el cáncer y la Covid-19. En cada una de ellas tiene un papel importante, debido a que un déficit de esta vitamina puede aumentar el riesgo de padecer alguna de estas enfermedades. De la misma manera, debemos tener en cuenta que un aumento de la vitamina D se puede obtener mediante la suplementación, pero debe estar siempre controlada por el personal sanitario para evitar la toxicidad que producen los niveles altos de esta vitamina. Por lo tanto, es necesario promover mediante todos los medios necesarios (Atención Primaria, charlas y talleres en colegios, institutos, hospitales...) la importancia de mantener unos niveles de vitamina D adecuados a través de la dieta y la exposición solar para evitar posibles complicaciones en la salud.

**Palabras clave:** Vitamina D, Colecalciferol, Ergocalciferol, Calcitriol, Hipovitaminosis, Osteoporosis, Sistema inmunitario, Cáncer, Declaraciones de propiedades saludables, Carencia de vitamina D.

---

## Intervención enfermera en el proceso de cirugía bariátrica. Propuesta de aplicación móvil dirigida al cuidado multidisciplinar del paciente

Lucía Gómez Viejo <sup>1</sup> y Raúl Prieto Cortés <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La cirugía bariátrica es un proceso quirúrgico para el tratamiento de la obesidad en aquellos pacientes que no han mejorado gracias a los distintos métodos no quirúrgicos: dieta, ejercicio físico y

fármacos. El tratamiento médico sólo disminuye un 10% el peso del paciente y la cirugía bariátrica es actualmente el único procedimiento que asegura una pérdida de peso mayor a largo plazo. El paciente tipo al cual se le realiza este procedimiento es aquel con un IMC de 40 kg/m<sup>2</sup> o 35 kg/m<sup>2</sup> si presenta comorbilidades que perjudican gravemente a su salud (cardiopatías, diabetes Mellitus...) y que el tratamiento no quirúrgico no haya sido efectivo en más de 6 meses. El rango de edad más repetido por los distintos profesionales es de 18 a 60 años, siempre con distintas excepciones en función del paciente.

(1) Con el desarrollo de una aplicación móvil, todos aquellos cuidados necesarios para el paciente pueden estar concentrados en un espacio accesible en cualquier momento del día y en el cual puedan resolver sus dudas gracias al contacto con profesionales de distintos ámbitos.

**Palabras clave:** Cirugía bariátrica, Obesidad, Enfermería, Cuidado integral, Trabajo multidisciplinar.

---

## Cuidado enfermero al migrante, desde el abordaje de la enfermería transcultural

Sebastián Gómez Villa <sup>1</sup> y M<sup>a</sup> de la Concepción Noriega Matanza <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** En la actualidad, los movimientos migratorios se encuentran en aumento provocando una gran cantidad de cambios sociales, económicos y culturales. Vivimos en un mundo donde conviven muchas culturas las cuales se mezclan, evolucionan y se modifican. España es un país que acoge diferentes culturas a nivel nacional y que tiene una alta llegada de migrantes los cuales traen consigo sus culturas. Teniendo en cuenta esto y relacionándolo con el ámbito sanitario, el cual protege a una parte de la población migrante mediante el Real Decreto-ley 7/2018, es importante prestar cuidados culturalmente coherentes que propone la teoría de la enfermería transcultural que desarrolló Madeleine Leininger, estos cuidados son una demostración de respeto a las personas que tienen distintas maneras de ver la vida por lo que es un servicio que se debe incorporar en la formación de las nuevas profesionales de enfermería. A su vez, la migración y los choques culturales puede derivar en un tipo de duelo migratorio denominado Síndrome de Ulises, el cual supone un trastorno que adquiere mayor importancia al considerar el gran flujo de entrada de población extranjera al país y las consecuencias que se dan en los migrantes y la población autóctona.

---

## Los beneficios de la pronación consciente en pacientes hospitalizados con insuficiencia respiratoria aguda secundaria a la enfermedad por COVID-19

Carla González Ruiz <sup>1</sup> y Carlos Domínguez García <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Durante el comienzo de la pandemia, la práctica principal consistía en la intubación temprana de la mayoría de los pacientes hospitalizados por COVID-19, la cual, posteriormente, se asoció con elevadas tasas de mortalidad. El limitado número de respiradores mecánicos no pudo hacer frente a las desmesuradas cifras de pacientes hospitalizados. Fue necesario el replanteamiento de diferentes alternativas orientadas a la preservación de la función respiratoria, como la terapia de pronación. Objetivo: Dicho estudio pretende identificar los beneficios de la pronación consciente en pacientes hospitalizados por insuficiencia respiratoria aguda secundaria por COVID-19.

Metodología: Revisión narrativa llevada a cabo mediante la realización de una búsqueda bibliográfica en las bases de datos científicas de PubMed y Scopus. Resultados: Los diferentes estudios evidencian que la pronación consciente aumenta la relación de los índices V/Q y de ROX tras la primera aplicación. Existe una relación directamente proporcional de una mayor tolerancia al decúbito prono con una mejoría del pronóstico de la persona. Dichos resultados se ven favorecidos tras la aplicación de protocolos de pronación. Esta terapia retrasa la necesidad de intubación. Conclusiones: La pronación consciente aumenta la oxigenación. Su tolerancia permite estimar el pronóstico de cada paciente y decidir el curso de acción más favorable. Instaurar protocolos de pronación influye de manera positiva en la eficacia de la terapia. Todo ello, contribuye a la disminución de la tasa de mortalidad.

**Palabras clave:** Pronación, Consciente, COVID-19, No intubado, Hospitalizado.

---

## El papel de enfermería en un paciente con Fibrosis Quística

Alberto Gutiérrez Valverde<sup>1</sup> y Celia Martín Corral<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La Fibrosis Quística es una enfermedad con herencia autosómica recesiva presente en el grupo de las conocidas como “enfermedades raras” que no tiene cura actualmente. Está originada por una mutación de un gen que se localiza en el brazo largo del cromosoma 7. Este gen codifica una proteína, descrita como regulador de la conductancia transmembrana de la fibrosis quística (Cystic Fibrosis Transmembrane Conductance Regulator, por sus siglas CFTR). Esta patología es de carácter multisistémico y por ello hay que abordarla desde un punto de vista multidisciplinar, basándose el abordaje en tres pilares que son la antibioterapia, la fisioterapia respiratoria y la nutrición y enfocando todo el tratamiento desde una perspectiva biopsicosocial. Este abordaje multidisciplinar se realiza desde unidades específicas para el tratamiento de la enfermedad, las cuales están clasificadas como Unidades de Referencia de Fibrosis Quística. El objetivo de este trabajo es describir la enfermedad y la sintomatología que tiene asociada, las opciones de tratamiento y el papel de la enfermera en él, además de describir la estructura de las Unidades de Referencia y el papel que tienen de las personas que integran dichas unidades, entre las que está la figura de la enfermera. Para la realización de este trabajo se ha recurrido a una revisión bibliográfica sobre los distintos puntos que se han mencionado anteriormente

**Palabras clave:** Enfermera, Enfermería, Fibrosis quística, Cuidados de enfermería.

---

## Medidas no farmacológicas que ayudan a la inducción de la anestesia en el paciente pediátrico

Miriam Hernández García <sup>1</sup> y Alfonso Muriel García <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Durante la infancia es habitual que los niños sientan miedo hacia lo desconocido. En el ambiente hospitalario les ocurre al 40-60% de los niños que se encuentran en situación de acudir a realizarse una intervención con anestesia general, por ello es fundamental tratar este miedo e intentar reducir al máximo posible los niveles de ansiedad tanto del niño como de sus padres. Así se conseguirá evitar consecuencias derivadas de los sentimientos negativos que genera este momento, conocido como ansiedad prequirúrgica. En este trabajo se analizan mediante una revisión bibliográfica todas las medidas conocidas hasta la actualidad. En el momento asistencial, se deberían elegir siempre individualizando la atención para conocer cuáles son las más adecuadas para cada paciente. La enfermera actúa en todo este proceso durante tres momentos. En el momento prequirúrgico se encarga de la consulta de preanestesia, considerada muy eficaz para disminuir la ansiedad. En la zona intraoperatoria tiene diversas funciones según sea enfermera circulante o enfermera instrumentista. Y, por último, en el postoperatorio se encarga de la vigilancia constante para tratar las posibles complicaciones que surjan. Todo ello lo hace desarrollando un Plan de Cuidados de Enfermería, donde el diagnóstico NANDA principal es "Ansiedad", y se trata con el NOC "Nivel de ansiedad" y el NIC "Disminución de la ansiedad", donde se incluyen las medidas descritas en este Trabajo de Fin de Grado.

**Palabras clave:** Anestesia general, Pediatría, Ansiedad, Rol de la enfermera.

---

## Efectividad de las Medidas Preventivas en la Transmisión del SARS-CoV-2 e Intervenciones de Enfermería en la Comunidad

Salvadora Isidro Manzanero <sup>1</sup> y Heriberto de Pablo Gregorio <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La humanidad ha sufrido diferentes pandemias que han puesto en peligro su supervivencia. La actual pandemia causada por el SARS-CoV-2, ha supuesto un cambio radical a nivel mundial debido a que ha alterado la vida social de las personas, produciendo desconfianza, miedo e incluso pánico colectivo. Además, desde el punto de vista sanitario, ha provocado el colapso de los sistemas de salud y falta de recursos humanos, materiales, tecnológicos, etc. La transmisión del COVID-19,



generalmente ocurre por vía respiratoria a través de gotitas de Pflugge o aerosoles y al tocarse los ojos, nariz o boca, tras tocar objetos contaminados por el virus. Controlar su transmisión es fundamental no solo para minimizar los efectos negativos de salud en la población, sino además para frenar su evolución y evitar la aparición de nuevas variantes que podrían poner en riesgo la efectividad de las vacunas. Las medidas preventivas contra el COVID-19 (uso de mascarillas, ventilación de espacios cerrados, lavado de manos y distancia interpersonal), suponen una forma efectiva para minimizar la transmisión de la infección. El rol educativo de la enfermera es de vital importancia para a la población su conocimiento sobre qué medidas se deben llevar a cabo y como aplicarlas. Para conseguirlo, los Programas de Educación para la Salud suponen una herramienta educativa clave en las intervenciones de salud.

**Palabras clave:** Pandemia, Virus, SARS-Cov-2, COVID-19, Mascarillas, Enfermería, Prevención.

---

## Atención al paciente con síndrome coronario agudo en los servicios de urgencias hospitalarias

Anthony Stevens Izaguirre Tafur <sup>1</sup> y Ernesto Jesús Espín Lorite <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El Síndrome Coronario Agudo (SCA) se caracteriza por la reducción o detención del flujo de sangre que irriga al miocardio debido a la obstrucción total o parcial de una arteria coronaria. El SCA comprende el síndrome coronario agudo sin elevación del ST (SCASEST) y el síndrome coronario agudo con elevación del ST (SCACEST). El dolor torácico no traumático es el principal motivo de consulta en los servicios de urgencia. En el área de triaje la enfermera deberá identificar a aquellos pacientes que tengan una gran probabilidad de padecer un SCA mediante el análisis de la signos y síntomas con el fin de poder asignarle la prioridad adecuada. El SCA es considerado una patología tiempo-dependiente, de manera que el diagnóstico y tratamiento precoz daría lugar a una disminución significativa de la tasa de morbimortalidad. Para confirmar o descartar un SCA será necesario llevar a cabo la exploración física del paciente, un electrocardiograma y extraer una muestra sanguínea para determinar la concentración de troponina cardiaca en sangre mediante el método de alta sensibilidad. Por lo tanto, conocer las características del dolor torácico de origen coronario agilizará la atención de los pacientes que pueden estar sufriendo un SCA. La presencia de alteraciones electrocardiográficas determinadas y la concentración sanguínea de las troponinas permitirán establecer un diagnóstico diferencial: SCACEST o SCASEST. Las enfermeras tendrán un papel crucial tanto en el diagnóstico de esta patología como en la prevención de las posibles complicaciones.

**Palabras clave:** síndrome coronario agudo, cardiopatía isquémica, SCACEST, SCASEST, angina, enfermería, urgencias.

---

# Relevancia de la enfermería en la reducción de eventos adversos asociados a ventilación mecánica invasiva

Darío Jaén Márquez <sup>1</sup> y Juan Manuel López-Reina Roldán <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La ventilación mecánica invasiva es una de las terapias más empleadas en las unidades de cuidados intensivos. Su aplicación no está exenta de asociarse con numerosos eventos adversos. La enfermería juega un papel decisivo en la seguridad del paciente pudiendo reducir la incidencia de los diferentes eventos adversos (EA) mediante sus intervenciones. El objetivo fue analizar el nivel de evidencia de las actividades de enfermería que se realizan con mayor frecuencia para la prevención de estos EA, para lo que se llevó a cabo una revisión bibliográfica en las principales bases de datos científicas y se asignó un nivel de evidencia según el *sistema GRADE*. Se concluyó que, algunas actividades, como la utilización de una técnica antiséptica en todos los procedimientos de succión, el cuidado bucal de forma rutinaria con gasas blandas húmedas, antiséptico y succión suave, asegurar la correcta programación de las alarmas o la formación y entrenamiento del personal sanitario en el manejo de la vía aérea, gozan de un nivel de evidencia alto en la reducción de neumonía asociada a ventilación mecánica (NAVIM) y la lesión pulmonar inducida por ventilación mecánica (VILI). Sin embargo, otras actividades como el cambio de filtros del ventilador cada 24 horas o utilizar soportes de tubos comercializados en vez de esparadrapo o tiras para fijar las vías aéreas artificiales, no han mostrado ser efectivas en la prevención de NAVIM ni en evitar el desplazamiento del tubo o la extubación no programada (ENP), respectivamente.

**Palabras Clave:** Ventilación mecánica, unidad de cuidados intensivos, evento adverso, seguridad del paciente, enfermería.

---

## Propuesta de programa de educación para la salud: Prevención de trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes de tercer curso de Educación Secundaria Obligatoria

Malena López García <sup>1</sup> y M<sup>a</sup> del Carmen Vázquez Pérez <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) son una de las tres enfermedades crónicas más comunes en adolescentes. El estudio se centrará en la Anorexia Nerviosa, Bulimia Nerviosa y Trastorno por Atracón. La mayor prevalencia de estas enfermedades es en la adolescencia. Los TCA tiene un alto riesgo de mortalidad y también un amplio número de complicaciones y comorbilidades asociadas. Su etiología es multifactorial, va desde factores biológicos a sociales. La adolescencia es la etapa de mayor desarrollo de estas, al ser un periodo frágil donde el principal fin es la búsqueda de la

propia identidad. El objetivo de este trabajo es desarrollar una propuesta de Programa de Educación para la Salud desde el ámbito de Atención Primaria, para la prevención de Trastornos de la Conducta Alimentaria en adolescentes que cursen el tercer año de Educación Secundaria Obligatoria. Se ha realizado una revisión bibliográfica fundamentada en la Enfermería basada en la Evidencia Científica (EBE). La búsqueda se ha llevado a cabo en bases de datos como GuiaSalud, MEDLINE, PubMed, Scielo, Science Direct y UpToDate. En base a lo expuesto en el trabajo se puede considerar que, los TCA son un problema real de salud pública y, su prevención, es una acertada manera de actuación frente a su desarrollo. Hay estudios basados en la evidencia científica, que garantizan la eficacia de los programas de Educación para la Salud como herramienta de prevención. Por último, el ámbito escolar se considera como un espacio estratégico para la prevención de los TCA.

**Palabras Clave:** Anorexia nerviosa, Bulimia nerviosa, Trastorno por atracón, Adolescencia, Enfermería, Atención primaria, Prevención.

---

## Cuidados enfermeros postoperatorios a pacientes portadores de colostomía y su impacto psicosocial en la vida de la persona

Ana M<sup>a</sup> López Ramiro<sup>1</sup> y María Isabel Pascual Benito<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** En este trabajo se va a hablar de los cuidados enfermeros hacia el mantenimiento de una colostomía, así como de la trascendencia de estos en relación con el impacto biopsicosocial en los pacientes colostomizados. Es innegable que una colostomía conlleva un conjunto de dificultades para la vida del paciente, sin embargo, la estrategia que aborden los profesionales para ayudar será un claro determinante en la magnitud del impacto psicológico que supondrá para el paciente. Es de vital importancia la educación del propio paciente, así como la de sus familiares, y ser conscientes que la práctica y ayuda enfermera no termina cuando el paciente abandona el hospital, sino que ese es el comienzo de su proceso de adaptación, y como profesionales debemos prestar apoyo emocional, facilitar recursos como son los grupos de ayuda, continuar un seguimiento sobre el estoma y sus cuidados hasta un año después de la intervención, y promover la reinserción social y laboral temprana de los pacientes. Para ello, se ha realizado una búsqueda bibliográfica en diversas bases de datos científicas con el objetivo de determinar las posibles complicaciones y de comprender mejor el proceso de afrontamiento, rehabilitación y adaptación que experimentan los pacientes, de tal manera que se puedan determinar los cuidados necesarios tanto en el ámbito más técnico de la enfermería dentro de la estancia hospitalaria, como también aquellos cuidados necesarios en el periodo extrahospitalario. Así se pretende conseguir un conocimiento general y unificado para los profesionales que facilite y acelere el proceso de adaptación de los pacientes.

**Palabras Clave:** Estoma, Cuidados, Enfermería, Paciente, Cirugía, Ostomía, Epidemiología, Impacto, Psicológico.

---

# Análisis crítico de modelos de distribución de pacientes y de organización enfermera en hospitales

Guzmán de Lucas Torres <sup>1</sup> y Ángel Luis Asenjo Esteve <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Este Trabajo de Fin de Grado muestra un análisis crítico de los modelos de organización de enfermería en el ámbito hospitalario. Para ello, se ha llevado a cabo una revisión bibliográfica en distintas bases de datos (PubMed y Cochrane) así como en Google Académico, incluyendo aquellas publicaciones posteriores a 2012 que guardaban relación directa con el objeto de estudio. El objetivo principal ha sido revisar la literatura reciente acerca de los modelos de organización de enfermería y dotación de personal de enfermería. De forma análoga se ha estudiado su vinculación con los resultados para los pacientes (en términos de calidad asistencial) y para los profesionales de enfermería (en términos de satisfacción laboral, entorno de trabajo y apoyo a la práctica). Así mismo, se han evaluado los modelos desde el punto de vista de los costes en recursos humanos y económicos. Se ha incluido también el cuidado de enfermería perdido como factor determinante de la calidad asistencial. El trabajo concluye que existe una limitada producción científica de calidad que permita definir el modelo que ofrece mejores resultados. Además, evidencia que la dotación de personal actúa como un factor predictivo de la calidad asistencial. Esta última, se ve influenciada a su vez por la satisfacción laboral de las enfermeras, por el entorno de trabajo y ámbito de la práctica. Cada modelo aporta unos beneficios en parcelas específicas del proceso asistencial, por ello se requiere de la creación de nuevos modelos que abarquen la asistencia de forma integral y permitan alcanzar los mejores resultados con el menor coste posible.

**Palabras Clave:** Modelos de distribución de pacientes, Organización de cuidados de enfermería, Modelos enfermeros de cuidados, Enfermería primaria, Enfermería funcional, Enfermería en equipo”, Personal de enfermería, Asignación por pacientes, Cuidados de enfermería perdidos.

---

## Atención enfermera a la mujer con hemorragia puerperal

Inés Mariscal de Blas <sup>1</sup> y Javier García Gonzalo <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** En este Trabajo de Fin de Grado se muestra una revisión bibliográfica acerca de la causa mayoritaria de mortalidad materna a nivel mundial, la hemorragia postparto, y cómo es el manejo enfermero atendiendo a datos incluidos en ensayos y documentos de divulgación científico-sanitaria disponibles en las diversas bases de datos mencionadas en apartados posteriores. De forma introductoria, se realiza una explicación detallada sobre los aspectos que resultan de mayor relevancia para garantizar una detección y actuación precoz por parte del equipo enfermero, como es la

identificación de factores de riesgo, los métodos de cuantificación gravimétrica del sangrado o la activación del *protocolo ORDER* para comenzar con las medidas de tratamiento que sean necesarias. La finalidad última de este documento es resaltar la labor imprescindible que lleva a cabo la Enfermería en esta emergencia obstétrica, siendo considerado el contacto más cercano que establece la paciente desde que comienza el proceso de parto e ingresa en el hospital hasta que recibe el alta y puede regresar a su domicilio, en base al criterio y juicio clínico de la matrona que será responsable de asegurar un riesgo cero de complicaciones durante el puerperio.

**Palabras Clave:** Hemorragia postparto, Mortalidad materna, Emergencia obstétrica, Periodo postparto, Manejo enfermero.

---

## Actuación enfermera ante el paciente politraumatizado con hemorragias exanguinantes en el entorno prehospitalario: uso del torniquete y agentes hemostáticos

Miriam Martínez Lozano <sup>1</sup> y Marta Pagola de Frutos <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Las hemorragias exanguinantes en el paciente politraumatizado requieren de una actuación precoz por parte de los servicios de emergencias extrahospitalarios y principalmente, por parte de las enfermeras, ya que las respuestas que desencadenan este tipo de pacientes van a desembocar en una afectación de la hemostasia. Si el sangrado activo no se controla de manera precoz, se puede desencadenar la hipoperfusión tisular y el shock hipovolémico del paciente, además del diamante letal del trauma, compuesto por acidosis, hipocalcemia, hipotermia y coagulopatía, que va a empeorar la situación del paciente y va a dificultar el control del sangrado. Existen diferentes métodos hemostáticos como la aplicación de presión directa, agentes hemostáticos y torniquetes, y la selección de uno u otro va a depender de la valoración de la escena, del paciente, del foco hemorrágico, la localización de la hemorragia, los recursos materiales y humanos disponibles y la formación que posean los profesionales que van aplicar un método u otro. Todos estos métodos, junto a sus indicaciones, ventajas y desventajas están recogidos en un protocolo, y se va a comprobar si el protocolo para el control de hemorragias exanguinantes del SAMUR-Protección Civil de la Comunidad de Madrid, adaptado a los pacientes politraumatizados, sigue las recomendaciones y evidencia científica publicada.

**Palabras Clave:** Paciente politraumatizado, Entorno extrahospitalario, Prehospitalario, Hemorragia, Hemorragia exanguinante, Rombo letal, Triada letal, Hemostasia, Agentes hemostáticos y Torniquete.

---

# Intervención enfermera en deportistas con diabetes

María Martínez Silvestre <sup>1</sup> y Laura Calleros Basilio <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Biología de Sistemas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Este documento pretende recoger los artículos más relevantes acerca de la diabetes mellitus tipo 1 y su relación directa con la realización de la actividad física, que se realiza con el propósito de mejorar el tratamiento de la enfermedad y centrado en las variables que se modifican en base a su realización, las cuales son: la glucosa en sangre, la inyección de insulina, la toma de hidratos de carbono y la modificación de la hemoglobina glicosilada (HbA1c). Para ello se han utilizado criterios específicos de selección, con énfasis en el aspecto deportivo. Se debe conocer la fisiología de la realización de actividad física en personas sanas para así poder llevar a cabo las intervenciones necesarias en los pacientes con diabetes mellitus tipo 1 y mantener niveles adecuados de glucosa en sangre. El objetivo principal ante la realización de ejercicio es la normogluceemia, para así evitar complicaciones. Esto se consigue con un adecuado control de la dieta (valorando las raciones de hidratos de carbono y la inyección de insulina, la velocidad de actuación de la glucosa de los alimentos y velocidad de actuación de la insulina), un autoanálisis para valorar las fluctuaciones de la glucosa y anticipación de la realización de deporte para poder ajustar las dosis de insulina y la toma de hidratos de carbono. Ante todo, debe ser un proceso individualizado. En este caso, el papel de la enfermería es imprescindible, debido a la importancia de la enseñanza de conocimientos al paciente, para la realización correcta de actividad física manteniendo niveles en rango de glucemia.

**Palabras clave:** Diabetes y deporte, Diabetes mellitus tipo 1, Ejercicio físico, Dieta por raciones, Sensor de glucemia, Bomba de insulina, Monitorización continua, Personas jóvenes.

---

# La terapia CAR-T en el paciente con leucemia linfoblástica aguda

Alba Martínez Temiño <sup>1</sup> y Luis Alberto González Guijarro <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesor Departamento de Biología de Sistemas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La terapia CAR-T se trata de un tratamiento de inmunoterapia indicada en el tratamiento de la leucemia linfoblástica aguda, cuando ya no existen más posibilidades terapéuticas. Se realizará una revisión bibliográfica centrada en esta terapia. La leucemia linfoblástica aguda es la leucemia más común en niños y adolescentes, uno de los cánceres más frecuentes en la infancia. La terapia CAR-T consiste en la extracción de linfocitos T del paciente, se preparan estas células en un laboratorio insertándolas un receptor de antígeno quimérico (CAR), para que destruyan las células tumorales a las que reconocen por su receptor específico. De esta manera se crea un arma inmunológica, la cual combina la especificidad de los anticuerpos con la acción citotóxica del linfocito T. Los cánceres, tienen unos receptores de antígenos específicos, cada uno tiene unos que le hacen único, esta terapia está

limitada estrictamente a la identificación del antígeno que sirve de diana tumoral concreta. Principalmente en la LLA se había trabajado con el CD19, pero continúan los ensayos clínicos y se está comenzando también a trabajar con el CD22. Los estudios siguen avanzando y el tratamiento del cáncer lo cual nos hace deducir que grandes éxitos están por venir.

**Palabras clave:** Leucemia linfoblástica aguda, Inmunoterapia, Linfocitos T, CD19, Terapia CAR-T

---

## El profesional de enfermería y la prevención del consumo de cannabis durante la adolescencia

Malena Mata García <sup>1</sup> y Rosa Isabel Cabra Lluva <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La adolescencia es el periodo más susceptible para el contacto con las drogas. Es en esta etapa donde se experimentan una serie de cambios biológicos, psicológicos y sociales que generan una vulnerabilidad en el adolescente, aumentando así la posibilidad de que desarrollen conductas problemáticas como el consumo de sustancias psicoactivas. El objetivo principal a través de esta revisión bibliográfica es conocer el abordaje de la prevención del consumo de cannabis en adolescentes. Para ello, se realizó una búsqueda bibliográfica en diferentes bases de datos (PubMed, Dialnet y Google académico) y páginas oficiales, encontrando numerosos artículos, de los cuales se incluyeron finalmente 53. A través de los resultados obtenidos, se evidencia que la droga ilegal más consumida entre los adolescentes es el cannabis, siendo la edad de inicio de consumo cada vez más temprana. Existen diversos factores de riesgo que aumentan la probabilidad de consumo, y factores protectores que tienen el efecto contrario. Ante dicho patrón de consumo surge la necesidad de desarrollar estrategias preventivas. Para llevar a cabo este proceso de prevención, resulta esencial la figura de los profesionales de enfermería, puesto que están capacitados para la planificación, dirección y ejecución de proyectos e intervenciones de educación para la salud (EPS) y prevención. Sin embargo, no se encuentran incluidos explícitamente en los programas desarrollados a nivel estatal y regional.

**Palabras clave:** Adolescentes, Drogas, Cannabis, Prevención primaria, Educación para la salud, Rol de enfermería.

---

## Diferencia de peso entre embarazos y sus resultados en el tipo de parto

Irene Mondéjar Hidalgo <sup>1</sup> y José Alberto Martínez Hortelano <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Las complicaciones del parto como la cesárea, el nacimiento prematuro o parto instrumentalizado son situaciones adversas ampliamente estudiadas, así como su relación con el sobrepeso o la obesidad, sin embargo, en pocas ocasiones se ha investigado su relación con el cambio de peso entre embarazos. En este trabajo se ha realizado una revisión sistemática de los estudios que muestran si existe asociación entre la variación de peso entre embarazos y complicaciones o eventos como: la cesárea, la cesárea de emergencia, la cesárea electiva, parto prematuro, hemorragias, episiotomía, parto instrumentalizado, parto inducido, parto vaginal tras cesárea, cesárea tras parto vaginal. Por otro lado, se aporta en este trabajo los puntos clave que debe desarrollar el personal sanitario para realizar un buen control del peso entre embarazos.

**Palabras clave:** Peso entre embarazos, Índice de masa corporal, Edad gestacional, Hemorragia postparto, Parto pretérmino, Parto a término, Parto postérmino, Inducción al parto, Cesárea, Aborto.

---

## Cuidados enfermeros orientados a la población infantil con Diabetes Mellitus Tipo I y sus familiares. Revisión narrativa

Laura Olmedo López <sup>1</sup> y M<sup>a</sup> Francisca Casas Martínez <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La Diabetes Mellitus tipo 1 es una enfermedad crónica caracterizada por la destrucción selectiva de las células beta del páncreas que aparece principalmente en la etapa infanto-juvenil. Se estima que 1.405.000 niños y adolescentes menores de 20 años padecen esta patología y la incidencia aumenta anualmente en torno a 31.000 casos nuevos. El objetivo principal de este trabajo es dar a conocer la importancia de la educación diabetológica en pacientes con diabetes tipo 1 en edad pediátrica y sus familiares. A través de una búsqueda bibliográfica en bases de datos y páginas web científicas se abordan todos los aspectos fundamentales a tratar en la educación diabetológica como el diagnóstico y manifestaciones de la enfermedad, el régimen farmacológico, la importancia de la dieta y el ejercicio, así como el abordaje de aspecto psicológicos y emocionales con el fin de capacitar a los pacientes y familiares de herramientas para ser partícipes de su patología y sus propios autocuidados. Para finalizar, se muestra la importancia del papel de la enfermera en la educación diabetológica a través de un plan de cuidados individualizado. Como conclusiones del trabajo exponer que el papel de la enfermera en la educación diabetológica implica proporcionar información, resolver dudas y acompañar al paciente y sus familiares en el proceso de adaptación al nuevo estilo de vida con el objetivo de mejorar su calidad de vida.

---



# Donación de sangre de cordón umbilical versus clampación tardía del cordón umbilical. ¿Cómo actuar?

Mónica Padín Escribano <sup>1</sup> y Antonio Quintero López <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El cordón umbilical es una fuente sustancial de progenitores hematopoyéticos, cuyo pinzamiento, corte y fin depende de la práctica clínica y la decisión parental pudiéndose dar la clampación tardía o el pinzamiento precoz con fines de recogida de sangre del cordón umbilical para donación. Mediante la realización de la presente revisión bibliográfica se pretende conocer las ventajas e inconvenientes de la donación de sangre de cordón umbilical y de la clampación tardía del mismo. Se han analizado estudios de los últimos 7 años en español e inglés sobre la donación de sangre del cordón umbilical y el pinzamiento tardío en neonatos a término y prematuros – excepto partos distócicos-, mediante una búsqueda cualitativa en bases de datos, metabuscadores, bibliotecas virtuales, revistas online, libros y manuales. De toda la documentación obtenida se han seleccionado 35 documentos para la revisión. Tras el análisis de los mismos, se ha concluido que actualmente no existe evidencia científica que justifique la práctica del pinzamiento precoz del cordón umbilical en recién nacidos, no obstante, se desarrolla con fines de recogida de sangre para donación y por desconocimiento profesional y parenteral de los beneficios a corto y largo plazo que conlleva el aporte extra de sangre al neonato en la realización de un pinzamiento tardío. Enfermería cuenta con una posición clave para promover información objetiva sobre los efectos del pinzamiento tardío a los padres y con la capacidad para crear protocolos y guías de actuación para los profesionales sobre el momento óptimo de pinzamiento del cordón umbilical.

**Palabras clave:** Donación, Cordón umbilical, Clampación, Células madre hematopoyéticas, Recién nacido, Enfermería, Prematuros.

---

## Enfoque cultural de los cuidados paliativos enfermeros

Paula Paler Zwolińska <sup>1</sup> y Raquel Luengo González <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La enfermería transcultural ha pasado a ser una rama enfermera importante hoy en día debido a la multiculturalidad que se presenta en todo el mundo. Si a la enfermería transcultural se le suman los cuidados paliativos se obtienen incongruencias a la hora de aplicar ambas cosas a la vez debido a la falta de formación de los profesionales enfermeros en el ámbito cultural. Todo está evolucionando, pero hay algunas zonas en las que aún se realizan cuidados paliativos estandarizados, no teniendo en cuenta el contexto cultural de los pacientes que los van a recibir. Este hecho puede causar incomodidades, faltas de respeto y hasta rechazo hacia el sistema sanitario por parte de varios

grupos culturales minoritarios. Metodología: Se han realizado una revisión de la literatura a través de la consulta de varias bases de datos: PubMed y Scielo y en el metabuscador Google académico. Resultados: Se ha encontrado, realizando una revisión de los planes estratégicos de cuidados paliativos, que en ciertas zonas no se tiene en cuenta el contexto cultural a la hora de realizar los cuidados, creándose discrepancias entre las comunidades. Conclusiones: Incluir el ámbito cultural, respetando sus creencias y tradiciones, dentro de las necesidades a cubrir en los cuidados paliativos mejora la atención prestada, creando planes individualizados. Además, se consigue la satisfacción de los pacientes, que se sienten escuchados y protegidos por el sistema.

**Palabras clave:** Cuidados paliativos, Cultura, Enfermería transcultural, Adaptación cultural, Consideraciones culturales.

---

## Actuación enfermera ante una fibrilación auricular tanto en un medio intrahospitalario como extrahospitalario

Sheyla Parejo Esteban <sup>1</sup> y Ana Belén Martínez Ocaña <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El tema central seleccionado para realizar el presente trabajo de fin de grado de enfermería fue la fibrilación auricular debido a que es una de las arritmias más frecuentes presentada por los pacientes que acuden a los diferentes servicios sanitarios, tanto intrahospitalarios como extrahospitalarios. Su prevalencia es del 1.5-2% en la población general y se estima un crecimiento en los próximos años, suponiendo un problema grave de salud pública (1). Trae consigo una alta tasa de mortalidad y morbilidad, impactando en la calidad de vida de la persona, así como un aumento del número de hospitalizaciones, lo que conlleva elevados costes sanitarios. La enfermera, en muchas ocasiones es el primer profesional en detectar las alteraciones de la persona, por ello, debe presentar una formación adecuada basada en la evidencia para la adquisición de conocimientos teóricos y prácticos con el fin de afrontar la atención del paciente con fibrilación mediante su rápida detección y preparación de las posibles opciones terapéuticas fundamentales en el trabajo multidisciplinar. Asimismo, ofrecer educación para la prevención de recurrencias y promoción de la salud. Así pues, se ha llevado a cabo una revisión bibliográfica a través de diferentes bases de datos de las Ciencias de la Salud cuya finalidad es aportar una síntesis de los aspectos teóricos básicos sobre la fibrilación auricular, su correcta identificación en un electrocardiograma, las actuaciones de enfermería en un medio intrahospitalario como extrahospitalario, los conocimientos sobre los tratamientos farmacológicos y recomendaciones para su prevención y promoción de la salud.

**Palabras clave:** Enfermera, Fibrilación auricular, Arritmia cardiaca, Atención primaria, Urgencias, Prevención y promoción de la salud.

---

# La musicoterapia como intervención enfermera a la persona con dolor

Ana Pérez Ortega <sup>1</sup> y Crispín Gigante Pérez <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El manejo y control del dolor es esencial para las enfermeras. El tratamiento de éste debe tener un enfoque multimodal, usando tanto las terapias farmacológicas habituales como terapias complementarias. Florence Nightingale, ya describió los beneficios de la música en el cuidado de los pacientes. La musicoterapia es una intervención enfermera que puede ser usada como terapia coadyuvante para el control del dolor, disminuyendo la utilización de analgésicos y opioides. Así mismo, es necesario que los profesionales evalúen el dolor de las personas, utilizando escalas validadas y valorando de manera individualizada el dolor de cada persona y cómo éste afecta a su calidad de vida. En este trabajo se realiza una revisión bibliográfica de la evidencia que existe en la actualidad sobre el empleo de la música para la reducción o control del dolor, utilizando las principales bases de datos de Ciencias de la Salud. Dentro de los resultados obtenidos se observa que la musicoterapia es efectiva para el manejo del dolor y la reducción de analgésicos y opioides utilizados. En conclusión, la musicoterapia es efectiva, rentable y fácilmente aplicable a múltiples ambientes clínicos. Aun así, se necesita más investigación en este campo.

**Palabras clave:** Enfermería, Musicoterapia, Dolor, Control del dolor.

---

# Eficacia de las intervenciones asistidas con animales y su implementación en los cuidados de enfermería

Alejandra Pons Chávez <sup>1</sup> y Carmen Sabroso Alcázar <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Desde los inicios de la historia de la humanidad, se han aplicado Intervenciones Asistidas con Animales, que se han ido incrementando en las últimas décadas por sus demostrados beneficios en la salud de las personas. La incorporación de animales en intervenciones interdisciplinarias es un campo de estudio con escasa profundización en el campo de la enfermería. El papel que desempeñaría la enfermera dentro de estas terapias complementarias se encuentra aún sin definir en su totalidad. Sin embargo, la bibliografía empleada atestigua que la incorporación de animales, adiestrados en este tipo de terapias, reporta alivio de la carga emocional y mejora en el manejo del dolor relacionado con las situaciones de enfermedad y/o dependencia. Asimismo, pueden identificarse otros beneficios, como son: el aumento de la motivación, la actividad física y la sociabilización, entre otros. A la vista de dicha experiencia cosechada dentro de los ámbitos sanitario y educativo, la realización de programas que incluyan estas intervenciones se ha visto especializada en función a los distintos perfiles de usuarios candidatos a las mismas. Los ámbitos de realización de las IAAs más comunes son

el de la salud mental, la geriatría y la pediatría, pero también presentan numerosos beneficios en personas con discapacidad física, sensorial, intelectual y/o motora y personas con patología crónica específica. Partiendo de esta premisa, el objetivo de este trabajo es elaborar un estudio bibliográfico que respalde la integración de animales dentro los cuidados de enfermería, describiendo los efectos neurobiológicos y sus ganancias a favor de la salud de las personas.

**Palabras clave:** Terapia asistida por animales, Rol de la enfermera, Vínculo ser humano-animal, Atención de enfermería, Terapia complementaria.

---

## Historia de los equipos de protección individual sanitarios

Noelia Ramírez Cantalapiedra <sup>1</sup> y María Jérica Martín Llorente <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Profesionales sanitarios, en el desempeño de su trabajo, se ven expuestos día a día a diversos riesgos, por lo que es fundamental la protección que les brindan los Equipos de Protección Individual (EPIs). Los EPIs, tal y como los conocemos hoy en día, son elementos que brindan seguridad y están integrados en el mundo laboral. Para comprender la importancia de cada uno de los elementos que forman parte del EPI, es necesario conocer cómo ha sido su desarrollo a través de la historia hasta llegar a la actualidad. A través de esta revisión narrativa, se muestra cómo han ido evolucionando según el contexto histórico, y se lleva a cabo una comparación entre los EPIs que se han identificado, analizando las diferencias y las similitudes, teniendo en cuenta los descubrimientos científicos y tecnológicos de cada época. Hoy en día, los sanitarios cuentan con EPIs, que les ofrecen la protección adecuada, gracias a todo el proceso de transformación que estos han sufrido a lo largo del tiempo. Con este análisis se pretende obtener una visión más amplia de los EPIs, resaltando cómo ha influido el desarrollo de la ciencia y medicina en ellos, y el papel fundamental que cumplen para los profesionales sanitarios a la hora de exponerse a numerosos riesgos.

**Palabras clave:** Equipo de protección individual, Historia, Sanidad.

---

## Dieta mediterránea y enfermedad cardiovascular. Una visión enfermera

Jaime Rico Cecilia <sup>1</sup> y Teresa Hernández García <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Ante la elevada prevalencia de la morbimortalidad relacionada con la enfermedad cardiovascular, la dieta ha sido tradicionalmente usada como una herramienta de prevención primaria

y/o secundaria esencial. En la presente revisión narrativa, se aborda el concepto de dieta mediterránea, su origen en la cuenca del Mediterráneo, la cultura del bienestar que la contiene y su evolución en el tiempo. Se exponen también ciertas herramientas de gran importancia, como las pirámides de alimentos o las escalas de adherencia, con el fin de comprender la complejidad de este patrón alimenticio. Multitud de estudios, revisiones sistemáticas y metaanálisis han proporcionado fuerte evidencia del efecto cardioprotector de la dieta mediterránea, tanto en eventos clínicos patológicos como el infarto agudo de miocardio o el ictus, como en factores de riesgo como la hipertensión o la dislipemia. Además, la investigación centrada en los componentes específicos que conforman la dieta mediterránea ha demostrado distintos grados de evidencia sobre posibles mecanismos de acción que serían responsables de los efectos protectores observados. También se exponen posibles intervenciones de enfermería a través de las cuales el profesional puede aplicar los conocimientos de la dieta mediterránea en los patrones alimenticios de la población.

**Palabras clave:** Dieta mediterránea, Enfermedad cardiovascular, Enfermería, Estilo de vida, Nutrición.

---

## Importancia de los cuidados de enfermería en el control de las infecciones en UCI

Beatriz Rodríguez Galán<sup>1</sup> y Juan Ángel Muñoz López<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Las infecciones relacionadas con el ámbito sanitario (IRAS) son unas infecciones que se encuentran presentes de forma muy elevada en las unidades de cuidados intensivos (UCI), principalmente debido al número de técnicas invasivas que necesitan. Las principales son la neumonía asociada a ventilación mecánica (NAVM), la bacteriemia asociada a catéter, la infección del tracto urinario relacionada con el sondaje uretral y las resistencias a antibióticos. Existen numerosas intervenciones que se pueden llevar a cabo, como la higiene de manos con una importancia y una eficacia muy elevada, las intervenciones educativas, tecnológicas, de seguridad del paciente y la aplicación de unos proyectos fundamentales para la prevención de las iras: los Proyectos Zero. Los Proyectos Zero son un conjunto de cuatro proyectos (Bacteriemia Zero, Neumonía Zero, Resistencia Zero e ITU-Zero) que tratan de reducir la incidencia y de prevenir las IRAS. Están enfocados a las UCI, pero son proyectos que contienen medidas que se pueden realizar en cualquier ámbito sanitario. Destacan por sus resultados tras ser aplicados en diferentes UCI los años que se desarrollaron, y tras el éxito del primero (Bacteriemia Zero) surgieron el resto. Están basados en una investigación llevada a cabo por el equipo del doctor Pronovost en Michigan. Los profesionales enfermeros tienen numerosas herramientas para combatir estas infecciones, y una gran responsabilidad, por lo que es necesario describirlas y mostrar su eficacia.

**Palabras clave:** Cuidados, Bacteriemia, Neumonía, Resistencia, Prevención, Infección, Catéter.

---

## Soledad no deseada en el adulto mayor

Alba Rodríguez Monterroso <sup>1</sup> y Ana Isabel Cabra Lluva <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La población año tras año está más envejecida, esto conlleva a un aumento de la esperanza de vida, y de la vivencia de diferentes situaciones traumáticas como la pérdida de familiares o la pérdida de redes sociales, la mayor parte de los mayores prefieren vivir en sus hogares a pesar de que esto suponga vivir solos, lo que provocan un aumento del riesgo de sufrir el sentimiento de soledad. El objetivo de este trabajo es analizar la soledad no deseada en el adulto mayor, es decir, aquellas personas mayores de 65 años, desde las causas y consecuencias para poder trabajar en la prevención, como las intervenciones por parte de enfermería analizando las necesidades de este perfil de paciente y valorando el riesgo a través de escalas y diagnósticos enfermeros. Para ello se realizó una búsqueda bibliográfica de interés en diferentes bases de datos. Dando como resultado, una gran variedad de soluciones para combatir la soledad desde el trabajo enfermero, pero en el cual se van a encontrar dificultades como las nulas prestaciones que existen destinadas directamente a la soledad, o la gran cantidad de personas que sufren este sentimiento en silencio y se aíslan en sus casas.

**Palabras clave:** Soledad, Envejecimiento, Enfermería, Salud, Aislamiento social, Red social, Apoyo familiar.

---

## Enfermería escolar: pasado, presente y futuro

Paula Rodríguez Rojo <sup>1</sup> y Helena Hernández Martínez <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La enfermería escolar nació en Londres en 1893 tras el “Congreso de Higiene y Demografía”. El rápido acogimiento que tuvieron las primeras enfermeras en las escuelas condujo a la creación de la primera escuela de enfermeras escolares “The London School Nurses’ Society” (1897). En España tuvimos que esperar casi un siglo hasta que la Ley de Integración Social de 1982 reconoció la necesidad de esta figura en las escuelas. La situación en España no ha mejorado mucho desde entonces, ya que aunque la Asociación Nacional e Internacional de Enfermería Escolar establece la necesidad de una enfermera por cada 750 alumnos, la realidad española es que hay una enfermera por casi cada 9000 alumnos, a lo que se suma la desigualdad entre comunidades autónomas y la razón de la mayoría de los actuales contratos; de refuerzo COVID, con fecha de caducidad inminente. El perfil de la enfermera escolar ha sido descrito por la Asociación Nacional e Internacional de Enfermería Escolar, que a falta de marco teórico que lo respalde, trata de unificar y dar evidencia a la presencia de la enfermera en la comunidad educativa. Las intervenciones que puede realizar enfermería en materia de Educación para la Salud son prácticamente infinitas, desde un Programa de Salud completo que abarque todo el curso escolar y a todos los niveles como intervenciones más concretas: promoción de la salud postural,

adquisición y mejora de los hábitos saludables o prevención del consumo de drogas en adolescentes, estos últimos, de propia creación.

**Palabras clave:** Salud escolar, Enfermería escolar, Enfermera, Educación, Intervención educativa, Programa de salud.

---

## Ley 3/2021 de Regulación de la Eutanasia. Dónde están y, sobre todo, dónde no están las enfermeras

Blanca Lucía Roldán Prieto <sup>1</sup> e Iván M. Ortega Deballon <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Tras la publicación de la Ley Orgánica 3/2021 de Regulación de la Eutanasia (LORE) en España, se ha despertado el controvertido debate sobre la Eutanasia. En este trabajo pretenderemos clarificar conceptos claves como es la Eutanasia, el suicidio medicamente asistido, los cuidados paliativos, etc. Además, aportaremos un contexto histórico e internacional para poder comprender mejor todo lo que rodea a esta ley. Por otra parte, haremos un análisis exhaustivo de la ley y todo lo que la acompaña en nuestro país. Analizaremos la LORE y sus implicaciones jurídicas y éticas. Pero también la analizaremos desde un punto de vista enfermero, en el que mediante una actitud crítica valoraremos la representación de la enfermería en la ley y cómo o dónde se define su actuación en este tipo de prestaciones que ya están sucediendo en nuestro país. Para concluir, hablaremos sobre la importancia de aportar unos cuidados adecuados en la prestación de ayuda para morir y las consecuencias que ha tenido la publicación de esta ley para la enfermería.

**Palabras clave:** Eutanasia, Enfermera, Ley.

---

## La ecografía en la práctica clínica enfermera

María Román Guerrero <sup>1</sup> y Ainhoa Jiménez Trapero <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Las enfermeras son las encargadas de brindar unos cuidados de calidad a las personas dentro y fuera del ámbito hospitalario. Entre estos cuidados aparecen numerosas técnicas invasivas que no están exentas de riesgos ni complicaciones. La enfermería cada vez se abre más hacia la incorporación del ecógrafo en algunas de estas técnicas, obteniendo unos resultados óptimos, con una reducción de las complicaciones y una mejor aceptación por parte de los pacientes. Por su parte, el manejo del ecógrafo requiere de unos conocimientos básicos sobre los principios de la ecografía. Estos conocimientos, sumados a la práctica en la realización de técnicas con el ultrasonido facilitarán que el ecógrafo se convierta en una herramienta más para el abordaje de los cuidados enfermeros.

Aumentando así la calidad asistencial y la gestión de recursos. Los estudios y los artículos destinados al abordaje enfermero de las técnicas con ecógrafo son cada vez más numerosos, pero aún hay necesidad de investigación en el ámbito. La investigación enfermera tiene un gran potencial dentro del mundo de la ecografía y es necesario que se extienda para que cada vez una mayor cantidad de profesionales de enfermería adquieran las destrezas y competencias para sacar partido a una de las herramientas que se ha descrito como el futuro; pero que hoy por hoy, es el presente.

**Palabras clave:** Enfermería, Ecografía, Ecógrafo, Ultrasonido, Cuidados, Acceso vascular, Canalización, Técnicas.

---

## Enfermería desde la educación sanitaria: Proyecto para la concienciación del uso adecuado de antibióticos en Atención Primaria

Laura Ruiz Carralero <sup>1</sup> y María Teresa Martín López <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesor Departamento de Ciencias Biomédicas, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Las resistencias bacterianas constituyen uno de los principales problemas de Salud Pública mundial a abordar en el siglo XXI. Se trata de una amenaza creciente que disminuye la eficacia de los antibióticos. En el presente trabajo se ha descrito de forma sencilla la estructura y mecanismo de acción de las bacterias. Se han analizado brevemente algunos eventos históricos para entender la magnitud del problema. Asimismo, se ha hecho una revisión de diferentes estudios sobre el uso de antibióticos a nivel europeo y, más concretamente, en España. A raíz de dichos estudios se llega a la conclusión de que existe una falta de conocimiento generalizado sobre estos fármacos entre la población española debido a múltiples factores. Entre ellos, se destaca el uso inapropiado de los antibióticos por parte de la ciudadanía; situación que pone de manifiesto la necesidad de establecer programas educativos dirigidos a fomentar el uso prudente de antibióticos en la población ambulatoria. Con esta finalidad, se ha desarrollado una propuesta de intervención dirigida a los pacientes del centro de salud del municipio de Meco y aplicable a otros centros. Dicha intervención se apoya en la elaboración y distribución de una guía de recomendaciones para el uso prudente de antibióticos, acompañada de sesiones dinámicas grupales. Todo ello dirigido por enfermeras, reivindicando así la visibilización del papel de la enfermería en su contribución desde la educación para la salud en la disminución de las resistencias bacterianas.

**Palabras clave:** Resistencia antibacteriana, Antibióticos, Enfermería, Infecciones, Crisis sanitaria, Pandemia, Consumo antibiótico, Europa, España, Atención primaria, Planificación sanitaria, Programas de salud, Educación en salud.

---



# Atención enfermera a la persona adulta con terapia de Oxigenación por Membrana Extracorpórea (ECMO) en la Unidad de Cuidados Intensivos

Natalia del Salto Torres <sup>1</sup> y Francisco López Martínez <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El dispositivo de Oxigenación con Membrana Extracorpórea conocido como ECMO por sus siglas en inglés (Extracorporeal Membrane Oxygenation), es un sistema de asistencia mecánica extracorpórea que proporciona temporalmente soporte vital en caso de fallo respiratorio y/o circulatorio refractario al tratamiento convencional, siendo así, la última opción terapéutica. Dicho dispositivo mantiene la oxigenación y la perfusión tisular hasta la recuperación del órgano afectado o hasta la decisión de otras opciones terapéuticas como el trasplante cardíaco y/o pulmonar, la implantación de una asistencia ventricular o el mantenimiento normotérmico de los órganos en personas donantes. Existen dos tipos de terapias dependiendo del objetivo terapéutico: ECMO veno-venoso (VV) para soporte respiratorio y ECMO veno-arterial (VA) para soporte respiratorio y /o cardíaco. El uso de la ECMO supone que afecciones potencialmente mortales como es el Síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA) o el Shock cardiogénico tengan un recurso más de tratamiento. Sin embargo, no se trata de un tratamiento curativo pero permite mantener o mejorar las condiciones clínicas asociadas a la patología inicial de la persona. El objetivo de este trabajo académico basado en una revisión bibliográfica, es el de proporcionar los conocimientos necesarios a los profesionales de enfermería respecto a los cuidados de la persona adulta sometida a la ECMO en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), que les sirva de guía para implementar las mejores actuaciones basadas en la evidencia y con ello disminuir la variabilidad en la práctica clínica ya que existe una carencia significativa respecto a dichos cuidados con base científica.

**Palabras clave:** Oxigenación por membrana extracorpórea, ECMO, Soporte vital extracorpóreo, Cuidados enfermeros ECMO, Complicaciones ECMO.

---

## Terapia renal sustitutiva en el paciente crítico con insuficiencia renal aguda secundaria a rabdomiólisis

Paula Sanabria Arias <sup>1</sup> y M<sup>a</sup> Elena Montes Oviedo <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La insuficiencia renal aguda (IRA), definida como la disminución o el deterioro de la función renal, es un problema que afecta con mayor incidencia (25 %) a los pacientes críticos. Es una causa frecuente de morbilidad y mortalidad en los servicios de cuidados críticos, siendo la rabdomiólisis responsable del 15% de los casos en centros hospitalarios de alta complejidad. La rabdomiólisis es caracterizada por ser un síndrome clínico que provoca liberación de material

intracelular tóxico que va a afectar al medio interno del paciente. El fallo renal por rabdomiólisis es multifactorial, y la severidad puede variar desde una elevación asintomática de las enzimas musculares, hasta trastornos electrolíticos amenazantes para la vida. Por ello, cuando el daño es lo suficientemente grave, el tratamiento al que se recurre son las terapias continuas de reemplazo renal (TCRR), siendo el método de tratamiento sustitutivo de la función renal en pacientes críticos más seguro, simple y efectivo. Estas terapias se encargan de purificar la sangre de forma extracorpórea en un intento de sustituir la función renal de manera continua las 24 horas del día. Entre ellas se encuentra la hemodiafiltración veno-venosa continua (HDFVVC), donde los cuidados de enfermería juegan un papel fundamental que engloba desde el montaje del sistema, la detección precoz y prevención de complicaciones, hasta el manejo, mantenimiento y finalización de la terapia. (1,2,3,4).

**Palabras clave:** Insuficiencia renal aguda, Rabdomiólisis, Cuidados de enfermería, Paciente crítico, Hemodiafiltración.

---

## El dolor neonatal desde el ámbito enfermero en las Unidades de Cuidados Intensivos neonatales

Paula Sánchez Mora <sup>1</sup> y Iván Ramón Menéndez <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El dolor es una experiencia angustiosa asociada a un daño tisular real o potencial, con componentes sensoriales, emocionales, cognitivos y sociales. Los recién nacidos ingresados en Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) son sometidos a numerosos procedimientos dolorosos que, debido a su inmadurez, son incapaces de verbalizar. Este dolor ha sido ignorado hasta las últimas décadas por los profesionales de la salud, lo que ha dado lugar a un infratratamiento del mismo. Los objetivos de este trabajo son conocer la importancia de valorar y tratar adecuadamente el dolor en el paciente neonato desde el ámbito enfermero, así como las estrategias e instrumentos necesarios para tal fin. Existe un elevado número de escalas validadas para la valoración del dolor neonatal, entre las que destacan la escala PIPP, CRIES, Susan Givens, N-PASS y COMFORT como las más completas. En relación con los métodos de control del dolor destacan, por su sencillez, seguridad y eficacia las medidas no farmacológicas, que permiten, además, una mayor implicación de la familia en los cuidados del recién nacido. El personal de enfermería resulta un pilar fundamental en el manejo del dolor del recién nacido puesto que es el personal sanitario que más tiempo comparte con el neonato. Sin embargo, existe una falta de conocimiento que, unido a las barreras en la aplicación de las escalas, provoca un déficit en la valoración, tratamiento y manejo del dolor en neonatos. Solo estableciendo protocolos de actuación y/o guías estandarizadas mejoraremos la calidad de los cuidados en el paciente neonato.

**Palabras clave:** Dolor, Neonato, Recién nacido, Dolor neonatal, Enfermería, Manejo, Unidades de cuidados intensivos neonatales, Cuidados centrados en el desarrollo.

---

# Atención enfermera a la persona que sufre un accidente cerebrovascular en las primeras 24 horas

Natalia Sanz Horcajo <sup>1</sup> y Juan Manuel López-Reina Roldán <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesor Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El accidente cerebrovascular (ACV) representa un grave problema de salud, siendo la primera causa de mortalidad en mujeres y la segunda en hombres. Además, es la primera causa de secuelas neurológicas permanentes en España. Es una urgencia neurológica y requiere una atención temprana, cuyas acciones brindadas por Enfermería se realizan de inmediato tras la llegada del paciente a urgencias, se desarrollan durante todo su ingreso y posteriormente en la rehabilitación. En este trabajo se han estudiado los aspectos anatómicos, fisiológicos y epidemiológicos del ictus. Posteriormente, se han analizado las fortalezas y limitaciones de las principales guías y protocolos de actuación a nivel internacional y nacional, y, por último, se ha elaborado una guía propia de actuación al paciente que sufre un accidente cerebrovascular en las primeras 24 horas teniendo en cuenta las guías publicadas para mejorar la intervención enfermera y el tiempo puerta- aguja. Asimismo, se ha desarrollado una campaña de salud respecto a la prevención y actuación precoz del accidente cerebrovascular dirigido a población general. Por todo ello, este trabajo pretende mejorar los tiempos de calidad de los cuidados, aportando mayor seguridad del paciente y facilita el desarrollo de la profesión enfermera estableciendo guías de actuación. Estas guías deben ser actualizadas para fomentar la investigación.

**Palabras clave:** Accidente cerebrovascular, Ictus, Enfermería, Actuación, Guías, Protocolos, Prevención.

---

# Asesoramiento genético en el ámbito de la medicina reproductiva y el papel de la enfermería dentro del mismo

María de los Ángeles Selas Ayuso <sup>1</sup> y Raquel Luengo González <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Los avances tecnológicos en la genética han facilitado el estudio del genoma humano de cada individuo para poder identificar alteraciones genéticas del mismo y poder intervenir o incluso prevenir las patologías asociadas. Objetivo: Estudiar cómo influye la utilización de la tecnología innovadora en el ámbito del consejo genético para el desarrollo de la planificación familiar. Material y métodos: Fueron consultadas las bases de Pubmed y Scielo, por otra parte, plataformas digitales como la biblioteca virtual de la Universidad de Alcalá y la web editorial de Elsevier principalmente, aunque también algunas páginas web nacionales e internacionales relacionadas. Se analizaron artículos de los diez últimos años, pero hay excepciones que he consultado de la bibliografía de los propios artículos

buscados. Las palabras clave utilizadas fueron embarazo, asesoramiento genético, enfermera, cuidado enfermero, prenatal, pruebas genéticas, fertilidad, cáncer de mama y rol enfermero. Así se analizaron un total de 37 artículos. Desarrollo: El Consejo Genético es el encargado de estudiar los antecedentes genéticos familiares de una persona para conocer el riesgo que presenta y poder asesorarla de manera que pueda tomar decisiones libres e informadas. Este está conformado por un equipo multidisciplinar del que forma parte la enfermera, cuyas funciones son muy importantes. En el campo de la medicina reproductiva se han llevado a cabo numerosos avances que permiten a las personas que tienen un proyecto familiar y presentan ciertos riesgos para poder desarrollarlo, tengan la oportunidad de conocer sus opciones y poder elegir entre ellas. Sin embargo, es importante tener en cuenta los límites que marcan las leyes y la ética para permitir el avance de la tecnología y al mismo tiempo proteger la seguridad de las personas que puedan verse afectadas. Conclusiones: Los recursos que ofrece el Consejo Genético son muy beneficiosos para los usuarios que los necesiten si se emplean de manera adecuada, para ello es importante que el Sistema Nacional de Salud reconozca la Genética Clínica como especialidad y el papel de la enfermera dentro de la misma, para que reciba así la formación necesaria. También es importante establecer y respetar el marco ético y normativo que permita su correcto desarrollo y proteja a los usuarios involucrados.

**Palabras clave:** Embarazo, Asesoramiento genético, Enfermera, Cuidado enfermero, Prenatal, Pruebas genéticas, Fertilidad, Cáncer de mama, Rol enfermero.

---

## Cuidados a la persona portadora de catéter venoso central de inserción periférica en la unidad de cuidados intensivos

Eduardo Sendín Santos <sup>1</sup> y Francisco López Martínez <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El uso del PICC se ha extendido en los últimos años por todas las unidades de hospitalización, especialmente en la UCI. Debido a esta creciente demanda, se ve necesario realizar una búsqueda acerca de las características, ventajas y desventajas que este dispositivo endovenoso puede aportar a la práctica asistencial. Por otro lado, el papel de enfermería respecto a este acceso vascular es primordial, siendo los encargados de su inserción, uso, mantenimiento y retirada, y por lo tanto los responsables de preservar la asepsia y realizar una vigilancia para evitar posibles complicaciones. Existen numerosos protocolos enfocados, principalmente, en las técnicas que se pueden llevar a cabo para el mantenimiento del PICC, aunque son escasos aquellos documentos que tratan sobre los cuidados centrados en las personas que son portadoras del mencionado dispositivo. En el presente trabajo, se pretende revisar el papel que los profesionales de enfermería deben asumir en relación a los cuidados enfocados en la persona durante los procesos de inserción y mantenimiento del mismo, mostrando especial interés en las características propias de una UCI, las cuales influirán en el tipo de cuidados a prestar. Finalmente, se establecerá un plan de cuidados estandarizado para que posteriormente cada profesional pueda aplicar las actividades más adecuadas a cada caso.

# Atención a la vida en los niños y niñas que reciben Cuidados Paliativos Pediátricos

Lucía Soto Guzmán <sup>1</sup> y Purificación González Villanueva <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Socialmente, la muerte está rodeada por una serie de *tabúes* y genera en las personas un sentimiento de angustia que le resta la propia naturalidad que tiene. Además, si sumamos a este suceso que la persona que fallece es un niño en lugar de un adulto de edad avanzada, la situación se convierte en un suceso que genera rechazo e incluso resulta incomprensible. Primero, se expone la concepción de la muerte a lo largo de la historia para comprender la vivencia que se tiene de ella actualmente y que comportamientos toman las personas y sanitarios al tener que enfrentarse a ella, independientemente de si se trata de si mismos o de un ser querido. Se realiza una descripción de los cuidados paliativos y la enfermedad crónica avanzada como concepto general, puesto que es necesario conocer en qué consisten para comprender posteriormente los principios y métodos sobre los que se apoyara el cuidado paliativo pediátrico en específico. En cuanto al cuidado paliativo pediátrico, se ha buscado dar una visión holística de una atención integral que comprende el cuidado al niño o adolescente y su familia sobre la adaptación al diagnóstico, la importancia de la relación terapéutica y el valor de un entorno normal que favorezca el desarrollo físico y emocional de todos los integrantes del proceso, evidenciando que la atención recibida en este tipo de situaciones no solo se reduce a cuidados al final de la vida. Todo esto, a través de la búsqueda de información en bases de datos científicas.

**Palabras clave:** Cuidados paliativos pediátricos, Enfermería pediátrica, Niño, Familia, Visita domiciliaria, Educación, Atención integral de la salud.

---

## Cuidados paliativos en pacientes con demencia en fase avanzada. Dilemas éticos

Mónica Valero Donoso <sup>1</sup> y Miguel Ángel Ferrari San Juan <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** En la demencia avanzada y, concretamente en la fase terminal, el paciente se encuentra en un estado de mutismo, incontinente y con incapacidad para ingerir alimentos, entre otros problemas. Esta circunstancia plantea diversos problemas éticos. Por ello, el objeto de estudio es describir los dilemas éticos que surgen en los cuidados paliativos a personas con demencia avanzada. Se ha empleado una revisión bibliográfica mediante la búsqueda en bases de datos. Tras la recopilación de información, se concluye que, la demencia es un notable problema de salud a nivel mundial, viéndose aumentada la incidencia y prevalencia con la edad, debido a una mayor esperanza de vida. Este trastorno supone una dificultad tanto para las personas que la padecen, como para su familia,

cuidadores y allegados, por lo que es importante proporcionar unos cuidados paliativos de calidad desde las primeras fases de la demencia, hasta las últimas etapas de vida. La familia y los cuidadores desempeñan un papel fundamental en el cuidado de estos pacientes, así como en la toma de decisiones en materia de salud. Finalmente, y a falta de tratamientos efectivos que impidan el avance de la enfermedad, sumado a la gran prevalencia de la misma, es importante una buena adecuación del esfuerzo terapéutico basado, sobre todo, en una previsión de los cuidados consensuada con la familia y el paciente.

**Palabras clave:** Demencia avanzada, Cuidados paliativos, Toma de decisiones, Dilemas éticos.

---

## Consumo de cannabis en adolescentes. Efectos a nivel neurobiológico, cognitivo y conductual e intervenciones de enfermería

Diana Carolina Vanegas Arias <sup>1</sup> y Inmaculada Concepción Rodríguez Rojo <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante 4º curso Grado en Enfermería de Guadalajara, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>2</sup> Profesora Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El presente trabajo tiene como objetivo conocer al adolescente consumidor de cannabis (una de las drogas ilegales más consumidas a nivel mundial) en todos sus niveles, prestando especial atención a este grupo de edad por la vulnerabilidad que tienen al encontrarse en una etapa crítica del desarrollo cerebral. Para ello se ha llevado a cabo una revisión bibliográfica en la que se analiza el área neurobiológica, es decir, las estructuras cerebrales afectadas por dicho consumo, además del proceso adictivo a nivel anatómico y fisiológico, destacando la semejanza estructural entre la anandamida (endocannabinoide natural del cerebro) y el tetrahidrocanabinol (constituyente psicoactivo del cannabis). Por otro lado, también se describe la afectación del área cognitiva, mencionando las principales funciones alteradas y cómo ello repercute en el comportamiento de la persona. Asimismo, se describirán los signos y síntomas de la abstinencia y se analizarán los efectos que se producen en el organismo tras un consumo habitual de cannabis. Teniendo en cuenta toda esta información, en último lugar se llevará a cabo una propuesta de intervención enfermera enfocada en una prevención secundaria del consumo cannábico y donde el rol de enfermería es fundamental para evitar los efectos dañinos de esta sustancia en una etapa del desarrollo tan importante como es la adolescencia.

**Palabras clave:** Adolescente, cannabis, neurobiología, cognición, comportamiento, intervención enfermera.

---



© 2022 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/>.