

DOI: <https://doi.org/10.37536/RIECS.2024.9.S2.436>

# El papel enfermero en la atención a la persona con desgaste proteico-energético y en la administración de nutrición parenteral intrahemodiálisis

Carla Alconchel Ramírez <sup>1</sup> y Verónica Martín Guerrero <sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La Enfermedad Renal Crónica es un problema de salud que ha aumentado su prevalencia en España en los últimos 10 años, siendo más común entre los mayores de 65 años. Además, la hemodiálisis es el tratamiento inicial de elección en la mayoría de los pacientes, siendo el segundo más prevalente a largo plazo, por detrás del trasplante renal. Esta enfermedad afecta provocando una gran cantidad de síntomas que influyen sobre la calidad de vida de los pacientes, los cuales deben cambiar su estilo de vida y hábitos dietéticos para adaptarse a esta nueva situación de salud. Debido a diversas causas, los pacientes en Hemodiálisis pueden desarrollar desgaste proteico-energético, un trastorno nutricional que supone un deterioro en la calidad de vida, aumento de la mortalidad y del riesgo de hospitalización. Esto se identifica mediante pruebas diagnósticas, y la entrevista nutricional. Según las particularidades del paciente, se elegirá una terapia nutricional concreta, entre las que se encuentra la nutrición parenteral intrahemodiálisis, administrada durante las sesiones a los pacientes que mantienen la ingesta oral, pero son incapaces de cubrir sus necesidades con su dieta. Esta nutrición se podrá individualizar a sus necesidades personales, y será administrada por la enfermera. Los primeros resultados se comenzarán a observar entre 3 y 6 meses tras su instauración. En esta revisión bibliográfica se analizan los artículos relacionados con este tipo de malnutrición y terapia nutricional, estableciendo los cuidados que precisarán los pacientes con la enfermedad, en tratamiento con hemodiálisis y con desgaste proteico-energético con nutrición parenteral intrahemodiálisis.

**Palabras clave:** Enfermería, Atención de Enfermería, Diálisis Renal, Unidades de Hemodiálisis en Hospital, Nutrición Parenteral.

---

## Análisis comparativo del acceso a anticonceptivos y la educación sexual en adolescentes: Perspectivas desde Francia y España

Irene Alejandres Calvo <sup>1</sup> y Rosa Blanca Pérez García <sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El análisis comparativo del acceso a anticonceptivos y educación sexual entre Francia y España muestra diferencias y similitudes importantes en sus enfoques hacia la salud sexual y reproductiva de los adolescentes. Francia se distingue por sus políticas proactivas, anticonceptivos gratuitos y consultas médicas confidenciales para menores, lo que elimina barreras económicas y de

privacidad. Además, cuenta con programas educativos integrales en las escuelas que abordan una amplia gama de temas relacionados con la salud sexual y reproductiva. En contraste, España está comenzando a implementar medidas como la gratuidad de los preservativos, reconociendo la necesidad de garantizar un acceso asequible a la contracepción. No obstante, persisten desafíos en cuanto al acceso equitativo a la educación sexual y los servicios de salud reproductiva, especialmente en áreas rurales y entre grupos socioeconómicos desfavorecidos. Para superar estas diferencias, ambos deben adoptar enfoques integrales que combinen políticas de salud pública con programas educativos sólidos. Esto implica expandir los servicios de salud sexual y reproductiva en áreas desatendidas, fortalecer la educación sexual en las escuelas con un enfoque inclusivo y basado en evidencia, y desarrollar campañas de concientización dirigidas a adolescentes y sus familias. Además, la capacitación adecuada de profesionales de la salud y educadores en temas de sexualidad y juventud es esencial para asegurar la provisión de información precisa y apoyo comprensivo a los jóvenes. Por último, aunque las nuevas tecnologías pueden ser útiles para educar a los adolescentes sobre sexualidad mediante aplicaciones y sitios web educativos, también presentan desafíos. Pueden exponer a los jóvenes a contenido inapropiado o información errónea, por lo que es crucial que se complemente con un enfoque integral en las escuelas y en el hogar.

**Palabras clave:** Intervención enfermera, Factores de riesgo, Conducta del adolescente, Sexualidad, Educación sexual, Conducta sexual, Anticoncepción.

---

## Cuidados de enfermería y abordaje farmacoterapéutico en la enfermedad de Chagas

Laura Álvarez Calvo<sup>1</sup> y Eva María Domínguez Martín<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Ciencias Biomédicas, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La enfermedad de Chagas, también conocida como tripanosomiasis americana, es una infección tropical causada por el parásito hemoflagelado *Trypanosoma cruzi* transmitido por el insecto triatomino. La mayoría de las infecciones agudas son asintomáticas o se presentan con síntomas inespecíficos, como linfadenopatías, fiebre o hepatomegalia, que muchas veces no se diagnostican. Las manifestaciones más graves son la encefalitis y miocarditis. El diagnóstico es crucial y se utilizan pruebas de laboratorio para detectar la presencia del parásito. En los últimos años, la enfermedad se ha convertido en un problema de salud pública mundial, especialmente en zonas no endémicas como España. Para controlar mejor la enfermedad, los profesionales de la salud deben comprender las rutas de transmisión, las manifestaciones clínicas, el diagnóstico, los cuidados, los tratamientos, los protocolos de atención y de seguimiento de pacientes. En los países endémicos, las medidas preventivas como repelentes de mosquitos e insecticidas son esenciales. En regiones no endémicas, detectar y tratar a pacientes con factores de riesgo es crucial. Si bien algunos medicamentos como el Benzonidazol y el Nifurtimox son eficaces, tienen efectos adversos y hasta el 40% de los pacientes tratados experimentan efectos secundarios. Por ello es de vital importancia el estudio de nuevos fármacos que cubran las necesidades presentes centrándose en las diversas dianas terapéuticas y los compuestos sintéticos y naturales, así como profundizar en los cuidados enfermeros, educación y promoción de la salud.

**Palabras clave:** Enfermedad de Chagas, *Trypanosoma cruzi*, Intervención enfermera, Farmacología, Signos y síntomas, Práctica clínica.

---

## Cuidados enfermeros en adolescentes y jóvenes con percepción de soledad no deseada

Lucía Arquero Barrera<sup>1</sup> y Raquel Gragera Martínez<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Medicina y Especialidades Médicas, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La prevalencia de la soledad entre adolescentes y jóvenes ha experimentado un aumento en los últimos años a nivel nacional y global. Los cambios físicos y psicológicos que se producen en la adolescencia hacen a este grupo de edad especialmente vulnerable a percibir con mayor frecuencia este sentimiento. La percepción de soledad en los adolescentes está vinculada a sus relaciones sociales, de forma que factores como la falta de habilidades sociales, el rechazo grupal y la ausencia de amistades cercanas contribuyen significativamente a esta percepción. La autopercepción negativa de la apariencia física, el acoso escolar, el uso de internet, la orientación sexual, las enfermedades y el estatus de inmigrante y económico también están relacionados con este sentimiento. La percepción de soledad tiene consecuencias en la salud mental y física de los adolescentes, afectando sus necesidades básicas, de seguridad, pertenencia y autoestima, y complicando su desarrollo personal y la búsqueda de identidad que caracterizan a esta etapa de la vida. Las intervenciones para prevenir la soledad se basan en el desarrollo de habilidades sociales y la gestión del estrés, mientras que para afrontarla se enfocan en el apoyo emocional y social. Las enfermeras deben utilizar escalas que midan la soledad y desarrollar programas que fomenten el desarrollo integral de los adolescentes, abordando tanto la salud física como mental, mejorando sus habilidades sociales y entrenándolos en asertividad y comunicación.

**Palabras clave:** Adolescentes, soledad, salud, cuidados enfermeros.

---

## Intervenciones enfermeras en el envejecimiento activo y saludable

Patricia Arribas Martín<sup>1</sup> y Inmaculada Concepción Rodríguez Rojo<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** *Introducción.* Actualmente, la población está envejeciendo de manera precoz. Dicho envejecimiento viene acompañado por múltiples enfermedades crónicas que provocan un aumento de la fragilidad y/o discapacidad, así como un gran impacto económico, social y político en la sociedad. Por ello, existe la necesidad de buscar estrategias para promover un envejecimiento activo y saludable donde todas las funciones y capacidades de la persona se encuentren conservadas. *Objetivo.* Este trabajo consiste en una revisión bibliográfica sobre la consecución de un envejecimiento activo y

saludable considerando, como base, la teoría biológica del acortamiento de los telómeros. *Metodología*. Se han seleccionado 56 artículos científicos de las bases de datos PubMed y ScienceDirect tras emplear palabras clave como “envejecimiento activo”, “telómeros”, e “intervenciones enfermeras”, así como la combinación de ellas mediante el operador booleano “AND”. La búsqueda se ha focalizado en los últimos 10 años. *Resultados*. Los telómeros están conformados por ADN no codificable, localizados en los extremos de los cromosomas y, cuya función principal radica en proteger el genoma, así como aportar estabilidad al mismo. El acortamiento de la longitud telomérica, causa grandes daños a la célula, acelerando el envejecimiento. Los factores protectores de los telómeros son la actividad física adecuada, seguir una dieta equilibrada, la reducción del estrés, la ausencia de obesidad y una buena higiene del sueño. Por ello, se proponen intervenciones enfermeras que favorezcan dichos factores y, por tanto, la preservación del material telomérico. *Conclusiones*. Como enfermeras, tenemos la oportunidad de incidir sobre los hábitos y estilos de vida de las personas y, por tanto, debemos realizar intervenciones destinadas a promover el mantenimiento telomérico o su incremento y, así, favorecer el envejecimiento activo y saludable de la persona, con la máxima calidad de vida posible.

**Palabras clave:** Envejecimiento activo, telómeros, enfermería, intervención, hábitos saludables.

---

## Consideraciones éticas y jurídicas en la relación enfermera-paciente sobre los derechos de respeto a la dignidad, a la información, a la competencia profesional y a la accesibilidad al sistema de salud

Ihsane Atefich Khandour<sup>1</sup> y Rafael Toro Flores<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La relación de cuidado enfermera-paciente es de tipo interpersonal. En esta relación aparecen serie de factores relacionados con los comportamientos mostrados por la enfermera en el momento que proporciona el cuidado al paciente, son los denominados factores del cuidado. Estos factores tienen componente técnico asociado a las competencias profesionales y otro componente moral relacionado con las normas éticas que rigen la conducta de la enfermera. En este trabajo se analizan desde el punto de vista ético y legal cuatro factores considerados fundamentales en la relación de cuidado que serían: el respeto a la dignidad humana, el derecho del paciente a la información, la importancia de la competencia profesional y la accesibilidad a los recursos y sistemas sanitarios.

**Palabras clave:** Relación de cuidado, Aspectos legales y éticos en enfermería, Dignidad del paciente, Información sobre salud, Competencia profesional, Accesibilidad a servicios de Salud.

---

# Aplicación de nuevas tecnologías en los cuidados paliativos

Paula Blanco Ganda <sup>1</sup> y Raquel Luengo González <sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Los cuidados paliativos tienen como objetivo preservar la mejor calidad de vida posible. El desarrollo tecnológico ha desencadenado un aumento de la esperanza de vida. Con ello, vivimos más, pero con mayores enfermedades no transmisibles. Se prevé una tensión en el futuro contexto asistencial ligada al incremento de personas con necesidades de atención de patologías crónicas y con ello de pacientes paliativos. Ante este escenario futuro, la telemedicina se postula como herramienta de gran potencial a implementar en el contexto de los cuidados paliativos. El papel de la enfermera en la aplicación de nuevas tecnologías es esencial para garantizar una correcta educación y usabilidad. A través de esta búsqueda bibliográfica exploramos las intervenciones enfermeras en telemedicina mediante las que buscamos una mejora de la calidad de vida del paciente paliativo. Evidenciamos un acceso mejorado a los cuidados paliativos, que ayuda a reducir las hospitalizaciones innecesarias, mejorando la calidad de vida y permitiendo un seguimiento continuado. Las familias o cuidadores principales se benefician del apoyo que oferta la telemedicina.

**Palabras clave:** Cuidados paliativos domiciliarios, cuidados al final de la vida, telesalud, telemedicina, teleasistencia, sintomatología, implicaciones éticas, rol enfermero.

---

# Las noticias falsas de salud y su influencia en el cuidado de las personas

Salomé Blázquez Díaz <sup>1</sup> y Jorge Luis Gómez González <sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Durante los últimos años, en España se ha producido un aumento del uso de Internet, con un 95,3% de personas de 16 a 74 años utilizándolo en los últimos tres meses, lo que equivale a más 33,5 millones de usuarios. La mayoría de la población que usa Internet, el 60,5% busca información sobre salud, principalmente a través de buscadores como Google, siendo los temas más buscados la alimentación, las enfermedades y los síntomas. No obstante, la gran cantidad de información en línea, donde se incluyen las “fakes news” o noticias falsas, implica peligros por la ausencia de validación científica. Este trabajo tiene como objetivo desacreditar la información errónea sobre la salud que afecta a la toma de decisiones de las personas y proporcionar las herramientas para encontrar información segura y validada. La desinformación en el ámbito de la salud se define como la propagación de información falsa o alterada, y se ha convertido en un problema cada vez mayor con el crecimiento de las redes sociales. Se han desarrollado herramientas como plataformas online de comprobación de información (Maldita, Newtral), extensiones de navegador (NewsGuard, Hoaxy), bases de datos científicas (Pubmed) y buscadores (Google Scholar) con el fin de ayudar a la población a verificar la

información. También, cabe resaltar la relevancia de la educación para mejorar la capacidad para analizar de forma crítica la información en las plataformas digitales. Este trabajo también pretende descubrir y desacreditar noticias falsas concretas, como la supuesta relación entre la vacuna de AstraZeneca y la viruela del mono, la eficacia de la vitamina B17 en el tratamiento del cáncer y los beneficios a largo plazo de la dieta cetogénica, demostrando con datos científicos que estas afirmaciones son falsas.

**Palabras clave:** Desinformación de salud, bulos de salud, comunicación de la salud, prevención de la desinformación, “fake news”, redes sociales.

---

## Cuidados enfermeros en el paciente con cáncer de mama

Nuria Carmona Del Fresno <sup>1</sup> y Raquel Juez Pimienta <sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El cáncer de mama es un tipo de tumor maligno que se produce por una proliferación de células en el tejido mamario. Se trata de la primera causa de muerte por cáncer en las mujeres en España. Entre los factores de riesgo hay dos grupos, los no modificables, que son el sexo, edad, genética, etnia, densidad mamaria... y los modificables, aquellos a los que se destinan las intervenciones de enfermería de prevención primaria mediante educación para la salud, para reducir el riesgo de aparición del cáncer de mama, entre ellos encontramos, la alimentación, sedentarismo, consumo de alcohol o tabaco, vida reproductiva... La detección precoz del cáncer de mama ha sido todo un reto, de forma que se han implantado cribados de detección precoz utilizando técnicas de radiodiagnóstico como la mamografía, resonancia magnética y la ecografía mamaria y axilar. El estudio exhaustivo del cáncer de mama ha dado lugar a distintos tratamientos que han aumentado significativamente la supervivencia, como son la cirugía, quimioterapia, radioterapia, y el uso de fármacos selectivos del receptor de estrógenos como el Tamoxifeno, o inhibidores de la aromatasa como el Anastrozol. El presente Trabajo de Fin de Grado tiene como objetivo estudiar las posibles intervenciones de enfermería que puedan mejorar la calidad de vida de las pacientes diagnosticadas de cáncer de mama, ofreciéndolas una atención integral destinada a el cuidado físico, psíquico y emocional, potenciando así la supervivencia. Además de promocionar hábitos de vida saludables y programas de detección precoz para reducir la incidencia y la mortalidad.

**Palabras clave:** Cáncer de mama, factores de riesgo, detección precoz, tratamientos, intervenciones de enfermería.

---

# Cuidados enfermeros en la adicción a Las redes sociales en jóvenes y adolescentes

Nerea Carrascosa Hernández <sup>1</sup> y Inmaculada Concepción Rodríguez Rojo <sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** *Introducción:* La adicción a las redes sociales (ARRSS) es un fenómeno emergente que ha suscitado interés desde el auge de estas plataformas. Dicha adicción puede afectar de manera integral la vida de las personas, especialmente a adolescentes y jóvenes adultos, consumidores de estas tecnologías y vulnerables debido a su etapa de desarrollo, la búsqueda de identidad y la necesidad de pertenencia. *Objetivo:* Este estudio busca comprender la ARRSS desde la perspectiva de los cuidados de enfermería, investigando su prevalencia, características epidemiológicas, signos, síntomas y herramientas de identificación, con el fin de proponer intervenciones para su tratamiento y prevención. *Metodología:* Se lleva a cabo una revisión bibliográfica en PubMed y Web of Science, identificando 31 artículos que abordan la relación entre las redes sociales y diversos aspectos de la salud. Se incluyen estudios tanto cualitativos como cuantitativos, de acceso abierto, en inglés o español, sin limitación de localización geográfica. *Resultados:* Tras la revisión, los hallazgos encontrados indican que a) Existen numerosas herramientas de evaluación para la ARRSS, b) Se establece una relación entre los rasgos de personalidad narcisismo y neuroticismo, y la ARRSS, c) Se evidencia la falta de apego en la adolescencia con la ARRSS, d) Se explica cómo los problemas de salud mental en jóvenes están vinculados con la ARRSS, e) La ARRSS puede causar fatiga, desmotivación y procrastinación, f) Se destaca la influencia del género y las minorías étnicas en esta adicción, e) Se reconoce la importancia del papel de la enfermería en el manejo de adicciones conductuales, como la ARRSS. *Conclusiones:* Se subraya la necesidad de profundizar en la investigación, dada la falta de estudios sobre múltiples redes sociales, y de desarrollar estrategias más efectivas de prevención y tratamiento.

**Palabras clave:** Enfermería, plan de cuidados, prevención, redes sociales, adicción, jóvenes adultos, adolescentes.

---

# Intervenciones enfermeras sobre los hábitos de vida en personas con cáncer de pulmón: una revisión narrativa

Mihai Emanuel Ciomag <sup>1</sup> y Rubén Mirón González <sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** *Introducción:* El cáncer de pulmón, altamente mortal y vinculado a factores como el tabaquismo, requiere un manejo multidisciplinar, donde la enfermería promueve autocuidados y hábitos saludables para mejorar la calidad de vida. *Objetivo:* Describir y analizar intervenciones enfermeras orientadas a hábitos para sobrellevar el cáncer de pulmón. *Metodología:* Se realizó una búsqueda en las bases de datos: Pubmed, Cochrane Library y Scopus. Se utilizaron palabras clave

combinadas mediante operadores booleanos y se seleccionaron los artículos pertinentes los cuales fueron filtrados a partir de criterios de inclusión. *Resultados:* Se obtuvieron un total de 16 artículos y 2 revisiones integradoras recogidas en el ámbito de las siguientes intervenciones: psicoeducativas, conductuales y de autocuidado, contra la dificultad respiratoria y promotoras del ejercicio físico. *Discusión y conclusiones:* Se ha evidenciado que las intervenciones enfocadas en la persona atendiéndola de manera individualizada, con un sistema de apoyo psicosocial y con información comprensible y práctica promueve el correcto cambio de conductas saludables y mejora en el autocuidado.

**Palabras clave:** Cáncer de pulmón, enfermería, intervención, educación.

---

## Manejo del paciente neurocrítico en Unidades de Cuidados Intensivos desde una perspectiva enfermera

Alicia Cobo Domínguez<sup>1</sup> y Rubén Lorca Colomera<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El manejo del paciente neurocrítico en unidades de cuidados intensivos presenta desafíos significativos para los profesionales de enfermería. Este trabajo de fin de grado se enfoca en analizar y sintetizar la evidencia científica sobre el cuidado integral de estos pacientes desde una perspectiva enfermera. Mediante una revisión bibliográfica de fuentes confiables, se abordan aspectos críticos como la fisiopatología de condiciones neurológicas agudas (traumatismos craneoencefálicos, accidentes cerebrovasculares, lesiones medulares, encefalitis y meningitis), la valoración integral del paciente, y el manejo de intervenciones específicas como la ventilación mecánica, la sedación, y la movilidad para prevenir complicaciones. El objetivo es mejorar la calidad de la atención y los resultados en la recuperación funcional y calidad de vida de los pacientes neurocríticos, integrando avances tecnológicos y científicos en la práctica clínica de enfermería. Este estudio es relevante para la formación de enfermeros altamente capacitados y para la mejora continua de la calidad asistencial en las unidades de cuidados intensivos.

**Palabras clave:** Neurocrítico, Cuidados Intensivos, Enfermería, Enfermera.

---

## Influencia de los factores biopsicosociales en la infección del VIH y desarrollo del SIDA en países de África Subsahariana

Andrea Coll Moraleda<sup>1</sup> y Cristina Francisco del Rey<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El VIH es una infección prevalente en la sociedad actual, la cual tiene vinculado un marcado carácter biopsicosocial dentro de su epidemiología. Por medio de un análisis comparativo a través de

la subdivisión ideada por Marc Lalonde, se discernirá los factores que influyen en una mayor medida en su propagación tanto de manera cuantitativa como cualitativa, como pueden ser el índice de Gini, el umbral de pobreza, la esperanza de vida, el acceso a agua potable, la inseguridad alimentaria, el desarrollo del sistema educativo, la desigualdad de género, la imposibilidad de acceso a recursos sanitarios, etc. Reflejando como resultado una clara diferencia entre las cifras epidemiológicas en España y los países de África Subsahariana. Diversas organizaciones tanto gubernamentales, como no gubernamentales, así como algunas políticas a nivel nacional, se proponen objetivos para erradicar de manera progresiva la epidemia del VIH. Entre ellas destaca la propuesta de la ONUAIDS, 90-90-90 para 2020, aunque debido a este tipo de barreras, no se ha podido llegar a alcanzar los objetivos propuestos. Entre las actividades que se especificaron para poder cumplir con estos objetivos, fueron potenciar la igualdad de género y empoderamiento de la mujer. Así, queda demostrada la importancia de la creación de intervenciones a nivel comunitario a través de una prevención primaria, para evitar el contagio de esta patología, desde una perspectiva holística e individualizada según la región en la que se quiera instaurar contando con las barreras socioculturales.

**Palabras clave:** Virus de Inmunodeficiencia Humana, Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, África Subsahariana, Desigualdad, Género y Desarrollo Humano.

---

## Intervenciones dietéticas en la prevención y reducción del sobrecrecimiento bacteriano en el intestino delgado

Pablo Cortijo Larriba <sup>1</sup> y Javier Hergueta Gonzáles <sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Ciencias Biomédicas, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El sobrecrecimiento bacteriano en el intestino delgado es conocido como SIBO. Se determina por un exceso de bacterias superior a 105 microorganismos/ml que puede provocar flatulencia, diarrea, hinchazón y dolor abdominal. Estos síntomas se generan debido a la alteración de la permeabilidad intestinal, al modificarse la secreción gástrica y la motilidad intestinal. El diagnóstico de SIBO aún deja muchos interrogantes, no existiendo un método por excelencia aceptado por los autores mientras que el tratamiento clásico de la afección se ha basado en terapia farmacológica estando la terapia nutricional aún en estudio. Este trabajo se realizó mediante una revisión sistemática a través de 3 bases de datos de los últimos 16 años sobre el SIBO y las intervenciones dietéticas para tratarlo, no encontrando evidencia suficiente que avale una intervención nutricional específica para tratar el SIBO. Las dietas más evidenciadas en la literatura han sido la dieta herbal, la dieta elemental y la dieta baja en FODMAP siendo esta la más empleada. Los diferentes artículos encontrados sobre esta dieta se asocian al síndrome del intestino irritable teniendo esta patología muchas similitudes con el SIBO. El papel de la enfermería en el SIBO es fundamental a la hora de proporcionar información sobre la patología y orientar a los pacientes de la importancia de seguir un tratamiento prescrito, así como de la adherencia a la dieta.

**Palabras clave:** SIBO, Intestino Delgado, Dieta FODMAP.

---

# Muerte súbita: Síndrome de Brugada

Ainhoa Culebras López<sup>1</sup> y María Victoria Soriano Rodríguez<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Existe una muerte rápida que se desarrolla en la primera hora de los síntomas o 24 horas después. A esta muerte se la denomina muerte súbita cardiaca la cual se puede generar por diversas causas. En este trabajo se desarrolla una de ellas poco conocida el Síndrome de Brugada, representando una pequeña porción de los casos de muerte súbita (4%). La principal prueba que nos permite diagnosticar el Síndrome de Brugada (SB) es el electrocardiograma mediante la anomalía del intervalo ST y la onda T. Si el resultado que se obtiene es confuso, se puede realizar una provocación farmacológica. En el caso de que la persona tenga este síndrome se realiza un test genético a la descendencia ya que se caracteriza por ser hereditario autosómica dominante. En el caso de que se produzca la muerte, se genera una autopsia molecular. Tras el diagnóstico se plantean diversos tratamientos que pueden ser invasivos como la implantación de un cardiodesfibrilador Implantable (DAI) y la ablación. Destacar que a nivel farmacológico existen fármacos que se pueden administrar pero que pueden producir como efecto secundario arritmias. Las enfermeras son una figura relevante para las personas que padecen SB tanto en el seguimiento post-implantación del DAI como en la educación para la salud.

**Palabras clave:** Muerte Súbita, Síndrome de Brugada, Electrofisiología, Genética, Tratamiento.

---

# Impacto de la consulta de enfermería en la readaptación del paciente con accidente cerebrovascular

Beatriz Dehesa Tobajas<sup>1</sup> y Antonio García Martín<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El accidente cerebrovascular (ACV) es la primera causa de discapacidad crónica. Constituye un importante problema sociosanitario a nivel mundial por la elevada mortalidad y las múltiples secuelas que puede presentar. Se pretende elaborar una consulta de enfermería para identificar problemas y secuelas físicas, psíquicas, sociales y emocionales que puedan tener estas personas tras la fase aguda. Esta debe estar formada por enfermeros especializados en enfermedad neurológica, que sean capaces de realizar una consulta individualizada para cada paciente siguiendo las pautas correspondientes, con habilidades teórico-prácticas para orientar al paciente y a los familiares y facilitar el seguimiento en el hogar, así como ejercer un juicio clínico crítico que le permita conocer sus limitaciones como profesional y saber derivar al profesional adecuado, formando así un equipo multidisciplinar para el correcto seguimiento del paciente. La consulta tendrá una duración de 45 minutos, en los que el enfermero hará conocer al paciente los distintos factores de riesgo que pueden hacer que reaparezca el ACV y cómo prevenirlos, así como valorar al paciente con diferentes escalas

para observar las secuelas, identificar las emociones que presenta tanto el paciente como los familiares que le acompañan y saber qué información tienen sobre los servicios que se ofertan. Si la consulta se elabora de una forma correcta y el paciente sigue las pautas de orientación indicadas se conseguirá disminuir los reingresos, reduciendo así el costo sanitario, se disminuirá el costo por productividad laboral, así como el riesgo de institucionalización y los costes que esto conlleva.

**Palabras clave:** Accidente Cerebrovascular, Secuelas, Escalas, Enfermería, Reingresos.

---

## Revisión y análisis de las intervenciones de obesidad infantil en España

Carlota Díaz Muñoz <sup>1</sup> y María Teresa Hernández <sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Ciencias Biomédicas, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La obesidad infantil en España es un fenómeno alarmante, los datos del estudio ALADINO muestran que un 23,3% de los escolares presentan sobrepeso y un 17,3% obesidad, afectando a casi el 40,6% de la población infantil. En comparación con otros países europeos, España tiene una de las tasas más altas de obesidad infantil, comparable solo a países mediterráneos. Por ejemplo, en niños españoles de 10 años, la prevalencia de obesidad solo es superada por Italia, Malta y Grecia en Europa. En cuanto a la geografía, la región noreste de España tiene las tasas más bajas, mientras que en el sur las tasas son más altas y la probabilidad de tener sobrepeso y obesidad es mayor en áreas rurales que en urbanas además es más común en personas con bajos niveles socioeconómicos y educativos. La obesidad infantil es un fenómeno complejo y multifactorial, por ello es crucial adoptar un enfoque completo e interdisciplinario en la prevención y tratamiento de esta condición. Por ello, es necesario realizar un análisis y seguimiento de las intervenciones contra la obesidad infantil llevadas a cabo en España para comprender el abordaje actual de este problema de salud e identificar las estrategias más eficaces que proporcionarán datos a los profesionales de la salud, educadores y otros participantes involucrados en la promoción del bienestar y la salud de la población. Este Trabajo examina tanto las causas como las consecuencias de esta problemática, incluyendo factores como los hábitos alimentarios, el sedentarismo y el entorno socioeconómico y las estrategias implementadas para su manejo en España. Una vez revisada toda la información, se ha realizado una intervención enfermera destinada tanto a niños en edad escolar como a sus padres para contribuir a hacer frente a la obesidad infantil. El trabajo concluye subrayando la necesidad de un enfoque multifactorial que incluya políticas públicas robustas, intervenciones escolares además de participación comunitaria y el compromiso de las familias para lograr una disminución efectiva de la obesidad infantil en España.

**Palabras clave:** Obesidad Infantil, Sobrepeso, Hábitos Saludables, Hábitos Alimentarios, Educación Nutricional, Entorno Obesogénico, Intervención Nutricional.

---

# Estudio de revisión sobre la efectividad de las intervenciones de prevención en intentos autolíticos en adolescentes

Paula Díaz del Río <sup>1</sup> y Patricia Fernández Bustos <sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El suicidio en adolescentes es un problema social y de salud pública que ha sido, tanto en 2021 como en 2022, la principal causa de muerte entre jóvenes de 15 y 29 años. Habiendo en 2022, según el INE, 87 defunciones en personas de entre 10 y 19 años, que extrapolado a intentos autolíticos se podrían calcular en torno a 5 diarios en esta población. Si bien son más hombres los que consuman el suicidio, son las mujeres las que más lo intentan. El principal objetivo de este trabajo es determinar si las intervenciones para la prevención del intento autolítico en el adolescente son efectivas. En cuanto a la metodología, se han empleado varias bases de datos como PubMed y Scielo para hacer una revisión bibliográfica descriptiva, además de páginas oficiales de gobiernos para hallar los distintos protocolos, y otras como la OMS y el INE. Las intervenciones que han demostrado ser más eficaces son aquellas orientadas a la concienciación y educación sobre el suicidio. Además, se ha visto que en esta población el lugar más eficaz para desarrollar dicha educación es el ámbito escolar. Sin embargo, es un problema que precisa de mayor investigación para establecer de manera más precisa cuáles serían las intervenciones más eficaces.

**Palabras clave:** Intento Autolítico, Adolescente, Suicidio, Conducta Suicida.

---

## Inteligencia y Salud emocional en Enfermería enfocado al paciente con conducta suicida

Sara Díaz García <sup>1</sup> y Rubén Mera Pérez <sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** *Introducción/Justificación:* La relación entre Inteligencia y Salud Emocional en Enfermería ha sido definida en múltiples artículos de la mano de muchos autores relacionados con el área de las ciencias sociosanitarias y durante las últimas décadas estos conceptos se han relacionado con el paciente con conducta suicida. El suicidio es un problema de salud pública que afecta a todos los países, sin distinguir géneros, razas y edades; y es que, el número de muertes por esta causa crece de año en año. Pero a pesar de la magnitud que supone este problema, no existe una respuesta coordinada por las administraciones para su prevención. *Objetivo principal:* definir los modelos de Inteligencia y Salud emocional relacionándolos con el papel de la enfermera y justificar la importancia del establecimiento de una relación terapéutica enfocándolo al paciente con conducta suicida. *Metodología:* se trata de un estudio descriptivo, longitudinal y retrospectivo basado en una búsqueda bibliográfica en bases de datos y páginas web con criterios de exclusión e inclusión preestablecidos. *Desarrollo:* muchos han sido los teóricos que han definido los conceptos de Inteligencia y Salud Emocional y todos ellos destacan la

importancia de incluir sus herramientas en los cuidados otorgados por la enfermera ya que a través de ello conseguiremos establecer una relación terapéutica la cual será clave para el éxito del proceso terapéutico. La Agenda 2030, el Informe mundial sobre Salud Mental de la Organización Mundial de la Salud y el Plan de Prevención de Suicidio, exponen la gravedad en relación al suicidio y aportan no solo datos preocupantes como que es el tercer año consecutivo en el que se superan las cifras ya registradas, sino también vías de transformación y estrategias que involucran a administraciones públicas, privadas, a gobiernos, así como a la gente de a pie. Ya que los determinantes que influyen en la conducta suicida son multifactoriales y por tanto la respuesta debe ser multisectorial. *Conclusiones:* en el presente trabajo se desarrollan teorías sobre la Inteligencia y Salud Emocional relacionándolas con los cuidados por parte de enfermería al paciente con conducta suicida a la hora de establecer una relación terapéutica que sea efectiva y promueva la prevención del suicidio, así como la repetición de los intentos.

---

## Intervenciones dietéticas en la prevención o reducción del riesgo del cáncer

Lucía Emiru Martínez <sup>1</sup> y Marta Botella Serrano <sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El cáncer es el proceso por el cual las células se multiplican de manera descontrolada y no responden a mecanismos de regulación del sistema inmune. Es una de las principales causas de morbimortalidad en el mundo. Los factores de riesgo modulan la probabilidad de padecer un tumor. Entre estos, se encuentra la alimentación, directamente relacionada con el exceso de peso y la adiposidad. La evidencia indica que los cambios en la alimentación previenen el riesgo de cáncer. La prevención es de gran importancia para evitar la aparición de tumores. Llevar a cabo una dieta rica en frutas, verduras, fibra dietética, cereales; limitando el consumo de carne roja y procesada, alcohol y alimentos ultraprocesados, es significativo para preservar un estilo de vida saludable. Se debe mantener un peso saludable y realizar actividad física de manera rutinaria. Se ha analizado la evidencia actual sobre la cantidad de consumo de los diferentes nutrientes para el aumento o disminución del riesgo de cáncer y cómo los cambios en la alimentación favorecen su prevención. La dieta mediterránea tradicional, destaca como patrón útil en la prevención primaria del cáncer. Por otra parte, el estudio de patrones dietéticos es útil en la comprensión de la compleja relación entre la dieta, la salud y el desarrollo de políticas alimentarias. El papel de enfermería es esencial en los cambios alimentarios. Un Plan de Cuidado Nutricional en el Proceso de Atención de Enfermería permite la formación específica en nutrición de forma racional, sistemática, continua, realista y basada en la evidencia científica.

**Palabras clave:** Cáncer, Nutrientes, Alimentación, Factores De Riesgo, Prevención, Dieta Mediterránea, Valoración, Enfermería.

---

# Seguridad del paciente pediátrico hospitalizado en unidad de cuidados críticos

Clara Fernández Alarcón<sup>1</sup> y Marta Macías Maroto<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Unidad de Calidad, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Las Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) son altamente susceptibles a errores y eventos adversos debido a la complejidad de cuidados y la fragilidad de los pacientes. La incidencia de los errores en la UCIP oscila entre el 1 y el 32% siendo los errores de medicación los más frecuentes debido a la gran variedad de fármacos, la precisión requerida de las dosis en función de la talla y el peso del paciente y la compatibilidad de los medicamentos. Las infecciones nosocomiales como la neumonía y la bacteriemia asociada a catéteres también son más frecuentes en este tipo de unidades debido a la presencia de dispositivos invasivos y al ingreso prolongado. Entre los factores de riesgo principales encontramos la edad, el estado nutricional y la presencia de comorbilidades. La prevención se basa en medidas de higiene y asepsis. Las úlceras por presión (UPP) también suponen un riesgo significativo, principalmente en pacientes inmóviles o con ventilación invasiva. Las intervenciones para prevenirlas incluyen en manejo adecuado de la piel y el estado nutricional y los cambios posturales. Las prácticas seguras como las recomendaciones del Ministerio de Sanidad, el informe PREVEMED y los Proyectos Zero son cruciales para reducir el riesgo y mejorar la seguridad del paciente en UCIP.

**Palabras clave:** Seguridad Del Paciente, Paciente Pediátrico, Unidad De Cuidados Intensivos Pediátricos, UCIP, Error De Medicación, Riesgo, Riesgo De Infección, Úlcera Por Presión, Práctica Segura.

---

## Aplicación del modelo de Dorothea Orem en un escolar hospitalizado por debut diabético

Lucía García Galeano<sup>1</sup> y Helena Hernández Martínez<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La teoría del déficit de autocuidado de Dorothea Orem postula que las personas deben de cumplir una serie de requisitos para mantener su salud y bienestar. En situaciones donde la etapa de desarrollo no le permite a la persona ocuparse de ello o cuando presenta limitaciones, la agencia de autocuidado dependiente se encargará de satisfacerlos y cuando ambas tengan limitaciones, lo hará la agencia de enfermería. De esta manera, el modelo explica por qué la persona, familia, grupo o comunidad requieren de un cuidado enfermero, cuándo lo requieren y de qué manera ha de ofrecerse. A raíz de un caso clínico de un niño de 6 años hospitalizado por debut diabético, se pretende aplicar el modelo de Dorothea Orem para llevar a cabo el proceso de enfermería utilizando las tres teorías que componen el modelo, la "Teoría del Autocuidado" para realizar la valoración, la "Teoría del Déficit de Autocuidado" para la valoración y el diagnóstico y la "Teoría de Sistemas de enfermería" para el desarrollo de las etapas de planificación y ejecución de las intervenciones de enfermería. De esta

forma, el modelo teórico proporciona un marco conceptual para la orientación, análisis, realización y evaluación del proceso de cuidados.

**Palabras clave:** Dorothea Orem, Autocuidado, Teoría Del Déficit De Autocuidado, Agencia De Autocuidado, Enfermería, Diabetes Infantil, Diabetes Mellitus Tipo 1, Educación Diabetológica, Niños, Niño Hospitalizado, Familia.

---

## Evaluación a través de los Patrones Funcionales de Marjory Gordon de los Trastornos provocados por el Uso Problemático del Teléfono Móvil y su Impacto en la Salud Mental de los Adolescentes

Laura González Díaz <sup>1</sup> y Ángel Luis Asenjo Esteve <sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) se han infiltrado en todas las esferas de la vida moderna, emergiendo como un elemento central en nuestras rutinas cotidianas. Específicamente, el teléfono móvil ha evolucionado hasta convertirse en un dispositivo omnipresente que nos acompaña en cada momento de nuestra vida. Es una poderosa herramienta, pero este fenómeno plantea numerosos desafíos relacionados con el bienestar de las personas. El uso problemático de este dispositivo electrónico está íntimamente relacionado con numerosos problemas de salud mental, impactando negativamente en la salud y en el bienestar. La adolescencia tiene unas características propias como son: la búsqueda de identidad, la experimentación, la poca percepción del riesgo o la influencia externa; que hacen a los adolescentes los más vulnerables a sufrir los riesgos que provoca el uso problemático del teléfono móvil. Mediante el modelo enfermero de los Patrones Funcionales de Marjory Gordon, se busca analizar desde una visión integral, como impacta el uso del teléfono móvil en todas las esferas de la persona, vinculándolo finalmente, con su impacto en la salud mental. Además, se destacarán los cuidados enfermeros que se han de realizar ante las diferentes situaciones encontradas tras una valoración individualizada.

**Palabras clave:** Adolescente, Salud Mental, Teléfono Móvil, Tecnología.

---

## Cuidados enfermeros en el tratamiento del dolor en neonatos. Método NIDCAP

María Pei González Mangut <sup>1</sup> e Iván Ramón Menéndez <sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La fundamentación del tratamiento del dolor en neonatos no dio comienzo hasta finales del siglo XX. Fue entonces cuando se demostró que la acción distorsionada de nociceptores e inhibidores

del dolor neonatales unidos a la inmadurez neuronal juegan un papel fundamental la percepción del dolor. Pese a esto, se ha de mostrado que este grupo poblacional percibe el dolor de igual manera a los adultos. Los métodos no farmacológicos como el NIDCAP han demostrado su efectividad en el tratamiento del dolor (destacando el método canguro y la lactancia materna). Dicho método permite realizar un cuidado integral del núcleo familiar por parte del equipo de enfermería; personal encargado de la aplicación de estos métodos. Por ello mismo, se han de contar con las herramientas adecuadas para ello. Las escalas de valoración del dolor han de servir de recurso para evaluar de forma fácil, rápida y unificada al neonato, sin embargo, la omisión de la evaluación o el uso indiferenciado de las mismas lo impide. Por último, es importante destacar que la aplicación de medidas no farmacológicas reduce la mínima dosis eficaz medicamentosa, lo que disminuye el riesgo de aparición de posibles efectos secundarios de estas. Además, cuenta con un triple beneficio, ya que actúa de manera positiva sobre el neonato, familia, y organización sanitaria.

**Palabras clave:** Neonato, Dolor, No Farmacológico, Enfermería, NIDCAP.

---

## Cuidados enfermeros en la insuficiencia respiratoria crónica

Ángel Grande Fidalgo <sup>1</sup> y Antonio Martín Duce <sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La Insuficiencia Respiratoria Crónica es un gran problema de salud a nivel mundial, que necesita de investigación y actuación para tratar de promocionar los cuidados óptimos y mejorar la calidad de vida de las personas que lo sufren hasta el final de sus vidas. La enfermería tiene el objetivo de mejorar el abordaje sobre esta condición y optimizar los cuidados de las personas adultas que lo sufren. Actúa a lo largo de todo el proceso, desde la atención preventiva hasta los cuidados paliativos. En el área de la prevención, tiene funciones fundamentales sobre la educación sanitaria, compartiendo conocimientos sobre hábitos de vida saludables, sociales y el transcurso de la afección. A su vez, la enfermería desempeña diversas funciones en el tratamiento, actuando junto a otros profesionales sanitarios. Se ha llevado a cabo una revisión sobre las competencias de enfermería en esta entidad patológica, enfocadas a la docencia, investigación, atención sanitaria y gestión.

**Palabras clave:** Insuficiencia respiratoria, Cronicidad, Atención de enfermería, Neumología, Enfermería, Educación en salud.

---

# Situación, retos y mejoras de la alimentación escolar en España

Selma Hernández Pérez<sup>1</sup> y María Urtasun Lanza<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Con este trabajo de Fin de Grado se ha buscado unificar los conocimientos sobre la actualidad de la alimentación de la población infantil en España, estableciendo como escenario principal el entorno escolar. Con el fin de establecer un punto de partida se pretende analizar la prevalencia del exceso de peso infantil y sus consecuencias para la salud. Para llevar a cabo la investigación se ha empleado una visión holística, que tenga en cuenta la influencia de los determinantes sociales de la salud sobre el desarrollo de obesidad o sobrepeso en las edades más tempranas. Con la finalidad de comprender la situación actual del tema, se ha indagado en la existencia de políticas, tanto estatales como autonómicas, relacionadas con la alimentación infantil obtenida dentro y fuera de los colegios. Además de esto, tras analizar diversas fuentes, se ha constatado que las situaciones en las que las personas nacen, crecen y envejecen, influyen en gran medida en el desarrollo de enfermedades no transmisibles tales como la obesidad o el sobrepeso en la edad infantil. Se ha concluido con que los esfuerzos de las autoridades parecen no ser suficientes, puesto que los hábitos alimenticios de la población en las edades más tempranas se mantienen estables en el tiempo, generando un ascenso de la incidencia de estas enfermedades. Para finalizar, se han incluido algunas propuestas de mejora ante la situación, valorando la figura de la enfermera, que pertenece a una profesión cuyo paradigma establece como base el cuidado de las personas, desde un enfoque comunitario y fomentando la autonomía y el autocuidado.

**Palabras clave:** Alimentación, Obesidad Infantil, España, Comedor Escolar, Enfermera.

---

# Terapia compresiva en úlceras venosas de miembros inferiores

Eva Herrero López<sup>1</sup>, David Saceda Corralo<sup>2</sup> y Sergio Vañó Galvan<sup>3</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Biología de Sistemas, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

<sup>3</sup> Departamento de Medicina, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** *Introducción:* Las úlceras venosas aparecen en el contexto de la enfermedad venosa crónica, y son el tipo de úlcera más prevalente entre la población. La terapia compresiva es la línea de tratamiento más utilizado en la actualidad, aunque existen distintos tratamientos innovadores para estas heridas. *Objetivos:* Abordar la evidencia científica sobre la efectividad de la terapia compresiva, comparar los distintos sistemas de compresión y determinar la importancia del papel de la enfermera y la formación continuada. *Metodología:* Para la metodología se hizo una búsqueda bibliográfica en las bases de bibliográficas Pubmed, SciELO, Cochrane Library y Dialnet. Una vez aplicados los criterios de inclusión y exclusión se seleccionaron los documentos relevantes para el trabajo, siendo 19 artículos

los utilizados en el trabajo. *Resultados:* La evidencia recalca la efectividad de la terapia compresiva en el tratamiento de úlceras venosas, así como la importancia de la educación enfermera para la adhesión al tratamiento y cambios de estilo de vida. Como sistemas de compresión se compararon los vendajes multicapa, las medias de compresión, los dispositivos de compresión con velcro reajutable y los dispositivos de compresión intermitente. *Discusión:* Algunos sistemas pueden suponer ventajas sobre otros, como la baja reaparición de UV en pacientes que usen medias tras la curación de las heridas, pero no hay evidencia suficiente que determine que sistema de compresión es el más efectivo. Las investigaciones sí determinan la efectividad de la formación de los profesionales y los programas de educación enfermera para garantizar buenas tasas de recuperación. Los planes de cuidados enfermeros serán una útil herramienta para el tratamiento de pacientes con úlceras venosas. *Conclusiones:* la terapia compresiva es fundamental para la curación de úlceras venosas, pero hacen falta más investigaciones que determinen que dispositivo es el más efectivo. La enseñanza enfermera es imprescindible para garantizar los autocuidados del paciente y pronta recuperación, y por tanto la formación continua de los profesionales es muy necesaria. Finalmente, mediante un plan de cuidados enfermero se proporcionarán cuidados holísticos y coordinados al paciente.

**Palabras clave:** Úlceras Venosas, Miembros Inferiores, Terapia Compresiva, Enfermería.

---

## Intervención Enfermera en la Diabetes Gestacional: conocimiento sobre la enfermedad e intervenciones enfermeras sobre la gestante recién diagnosticada

Lucía Lendínez Leal<sup>1</sup> y Laura Fernández Celaá<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La Diabetes Mellitus Gestacional ha aumentado su incidencia en los últimos años. Por ello, es muy importante que el personal sanitario conozca los factores de riesgo, los criterios y las indicaciones para realizar el cribado y el diagnóstico a todas las mujeres embarazadas, para así poder diagnosticarla a tiempo y disminuir o eliminar las complicaciones obstétricas y neonatales que puede conllevar esta enfermedad. El objetivo de este trabajo es ofrecer a las gestantes recién diagnosticadas todas las herramientas e información que necesiten para cuidar de su salud y la de su bebé durante y tras el embarazo. Para ello, se ha elaborado un Programa de Educación para la Salud individual. Se ha llevado a cabo mediante una revisión bibliográfica, buscando en fuentes de información como la Asociación Española de Pediatría (AEPED), la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO) y otras. Este programa va dirigido a las gestantes recién diagnosticadas en cualquier trimestre del embarazo, y va a consistir en tres consultas individuales de unos 45 minutos aproximadamente cada una. El principal tema a tratar va a ser la implementación de hábitos de vida saludables de una forma correcta y adecuada a la gestación. La base para implementar estos nuevos hábitos va a consistir en dotar a las gestantes de información acerca del manejo de la dieta, del ejercicio, de cómo realizarse los controles de glucemia, recomendaciones y consejos sobre el almacenamiento y la administración de la insulina y cómo actuar ante un caso de hipoglucemia, entre otras.

**Palabras clave:** Diabetes Gestacional, Enfermería, Diagnóstico, Tratamiento, Dieta, Ejercicio.

---

## Atención enfermera en pacientes con enfermedad celiaca

Laura Lestón Sánchez<sup>1</sup> y Antonio Martín Duce<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La enfermedad celiaca cada vez es más frecuente a nivel mundial. Es una patología crónica, autoinmune y multisistémica que cursa con inflamación crónica del intestino delgado tras la ingesta de gluten y prolaminas relacionadas. Se desarrolla en individuos genéticamente predispuestos y puede aparecer en cualquier etapa vital. Es una enfermedad infradiagnosticada, ya que a pesar de existir múltiples pruebas que la detectan, gran parte de la población que sufre este problema no tiene un diagnóstico en la actualidad. El objetivo de este trabajo es dar a conocer la enfermedad celiaca y visibilizar el papel que tiene la enfermera en el cuidado, educación y prevención de complicaciones en personas celiacas. Crear concienciación sobre la importancia que tiene el seguimiento del tratamiento, así como la implementación de hábitos de vida saludables, es muy importante para que el impacto en la calidad de vida sea lo menor posible. De esta manera, la educación que imparte la enfermera ayudará a un correcto manejo de la enfermedad y disminuirá las posibilidades de que aparezcan complicaciones futuras. Para ello, se ha llevado a cabo una revisión bibliográfica de fuentes de información oficiales como la Federación de Asociaciones de Celiacos de España (FACE), Asociación de Celiacos y Sensibles al gluten de la Comunidad de Madrid (ACM) y la Asociación de Celiacos de Cataluña (SMAP), entre otras.

**Palabras clave:** Celiaquía, Gluten, Dieta, Educación Para La Salud.

---

## Humanización de los cuidados en Unidades de cuidados intensivos (UCI): UCI de puertas abiertas

Clara Loeches Mendieta<sup>1</sup> y Jorge Martín Azuara<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La humanización de los cuidados en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) se ha visto mermada y relegada a un segundo plano en los últimos años debido al avance en tecnología que ha ocurrido en muchas especialidades médicas y, sobre todo, en esta especialidad de medicina intensiva. Este avance tecnológico ha permitido mejorar las cifras de supervivencia de pacientes ingresados en estas unidades. Pero, ya son muchos los testimonios que abogan por una UCI más humanizada, centrada en el paciente y no solo en su enfermedad. Los familiares de pacientes en estado crítico se demuestran como una pieza esencial en la recuperación del paciente, pues les aporta tranquilidad y mejoría en aspectos como el delirio, algo muy prevalente en pacientes ingresados en una UCI (1).

Siendo la familia un pilar fundamental para la recuperación del paciente, las visitas restringidas que encontramos en la mayor parte de UCIs de nuestro país impiden favorecer a los pacientes del beneficio que puede conllevar tener a sus allegados cerca, además de que ampliar los horarios de visita conlleva beneficios familiares, pues la conciliación con su vida laboral y personal mejoraría en gran medida. Pero, la opinión de los profesionales ante esta cuestión resulta inapelable, así como los costes y beneficios de crear una “UCI de puertas abiertas”. La tendencia actual nos lleva a una UCI cerrada, con visitas restringidas en su mayoría. Actualmente un 67,7% de las UCIs españolas tienen un horario de visitas restringido a unas pocas horas. Los profesionales sanitarios hablan de una mayor carga de trabajo y una interferencia en el mismo, reivindicando la falta de formación de comunicación que sería necesario para tener a los familiares a pie de cama observando su trabajo durante todo el día (2). Parece que la percepción negativa de la visita familiar no está apoyada por la evidencia científica disponible, por lo que debería de ser de gran importancia insistir en la formación de los profesionales, con el objetivo de dar un enfoque holístico a la atención del paciente y de su familia.

**Palabras clave:** Humanización, Cuidados Humanizados, Cuidados, Unidad De Cuidados Intensivos, UCI, UVI, Puertas Abiertas, Visitas.

---

## Intervención enfermera al paciente con enfermedad de Alzheimer

Eva López Arias<sup>1</sup> y Ana M. Bajo Chueca<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Biología de Sistemas, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La Enfermedad de Alzheimer (EA) es un trastorno neurocognitivo que afecta al 60-80% de las personas que padecen demencia. Su mayor incidencia se produce a partir de los 60-65 años y en el sexo femenino. A nivel mundial, es la 5ª causa de muerte. Esta patología fue descubierta por el Dr. Alzheimer quien presentó en la 37ª Conferencia de Psiquiatría en 1906, el caso de la Sra. Auguste, pero no fue hasta 1910 que Kraepelin la denominó Enfermedad de Alzheimer. Se caracteriza por la formación de placas amiloide y ovillos neurofibrilares, además de la disfunción sináptica, la inflamación y alteración vascular. Está condicionada por factores de riesgo modificables y no modificables y se divide en tres etapas: inicial, intermedia y tardía; donde se observa la evolución de la sintomatología destacando la alteración de la memoria, aprendizaje, lenguaje y los trastornos conductuales. Actualmente, se realiza el análisis de biomarcadores, fundamentalmente de naturaleza proteica, en líquido cefalorraquídeo o sangre y pruebas de imagen para establecer el diagnóstico de la enfermedad. Respecto al tratamiento, solo han sido aprobados 4 medicamentos: donepezilo, rivastigmina, galantamina y memantina. Aunque existen numerosas líneas de investigación, se aboga por las intervenciones no farmacológicas tales como seguir un estilo de vida saludable, control de los factores de riesgo cardiovasculares y estimulación cognitiva. Por ello, el papel de la enfermera es fundamental para valorar, diagnosticar, planificar y ejecutar los objetivos e intervenciones que permitan mejorar la salud y satisfacer las necesidades de la persona y de la familia.

**Palabras clave:** Nursing care, Nurse, Alzheimer disease, Dementia, Consequence, Risk y Family Assistance.

# Programa de Educación para la salud dirigido al control y manejo de los sensores de monitorización continua de glucosa para diabéticos tipo 2

Miriam López Barbero<sup>1</sup> y María Rosa Gómez Quevedo<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La diabetes mellitus tipo 2 se ha convertido en una de las enfermedades crónicas con mayor prevalencia en nuestro país, produciendo multitud de complicaciones orgánicas e impacto en la calidad de vida de quienes la padecen. Se estima que para el año 2025, según la Federación Internacional de Diabetes, aproximadamente 783 millones de personas en todo el mundo vivirán con esta condición, lo que aumentará la demanda de servicios sanitarios, recursos asistenciales y el uso de fármacos. En respuesta a esta tendencia creciente y en línea con la resolución del 7 de abril de 2022 de la Dirección General de Cartera Común de Servicios del Servicio Nacional de Salud y Farmacia y a la Instrucción de la Dirección General de Gestión Económico-Financiera y Farmacia, se financiarán sistemas de monitorización continua de glucosa para aquellos que cumplan con los criterios establecidos, con el objetivo de mejorar el manejo y control de la enfermedad a largo plazo. Esta iniciativa brindará una nueva oportunidad para los servicios de Atención Primaria y en específico del Centro de Salud Jazmín, el cual ofrecerá un grupo de educación para salud bajo el nombre "Monitoriza tu glucosa", centrada en el uso y gestión de estos sensores. Obteniendo diversos beneficios como la reducción de episodios hipoglucémicos, el fortalecimiento de la calidad de vida y un mejor control metabólico.

**Palabras clave:** Diabetes Mellitus Tipo 2, Enfermería, Atención Primaria, Educación Para La Salud, Sensores De Monitorización Continua De Glucosa.

---

## Integración de la Inteligencia Artificial en la Práctica de Enfermería: Implicaciones, desafíos y oportunidades

Álvaro Martín Araujo<sup>1</sup> y Víctor Macho Foronda<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La inteligencia artificial (IA) es una tecnología que lleva revolucionando la sociedad a lo largo del tiempo, su origen se remonta hacia las Revoluciones Industriales pasadas, en la enfermería se está comenzando a adoptar sus métodos mediante la evidencia científica planteándose si la correlación entre ambas disciplinas desembocaría en una mejora de la calidad de los cuidados prestados sin superar la humanización de los cuidados junto a la seguridad de los pacientes. Se ha realizado una revisión bibliográfica en base metodológica hacia la búsqueda de fuentes científicas con una estrategia determinada que propiciasen la consecución de resultados óptimos. La calidad de los cuidados de enfermería es susceptible y perfectible a progreso y avance en cuanto al impacto de la

inteligencia artificial de forma eficiente hacia las personas, se plantea una serie de medidas éticas y legislativas, además de aptitudes que permitan desarrollar una serie de cuidados y alternativas que beneficien la relación enfermera – paciente, junto con la incisión de debates promulgando las bases y medios de ambas disciplinas donde debe diferenciarse aquellas prácticas que favorezcan al paciente como las que no. Se debe tener en cuenta, que es posible su implementación gracias al aumento de investigaciones e infraestructuras económicas y sociales para lograr la satisfacción de las necesidades tanto de la persona como de la enfermera. Finalmente, se expone que la inteligencia artificial y la enfermería deben de trabajar simultáneamente para un bien común siendo este el paciente.

**Palabras clave:** Inteligencia artificial, Enfermería, Cuidados, Oportunidades, Ética.

---

## El rol de la enfermera en la visita domiciliaria a pacientes en fase paliativa

Lucía Martínez Hurtado de Mendoza<sup>1</sup> y Lorena Cámara González<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La visita domiciliaria enfermera compone una herramienta dentro del ámbito asistencial de la Atención Primaria, donde el cuidado de la persona se traslada a la vivienda del paciente. La enfermera comunitaria, puede, además de los Equipos de Soporte de Atención Domiciliaria (ESAD), atender a personas en fase paliativa en su domicilio. La importancia de esta atención son las diferentes competencias profesionales sobre cuidados paliativos que se necesitan y las intervenciones que debe realizar la enfermera al paciente y a su entorno, por lo que se pretende apoyar, controlar los síntomas de la enfermedad y mantener a la persona como centro y artífice de las decisiones durante su proceso. La visita domiciliaria en este tipo de pacientes permite una atención integral e individualizada a través del equipo de atención primaria.

**Palabras clave:** Atención Domiciliaria, Visita Domiciliaria, Paciente Paliativo, ESAD, Asistencia Sanitaria, Seguimiento, Situación De Enfermedad Avanzada Y Terminal (SEAT), Enfermería, Atención Primaria, Domicilio, Muerte, Dolor, Calidad De Vida.

---

## Depresión en la Persona Mayor: Cuidados e Intervenciones Enfermeras

Diana Méndez Conesa<sup>1</sup> e Inmaculada Concepción Rodríguez Rojo<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** *Introducción:* La población envejecida está aumentando a nivel mundial. En esta etapa, es frecuente la aparición de síndromes geriátricos como la depresión, que ha demostrado su importancia en la salud pública, dados los altos porcentajes de prevalencia, sin embargo, se encuentra a menudo infratratada. *Objetivo:* Analizar el papel de la enfermera en la prevención, detección, seguimiento y

tratamiento de la depresión geriátrica. *Metodología*: Se ha realizado una revisión bibliográfica, con una estrategia de búsqueda en las bases de datos PubMed, ScienceDirect, Scielo y PsycINFO, basada en la utilización de operadores booleanos y truncamientos con las palabras clave, incluyendo finalmente 28 estudios. *Resultados*: Los resultados han revelado los múltiples factores de riesgo en la depresión de la persona mayor y su clínica variada y característica, sobre todo en el ámbito cognitivo y somático, cuyos síntomas son frecuentemente confundidos o tratados erróneamente. Además, se han revisado las múltiples herramientas a disposición de los profesionales, en la detección y diagnóstico, y las diferentes formas de tratamiento farmacológico o no farmacológico. *Conclusiones*: El conocimiento de la multifactorialidad, la sintomatología característica, las herramientas de detección y los distintos tipos de tratamiento en la depresión del adulto mayor, es relevante para poder realizar unos cuidados adecuados durante todo el proceso. La profesión enfermera destaca en la capacidad de análisis y detección de necesidades de la persona con depresión o riesgo de padecerla, así como la posibilidad de crear un plan de cuidados individualizado, que aborde todas las áreas afectadas en la depresión geriátrica.

**Palabras clave:** Enfermería, Depresión, Anciano, Cuidados, Salud Mental, Factores De Riesgo, Prevención, Tratamiento.

---

## Tendencias actuales en el abordaje y demanda de la depresión en población adolescente

Lucía Menéndez de la Rosa<sup>1</sup> y Francisco Megías Lizancos<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** En las últimas décadas y según datos de la Organización Mundial de la Salud, la prevalencia de la depresión ha mostrado un aumento significativo, concretamente entre los adolescentes, convirtiéndose en la principal causa de discapacidad a nivel mundial, pudiendo conllevar al suicidio. Abordar los diferentes factores que contribuyen al incremento de la depresión durante la adolescencia resulta de gran importancia. Se ha convertido en un desafío prioritario de salud pública, donde trabajar la prevención con el objetivo de evitar repercusiones a corto y largo plazo. Detectar la depresión durante la adolescencia es complicado debido a algunas barreras existentes: los padres y profesores carecen de formación para detectarla, los jóvenes no buscan ayuda, existencia del estigma asociado a la depresión. Por lo que, una vez el adolescente acude a consulta, la enfermedad ya está instaurada, resultando más difícil tratarla. La enfermera comunitaria desempeña un papel crucial en la detección precoz y prevención del trastorno depresivo. Actuando como nexo entre el sistema sanitario y los principales contextos donde se desarrolla el problema. La enfermera comunitaria cuenta con la formación necesaria para orientar las intervenciones precisas, con el fin de dar solución a las necesidades detectadas a través del Proceso de Atención de Enfermería.

**Palabras clave:** Salud Mental, Enfermera Comunitaria, Adolescencia, Depresión.

---

# Cansancio del rol de cuidador: revisión bibliográfica de las repercusiones holísticas en el cuidador informal y evaluación enfermera de la sobrecarga

Celia Mesa Lorenzo<sup>1</sup> y Laura Villanova Cuadra<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El cansancio del rol de cuidador es un fenómeno ampliamente conocido, que afecta a las personas que asumen la responsabilidad de cuidar a familiares o seres cercanos, los cuales, generalmente, presentan complicaciones que están relacionadas con la dependencia, enfermedades crónicas, discapacidad, condiciones terminales o edad avanzada. Con la realización de este trabajo se pretende identificar, a través de una revisión bibliográfica, las principales repercusiones a las que se enfrenta el cuidador informal, el perfil sociodemográfico y características de este, los distintos niveles de sobrecarga que puede sufrir con el fin de entender la problemática que afronta, y las estrategias y herramientas efectivas que posee, así como las que se pueden entregar por parte de los profesionales de salud, especialmente del equipo de enfermería, a través de una valoración y evaluación exhaustiva e individual, con el fin de crear un plan de cuidados con el que se identifique y mitigue el estrés y cansancio que sufre, contribuyendo a mejorar la calidad de vida tanto de los cuidadores como de las personas cuidadas.

**Palabras clave:** Cansancio, Sobrecarga, Cuidador Informal, Enfermería.

---

## Tecnologías e innovaciones emergentes en cirugía cardíaca y el rol de la enfermera

Lucía Molina Delgado<sup>1</sup> y Lidia Torres Titos<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La cirugía cardíaca ha recorrido un largo camino desde sus inicios en 1940. En la actualidad, las técnicas que se realizan en las cirugías son más eficaces y mínimamente invasivas, priorizando la seguridad del paciente. Dentro de estas técnicas, en 2002, aparece el término de implante percutáneo transcatóter de válvula aórtica (TAVI), práctica que revolucionó la atención a pacientes con estenosis aórtica severa. Las innovaciones tecnológicas en las TAVI han sido fundamentales en la mejora de la seguridad, la eficacia y la calidad de vida de los pacientes. Este tipo de intervenciones fusionan dos técnicas de visión fisiológica en tiempo real, mejorando la precisión y la seguridad durante los procedimientos, gracias a la visualización del grado de afectación valvular y el posicionamiento final del implante. Una de las figuras de gran importancia dentro de las TAVI es la enfermera, al ser la persona encargada de los cuidados de calidad, la verificación de la seguridad del entorno y los equipos utilizados, así como del apoyo y educación de los pacientes y familiares a lo largo del proceso. La asociación conjunta de las innovaciones tecnológicas y la enfermería en las intervenciones ha creado

un entorno de atención excepcional, donde prima la seguridad y bienestar del paciente, convirtiendo este tipo de práctica en una opción terapéutica cada vez más exitosa y segura.

**Palabras clave:** Cirugía Cardíaca, Inteligencia Artificial, Enfermería De Quirófano, Innovación Tecnológica, TAVI.

---

## Efectividad de las practicas basadas en la evidencia en los cuidados de enfermería: Eficacia de la aplicación de ozonoterapia en el tratamiento del pie diabético

Cristina Vega Molina López <sup>1</sup> y Víctor Macho Foronda <sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** *Introducción:* El pie diabético es una de las complicaciones más devastadoras de la Diabetes Mellitus. Además, acarrea una gran complejidad clínica debido a la posibilidad de desarrollar úlceras, gangrenas y amputaciones. La Ozonoterapia es una terapia coadyuvante que ha tenido evidencias significativas cuando se administra en este tipo de patologías, gracias a sus propiedades antiinflamatorias y antimicrobianas, entre otras. *Objetivos:* El propósito de este Trabajo de Fin de Grado (TFG) es realizar una revisión exhaustiva de la literatura disponible para verificar la evidencia existente sobre la eficacia de la Ozonoterapia en el plan terapéutico de pacientes con pie diabético. *Métodos:* Se han analizado los artículos publicados desde el 2014 hasta la actualidad. Las bases de datos sobre las que se fundamenta esta búsqueda han sido PubMed, Google Academic y Dialnet. *Resultados:* Se obtuvieron un total de 1186 artículos, de los cuales después de un descarte de estudios duplicados y aplicar criterios de inclusión y de exclusión, finalmente se seleccionaron 11 estudios para evaluar la evidencia de la Ozonoterapia en el pie diabético. *Conclusión:* Se puede afirmar que el uso de Ozonoterapia en úlceras de pie diabético es un tratamiento que resulta beneficioso en pacientes con este tipo de patología. La Ozonoterapia disminuye el tiempo de ingreso hospitalario, el tiempo para promover una cicatrización óptima, el riesgo de amputaciones, el riesgo de infección y fomenta una mayor reducción del tamaño en la herida. Sin embargo, la literatura es escasa, por lo que es necesario investigar más.

**Palabras clave:** Ozonoterapia, Ozono Líquido, Cicatrización Heridas, Heridas Crónicas.

---

# Diabetes tipo III, la desconocida relación existente entre la diabetes y la enfermedad de Alzheimer

Antonio Molina Márquez<sup>1</sup> y Consuelo Pilar Sanz Criado<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El interés de este análisis es conocer el término de diabetes tipo 3, partiendo del análisis de la relación promotora entre la diabetes mellitus y la Enfermedad de Alzheimer, atendiendo a la diabetes como factor causal en la patogénesis de la EA. Para ello será crucial analizar las bases epidemiológicas y fisiopatológicas de la diabetes tipo 3, relacionando la cronicidad de la diabetes mellitus con el estrés oxidativo y la disfunción metabólica, así como el papel de la resistencia cerebral a la insulina y la cadena de señalización glucolítica de la misma. Centrar el análisis en identificar factores de riesgo y protectores para la EA es fundamental, discerniendo así los factores modificables como diana de intervenciones terapéuticas y preventivas. Se destaca la importancia de la atención integral al paciente diabético, poniendo énfasis en las intervenciones propias de enfermería para el control glucémico efectivo y el autocontrol de la diabetes como diana preventiva ante la evolución de la EA. Para ello, es necesario realizar una evaluación de la realidad asistencial y de los métodos utilizados para el cambio, atendiendo a su efectividad y a los resultados esperados. Además, es destacable el avance en la última década de las investigaciones sobre las dianas de tratamiento en relación con la EA abriendo la posibilidad a terapias combinadas con antidiabéticos orales e insulina.

**Palabras clave:** Diabetes Mellitus, Enfermedad De Alzheimer, Complicaciones De La Diabetes, Estrés Oxidativo, Resistencia Insulina, Envejecimiento, Obesidad, Dieta, Dieta Mediterránea, Ejercicio Físico, Educación Diabetológica, Conducta, Enfermería, Autocuidado, Factor De Riesgo, Factor Protector, Intervención, Proceso De Salud, Empoderamiento, Autocontrol, Aprendizaje, Terapia No Farmacológica.

---

## Fundamentación fisiológica de los cuidados enfermeros a un paciente con estenosis valvular aórtica

Álvaro Moreno Herráez<sup>1</sup> y Marta Saura Redondo<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Biología de Sistemas, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Una de las enfermedades valvulares más comunes es la estenosis valvular aórtica, que obstruye el flujo de sangre desde el ventrículo izquierdo del corazón hasta la arteria aorta. Su engrosamiento gradual, fibrosis y calcificación de las válvulas lo caracterizan, e indican que su etiología es principalmente degenerativa y vinculada con la edad. Todas las proyecciones futuras prevén un crecimiento poblacional evidenciado en una mayor longevidad, dando como resultado un incremento de enfermedades cardíacas degenerativas. La estenosis aórtica generalmente no presenta síntomas hasta edades avanzadas, siendo una patología que pasa desapercibida muchos años y cuyo tratamiento de elección es mediante la sustitución de la propia válvula. De manera paralela al aumento

de la longevidad, se han desarrollado nuevos enfoques para tratar la estenosis, surgiendo nuevos métodos alternativos a los tradicionales. Actualmente, gracias, a los avances tecnológicos y científicos, el remplazo valvular aórtico percutáneo (TAVI) emerge como una técnica mínimamente invasiva. Se presenta como tratamiento de elección cuando el equipo multidisciplinar considera que los pacientes sintomáticos son inoperables o tienen un riesgo quirúrgico elevado, siendo muy importante el papel de la enfermería en la provisión de los cuidados necesarios.

**Palabras clave:** Estenosis Aórtica, Valvulopatía, Implante Valvular Aórtico Percutáneo (TAVI), Enfermería, Fisiopatología.

---

## Enfermería de práctica avanzada en el cuidado de la salud mental

Adriana Moreno López<sup>1</sup> y Montserrat García Sastre<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La enfermería de práctica avanzada (EPA) en salud mental lleva la enfermería un paso más allá, formando enfermeras con un conocimiento y habilidades expertas en salud mental basadas en la evidencia científica, permitiéndoles desarrollar unas intervenciones más avanzadas e independientes. Así pues, aparecen enfermeras de práctica avanzada en salud mental con plena autonomía en la toma de sus decisiones e intervenciones en el cuidado de ésta. Este trabajo de fin de grado es una revisión bibliográfica que analiza el papel de la EPA en el cuidado de la salud mental. Además, se explorarán los modelos de la EPA, se definirán las competencias características de las enfermeras de práctica avanzada en salud mental junto a su papel en la psicoterapia y se estudiarán las barreras que impiden su completo desarrollo en España. Para esta revisión bibliográfica se han utilizado varios artículos que han permitido el abordaje de diferentes conclusiones: las enfermeras de práctica avanzada aseguran un cuidado continuo y más accesible; gracias a la EPA se dota a la enfermería de un rol más independiente, lo cual contribuye a la eliminación del estigma existente respecto al papel enfermero y el cuidado. Por tanto, en este trabajo se abordarán todas estas cuestiones, mostrando los aspectos más significativos de la EPA en salud mental y su importancia en el sistema de salud actual.

**Palabras clave:** Enfermería, Enfermería De Práctica Avanzada, Salud Mental, Psicoterapia, Autonomía.

---

# Cuidados paliativos en el paciente con enfermedad renal crónica avanzada en tratamiento renal conservador

M<sup>a</sup> Teresa Ordóñez Águila<sup>1</sup> y M<sup>a</sup> Ángeles Gómez González<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** *Introducción:* el envejecimiento de la población ha provocado un aumento de la prevalencia de la enfermedad renal crónica avanzada (ERCA). Este hecho se ha convertido en un problema de salud pública por el incremento de pacientes con necesidad de tratamiento renal sustitutivo, el impacto que supone en su calidad de vida y el coste que conlleva en los presupuestos sanitarios. El tratamiento renal conservador (TRC) se presenta como una alternativa a procesos invasivos en pacientes con edad avanzada, siendo las intervenciones de cuidados paliativos la mejor opción en el tratamiento. *Objetivo:* realizar una revisión de la literatura para analizar las manifestaciones clínicas, su etiología e intervenciones asociadas a los cuidados paliativos en pacientes con enfermedad renal crónica avanzada en tratamiento renal conservador. *Metodología:* se lleva a cabo una búsqueda bibliográfica usando términos MeSH y DeCS en las bases de datos PubMed, Cuiden, Dialnet, Medline y Scielo. Se aplican filtros temporales, de idioma y perfil del paciente, seleccionando aquellos relacionados con los cuidados paliativos en pacientes con enfermedad renal crónica avanzada en estadio 5. *Desarrollo:* se revisan 17 documentos en los que se destaca el tratamiento renal conservador como una alternativa en la enfermedad renal crónica avanzada y la necesidad de coordinar Servicios de Nefrología y Unidades de Cuidados Paliativos desde estadios tempranos; el abordaje terapéutico se enfoca al control de la carga sintomática, atención psicoafectiva y espiritual al final de la vida del paciente incluyendo a su familia; y el papel relevante de la Enfermera de Práctica Avanzada en la consulta de ERCA a lo largo de los diferentes estadios de la enfermedad. *Conclusiones:* los cuidados paliativos en Nefrología son cada vez más relevantes como alternativa de tratamiento renal, cobrando especial importancia en el final de la vida. Se requiere la atención individualizada que proporcione unos cuidados integrales al paciente y su familia mediante un correcto proceso de toma de decisiones coordinado por la Enfermera de Práctica Avanzada en la consulta de ERCA.

**Palabras clave:** Cuidados Paliativos, Enfermedad Renal Crónica, Intervenciones, Enfermería, Calidad De Vida.

---

## Efecto del ejercicio físico intradiálisis en la salud y calidad de vida

Aurora Parra Porto<sup>1</sup> y Ernesto Jesús Espín Lorite<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La hemodiálisis es la terapia renal sustitutiva de primera elección como terapia de inicio en pacientes con enfermedad renal crónica, cuya prevalencia global se sitúa alrededor del 13,4%. El

ejercicio físico es descrito como una intervención proveedora de un amplio abanico de beneficios para pacientes con ERC. Por ello, se realiza una revisión bibliográfica sobre el ejercicio físico intradiálisis, con el objetivo de identificar sus efectos sobre la función física, calidad de vida y marcadores bioquímicos y metabólicos para así determinar qué modalidad se asocia a la producción de mayores beneficios. De los artículos indexados en Cochrane Trials, SciELO, Pubmed, bUAH, Cuiden y SCOPUS, son analizados aquellos cuyas intervenciones exponen a pacientes a variadas modalidades de ejercicio físico durante las sesiones de hemodiálisis. Se incluyen un total de 10 ensayos clínicos y 13 revisiones sistemáticas y metaanálisis cuyo contenido evidencia que, si bien no se han objetivado resultados concluyentes respecto a su efecto en marcadores de ERC, sí se ha demostrado su capacidad de mejorar significativamente la calidad de vida. Sin embargo, barreras como la falta de consenso en la literatura científica debido a la alta variabilidad de diseño de intervenciones; las relacionadas con el paciente, como la falta de adherencia; las relacionadas con los profesionales, como la alta carga asistencial; o las relacionadas con la política, como la financiación, provocan que menos del 10% de los centros de diálisis a nivel mundial ofrezcan programas de ejercicio físico.

**Palabras clave:** Hemodiálisis, Ejercicio, Actividad Física, Enfermería, Calidad De Vida, Insuficiencia Renal Crónica.

---

## Cuidados nutricionales en el paciente con enfermedad renal crónica

Armando Pastor Castillo <sup>1</sup> y Antonio Martín Duce <sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Los riñones son órganos pares ubicados en la zona retroperitoneal del abdomen, responsables de funciones clave como la conservación del equilibrio ácido-base o la excreción de desechos metabólicos. La ERC supone un deterioro progresivo del riñón, y se considera uno de los problemas más importantes de salud pública actualmente. El estilo de vida incide de forma directa en el desarrollo de la patología, destacando aspectos como el hábito nutricional del paciente. Una vez diagnosticada la enfermedad, desde la consulta de prediálisis (o ERCA), la enfermera realizará una valoración nutricional en base a encuestas dietéticas, historial clínico, y análisis bioquímicos y antropométricos, además de otras herramientas como la bioimpedancia eléctrica o las escalas de valoración. Se recomienda unificar varios métodos para que la valoración sea lo más completa e individualizada posible. La enfermera también aportará información sobre los alimentos más recomendados y aquellos que se deben evitar en base a su composición, debido a que los pacientes con ERC presentan unas necesidades nutricionales concretas. No obstante, no existen recomendaciones universales, puesto que deben adaptarse a cada paciente y sus características. En definitiva, la enfermería juega un papel fundamental en el manejo de la enfermedad, mediante prevención de la enfermedad y sus complicaciones, educación para la salud y apoyo en la toma de decisiones. Con la evolución tecnológica, se han desarrollado herramientas de gran utilidad para los pacientes, debido a que promueven la independencia en el manejo de la enfermedad, y con ello, un fomento del autocuidado.

**Palabras clave:** Enfermedad Renal Crónica, Enfermería, Valoración Nutricional, Necesidades Nutricionales, Consulta De Prediálisis, Autocuidado.

---

## La violencia como un desafío de salud pública a nivel global: Tipos, planes de actuación y enfermería

Ana Quero Martín<sup>1</sup> e Iván Ortega Deballón<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La violencia es un tema actualidad que está generando un gran impacto tanto social como de salud pública debido al incremento de los casos, a la gran cantidad de consecuencias que sufren las víctimas y al coste sanitario que produce. Sin embargo, es un hecho objetivable, que la violencia es un problema prevenible. El personal de enfermería tiene un rol primordial en la prevención de los distintos tipos de violencia, la detección precoz y en la intervención. Nuestro rol destaca entre el del resto de profesionales sanitarios, debido tanto a la gran cantidad de niveles asistenciales en los que una enfermera puede desempeñar su función (bien descrita en el código deontológico de enfermería), como a la capacidad de realizar registros formales e individualizados sobre cada paciente. Por esta razón es importante conocer los distintos tipos de violencia, los planes de actuación disponibles y los recursos empleados, ya que, de esta manera podremos analizar la eficacia, efectividad y eficiencia con la que estamos actuando frente a este gran problema y realizar los cambios pertinentes.

**Palabras clave:** Violence & Violence, Statistics & Numerical Data & Public Health & Risk Factors, Suicide, Gender Violence, Prevention, Child Abuse, Domestic Violence, Health, Nursing, Action Protocol.

---

## Seguridad del paciente: Cuidados de enfermería en pacientes con ventilación mecánica invasiva e impacto sobre la neumonía nosocomial

Katya Remacha Salvador<sup>1</sup> y Iciar Bordel Sáez<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** *Introducción:* La seguridad del paciente es una preocupación constante que refleja el compromiso con una atención de calidad con énfasis en el papel del personal sanitario, especialmente los enfermeros. Aunque se han desarrollado estrategias para proteger a los pacientes, persisten desafíos, como la neumonía asociada a la ventilación mecánica, la complicación e infección nosocomial más prevalente en la actualidad. *Objetivos:* Determinar las competencias clave de enfermería en la UCI para prevenir la neumonía en pacientes adultos sometidos a ventilación mecánica invasiva, mediante la identificación de factores de riesgo, análisis de etiologías y repercusiones clínicas, y la revisión y evaluación de protocolos y actividades enfermeras. *Metodología:* Se utilizaron bases de datos como

Dialnet, Pubmed, Scielo y Google Scholar, operadores booleanos para refinar las búsquedas, priorizando artículos recientes en inglés y español. Se incluyeron artículos de revisión, excluyendo estudios sobre población neonatal, pediátrica, y COVID-19. *Resultados:* Se han identificado las competencias clave de enfermería para prevenir la neumonía asociada a la ventilación mecánica invasiva, los factores de riesgo como la duración prolongada de la ventilación o inadecuada del respirador, así como la prevalencia de bacterias nosocomiales como *Staphylococcus aureus* y *Pseudomonas aeruginosa*. Se destaca la importancia de protocolos como el Proyecto Neumonía Zero para reducir su incidencia ya que esta no disminuye. *Conclusiones:* Debemos dar importancia a prácticas basadas en evidencia y formación continua del personal, concienciarse sobre la magnitud de la NAVM destacando una atención centrada en la seguridad del paciente y la adopción de prácticas preventivas efectivas.

**Palabras clave:** Seguridad Del Paciente, Neumonía Asociada A Ventilación Mecánica, Ventilación Mecánica, Neumonía Zero.

---

## Abordaje integral de la esclerosis múltiple desde una perspectiva enfermera

Miriam Rodríguez Pineda<sup>1</sup> y María Luz Polo Luque<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La esclerosis múltiple (EM) es una enfermedad neurodegenerativa crónica, autoinmune del sistema nervioso central (SNC), que produce la desmielinización de las vainas de mielina que recubren los axones, alterando así la transmisión de la información. La edad de inicio suele comprender los 30-32 años, afectando a más de 2,5 millones de la población mundial por lo que se trata de la primera causa de discapacidad no traumática en adultos jóvenes. Hoy en día se desconoce su causa, aunque diversos autores y estudios abalan la presencia de factores de riesgo genéticos y ambientales. Actualmente no existe cura, pero hay una gran variedad de tratamientos que producen una mejora en el pronóstico y trascurso de la enfermedad. Existen varias presentaciones de EM, las cuales cuentan con una sintomatología muy variada y una evolución imprevisible, generando así un gran impacto físico, social, económico y emocional tanto en la vida de las personas que la padecen como en la de su círculo social, además de una incertidumbre constante que causa una dificultad en la adaptación de la enfermedad. En este contexto es donde la enfermera adopta un papel fundamental para ayudar a estas personas con una orientación y resolución de dudas, a mantener una adecuada adherencia al tratamiento, un afrontamiento eficaz de la enfermedad, con el fin de evitar la aparición y expresión de sentimientos negativos y complicaciones psicológicas, mejorando así la calidad de vida.

**Palabras clave:** Esclerosis Múltiple, Enfermera, Cuidados, Discapacidad, Tratamiento.

---

# La imagen social de la enfermera

Paula Rojas Manrique<sup>1</sup> y Helena Hernández Martínez<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La enfermería se enfrenta a grandes desafíos en cuanto a la imagen social se refiere, problema contra el que ha estado luchando desde sus inicios. A pesar del progreso que ha logrado, persisten estereotipos ligados a esta profesión, los cuales proyectan una imagen errónea de las enfermeras en la sociedad. Por estos motivos, he llevado a cabo una revisión bibliográfica con el fin de desarrollar este proyecto, en el cual se trata la imagen que tiene la sociedad acerca de la figura de la enfermera y cómo es percibido su trabajo y función dentro de esta. Desde la enfermería, somos conscientes de la historia que nos precede en cuanto a una imagen muy tradicional, sexualizada y sesgada por cuestiones de género, junto con la mala representación por parte de los medios de comunicación y la falta de visibilización en cuanto a las competencias enfermeras y la importancia de su trabajo, contribuyendo a esta limitada imagen de la enfermería y repercutiendo de manera negativa en nuestro trabajo. Tras la pandemia, gracias al breve reconocimiento social que se otorgó a las enfermeras, se pudieron iniciar diferentes proyectos y medidas para poder lograr una adecuada representación de la enfermería, reconstruyendo su identidad social combatiendo los problemas a los que nos llevamos enfrentando tanto tiempo. En conclusión, es fundamental promover una imagen más precisa y adecuada de la enfermería, tanto desde la lucha como desde las propias profesionales enfermeras, haciendo eco de su labor destacando sus contribuciones en salud y bienestar social.

**Palabras clave:** Enfermería, Cuidados, Sociedad, Imagen, Medios De Comunicación.

---

## Relación entre alimentación, eje microbiota-intestino-cerebro y salud mental: una nueva perspectiva en los cuidados de enfermería

Verónica Rojo Casado<sup>1</sup> y Jorge Luis Gómez González<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** *Justificación:* El estilo de vida ha sido considerado como el determinante de salud de mayor impacto. La alimentación se ha relacionado recientemente con la microbiota y el bienestar mental a partir del eje microbiota-intestino-cerebro. Los diferentes indicadores epidemiológicos reflejan la magnitud de los problemas de la salud mental en la población española y orientan al desarrollo de nuevas estrategias de promoción de salud desde los cuidados de enfermería. *Marco teórico:* El cuidado de enfermería, la salud mental, la alimentación y la microbiota autóctona son los cuatro puntos cardinales de este proyecto. *Objetivo:* Desarrollar una nueva perspectiva en los cuidados enfermeros relacionados con la alimentación en base al estudio del eje microbiota-intestino-cerebro y su influencia en la salud mental. *Metodología:* Se realizan estrategias de búsqueda diferentes empleando bases de datos como Pubmed, Enfispo y BVS así como organizaciones, guías y manuales. *Resultados:* La

evidencia actual defiende la existencia de un eje microbiota-intestino-cerebro que regula la función cerebral. Esta microbiota resulta susceptible a diversos factores como la alimentación. Las situaciones de disbiosis desencadenan las patologías neuropsiquiátricas. Los cuidados enfermeros relacionados con la alimentación deben enfocarse a la consecución de estados eubióticos proveedores de salud mental. *Conclusiones:* La investigación del eje microbiota-intestino-cerebro, aunque resulte limitada o inexistente cuando lo relacionamos con Enfermería, ofrece una nueva perspectiva de trabajo en la promoción de la salud mental. ¿Se podría utilizar la modulación de la microbiota y la alimentación como tratamiento de las enfermedades neuropsiquiátricas? ¿Se relacionará también con el desarrollo de otras patologías?

**Palabras clave:** Hábitos Alimenticios, Dieta Mediterránea, Eje Microbiota-Intestino-Cerebro-, Salud Mental, Cuidados De Enfermería.

---

## Cuidados enfermeros en el manejo del duelo en la infancia

Laura Roldán Pavón <sup>1</sup> y M.<sup>a</sup> Francisca Casas Martínez <sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** *Introducción:* Durante décadas, se subestimó el impacto de las pérdidas y duelo en la infancia, atribuyendo a los niños una menor capacidad de comprensión y procesamiento emocional. La información que reciben los niños sobre la muerte suele ser insuficiente y equívoca. En la actualidad, la cultura busca minimizar el sufrimiento, incluso el de los niños, lo que puede alejarlos de procesar adecuadamente el duelo. Se requieren intervenciones que brinden apoyo tanto a los padres como a los niños durante el proceso de duelo, con un enfoque integral que considere aspectos biopsicosociales. *Objetivo:* Analizar el impacto que tiene el duelo en la salud infantil, sus emociones y su comprensión del concepto de muerte, destacando las intervenciones enfermeras en la prevención de la aflicción patológica, abordando técnicas y estrategias específicas. *Metodología:* Estudio descriptivo a partir de artículos seleccionados en las bases de datos como Pubmed, BVS, CUIDEN, SCIELO, DIALNET, para la búsqueda con las palabras clave descritas. Se emplearon operadores booleanos y filtros para seleccionar artículos relevantes, priorizando aquellos en español e inglés, publicados en los últimos 10 años con acceso gratuito y disponible en texto completo. *Resultados y Discusión:* Respecto al concepto de muerte y duelo en la infancia se ha encontrado escasa información específica sobre el duelo en la infancia dentro del ámbito de la enfermería, con gran apoyo en otras disciplinas como la psicología y la educación. Se aporta amplia información sobre las etapas del duelo, y las características de estas en la infancia, así como la comprensión y la expresión en los niños en función de su edad y por lo tanto, de su etapa de desarrollo y evolución psicosocial. Se destaca la importancia de desmitificar conceptos erróneos y detectar signos de alarma que sugieren complicaciones en el duelo. Así mismo, se describen técnicas e intervenciones que faciliten el explicar la muerte y las pérdidas mediante dibujos, cuentos y películas. Finalmente, ante la escasez de protocolos de intervención establecidos se elaboró una lista de actividades acordes al diagnóstico enfermero seleccionado, basándose en la revisión bibliográfica y la comprensión de las necesidades del niño. *Conclusión:* El concepto de muerte y duelo en la infancia

implica comprender aspectos como la universalidad, irreversibilidad, casualidad, y cese de funciones, así como reconocer el duelo como un proceso dinámico y normal desencadenado por la pérdida de una figura de apego. La compresión y expresión del duelo varían según la edad y el desarrollo del niño, y la detección temprana del duelo patológico es crucial. Por ello, las enfermeras deben de trabajar conjuntamente con la familia para satisfacer las necesidades del niño durante el proceso de aflicción y adaptar la comunicación de la muerte a la compresión del menor.

**Palabras clave:** Muerte, Duelo, Duelo Infantil, Duelo Patológico, Enfermera, Cuidados.

---

## Papel de la enfermera de hemovigilancia en la seguridad y calidad de las transfusiones sanguíneas

Kelly Geofrania Sinchiri Jumbo<sup>1</sup> y Juan Antonio Joga Herranz<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** *Introducción:* La transfusión sanguínea es un procedimiento terapéutico esencial para mejorar la salud y la calidad de vida de las personas, pero conlleva riesgos que desafían la seguridad transfusional. Desde 1994, los sistemas de Hemovigilancia permiten identificar errores, efectos adversos y complicaciones que ocurren desde la extracción de la sangre hasta el seguimiento de los receptores, con el fin de prevenir y/o tratar su aparición o concurrencia. Como solución para abordar estos problemas, se propuso el rol de una nueva figura en enfermería, denominada enfermera de Hemovigilancia, debido a su mayor implicación en la cadena transfusional. *Objetivo:* analizar el papel de la enfermera de hemovigilancia, destacando su importancia en la seguridad y eficacia de todo el proceso transfusional. *Metodología:* Se realizó una búsqueda bibliográfica en las principales bases de datos (Pubmed, Cochrane, Dialnet, Scielo) y en los organismos oficiales e internacionales relevantes en el ámbito de la salud (OMS, ISBT, SEHH y SETS). *Resultados:* la enfermera de Hemovigilancia tiene un papel crucial en la reducción o eliminación de los errores del proceso transfusional, lo que favorece el aumento del registro de las notificaciones y el seguimiento de trazabilidad en cada caso. Además, colabora en la formación y apoyo del personal involucrado en el proceso transfusional. *Conclusión:* la presencia y participación de las enfermeras de Hemovigilancia en el ámbito hospitalario o en los centros de transfusión garantiza un uso y consumo óptimo de los hemocomponentes, incrementando la seguridad, eficacia y eficiencia de la intervención transfusional.

**Palabras clave:** Transfusión Sanguínea, Enfermería, Seguridad De La Sangre, Hemovigilancia, Efectos Adversos, Donación De Sangre, Seguridad Del Paciente.

---

# El papel de la enfermera en la prevención del síndrome de muerte súbita del lactante

Lucía Sotoca Sáez <sup>1</sup> y Blanca Mora Sánchez <sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** El Síndrome de la Muerte Súbita del Lactante (SMSL) ha sido definido por la Asociación Española de Pediatría como “Muerte súbita de un niño de menos de un año de edad, que ocurre aparentemente durante el sueño y que permanece sin explicación después de la realización de una minuciosa investigación postmortem, que incluye la práctica de la autopsia, examen del lugar del fallecimiento y revisión de la historia clínica”. Actualmente se trata de una de las primeras causas de muerte en niños hasta los 12 meses de vida en países desarrollados y el motivo oficial por el que ocurren estos fallecimientos sigue siendo desconocido. Algunas teorías lo asocian a alteraciones genéticas, inmadurez, asfixia, vulnerabilidad, etc. pero ninguna de ellas ha sido definitivamente probada. Afortunadamente, se conocen ciertos factores de riesgo (tabaquismo pasivo, edad de la madre, prematuridad, sexo, raza, etc.) y medidas de prevención (lactancia materna, succión no nutritiva, decúbito supino al dormir, vacunación, etc.) pero la investigación sigue siendo fundamental para evitar la muerte súbita del lactante. Resulta alarmante que un estudio realizado en 2019, desvele que más de la mitad de las familias analizadas haya obtenido todo su aprendizaje sobre el SMSL a través de internet. La enfermera es considerada la mayor figura de referencia en cuanto a conocimientos acerca del SMSL por lo que su formación, es esencial para transmitir a las familias la información y los consejos pertinentes.

**Palabras clave:** Síndrome De Muerte Súbita Del Lactante, Prevención Y Control, Factores De Riesgo, Sueño, Chupete Y Enfermería.

---

# El papel de la enfermería en la prevención de infección de herida quirúrgica en cirugías cardíacas

Marta Toral Álvarez <sup>1</sup> y María Luisa Rodríguez Navas <sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** *Introducción:* La infección de la herida quirúrgica (IHQ) sigue siendo un grave problema de salud, puesto que supone un aumento en la morbimortalidad y un gran coste sociosanitario. Las tasas más altas de IHQ son las de cirugía cardíaca (2,5 infecciones por cada 100 ingresos). Es necesario aplicar medidas preventivas eficaces, en las que el papel de la enfermería es fundamental, para reducir significativamente la incidencia de IHQ. *Objetivos:* Identificar las prácticas y estrategias enfermeras para reducir el riesgo de infección de herida quirúrgica en pacientes sometidos a cirugías cardíacas. *Metodología:* Se ha realizado una revisión bibliográfica utilizando varias bases de datos, además de otros artículos encontrados por “bola de nieve”, limitándola en 10 años. *Resultados:* Se seleccionan 24 artículos. El riesgo de desarrollar una IHQ es una relación entre el patógeno y su virulencia, los factores

endógenos y los factores exógenos. Se analizaron detalladamente dichos factores y su influencia en la aparición de IHQ. Se expusieron las intervenciones dirigidas a la prevención de IHQ en pacientes sometidos a cirugías cardíacas, así como las intervenciones enfermeras según la taxonomía NNN relacionadas con dicha prevención. *Conclusiones:* Las medidas de prevención de IHQ ayudan a la disminución de la incidencia, por lo que es fundamental que todo el personal implicado en el proceso quirúrgico las conozca y las tenga en cuenta. Sería interesante aplicar programas de educación a dicho personal y listados de verificación. Además, es esencial la investigación y la constante actualización.

**Palabras clave:** Prevención, Infección, Cirugía, Cardíaca, Herida Quirúrgica, Enfermería.

---

## Intervención de la enfermería ante las enfermedades desatendidas. Prevención, abordaje y cuidados en África Subsahariana

Nerea Valle Cañedo<sup>1</sup> y Ana Cristina de Castro Martínez<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** En África Subsahariana las enfermedades tropicales desatendidas (ETD) cuestan a la sociedad grandes pérdidas humanas año a año, debido a que los servicios, recursos y profesionales de la salud son escasos. Hoy en día, existen programas con objetivos en la erradicación, propulsados la mayoría por la Agenda 2030 de la OMS. Existe una clara escasez de financiación para llevar a cabo campañas y programas, al igual que para la investigación de tratamientos y vacunas de ellas. El control de vectores y la prevención de la transmisión de estas enfermedades es primordial y es en lo que se basan la mayoría de las estrategias y campañas en desarrollo. Para un correcto abordaje de estas enfermedades resulta clave el papel de la Enfermería en el contacto con las poblaciones y el control de casos. Existe una escasa formación de profesionales de la salud en África Subsahariana, por lo que enfermeras formadas y competentes en el abordaje en las tres esferas de la prevención de estas enfermedades son fundamentales en la formación de referentes comunitarios. Tras la revisión de cinco ETD predominantes en África Subsahariana, se realiza una guía con la cual los equipos de enfermería y referentes comunitarios de la zona puedan abordar las diferentes fases de las enfermedades con relación a los avances de las enfermedades revisadas y todo ello basado en la evidencia científica.

**Palabras clave:** Enfermería, Enfermedades Desatendidas, África, África Subsahariana, Prevención Y Control, Cuidados, Vectores, Tratamiento Y Vacunas.

---

# La enfermedad de Parkinson. Características principales y cuidados enfermeros integrales

Sergio Vaya Arboledas<sup>1</sup> e Inmaculada C. Rodríguez Rojo<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** *Introducción:* El Parkinson es una enfermedad neurodegenerativa cuya prevalencia ha aumentado en los últimos años como consecuencia del proceso de envejecimiento de la población. Se desconoce su causa principal y no tiene tratamiento curativo. El Parkinson da lugar tanto a síntomas motores como no motores, afectando a la calidad de vida de la persona y de su entorno más cercano, pudiendo repercutir en el bienestar del cuidador principal. *Objetivo:* Realizar una revisión de la literatura para analizar la etiología, manifestaciones clínicas, tratamiento y cuidados enfermeros relacionados con la enfermedad del Parkinson. *Metodología:* Se lleva a cabo una revisión bibliográfica usando términos MeSH y DeCS en las bases de datos Pubmed, Scielo, Cuiden y BUAH. Se aplican filtros temporales y de idioma, entre otros, seleccionando artículos relacionados con el Parkinson. Se obtienen, finalmente, un total de 39 artículos objeto de revisión. *Desarrollo:* El abordaje de la enfermedad se centra en controlar los principales síntomas, tanto motores como no motores, mediante terapias avanzadas como el tratamiento quirúrgico o terapias farmacológicas y no farmacológicas, en las que la enfermería tiene un papel muy relevante. Además, desde la enfermería se debe apoyar a los cuidadores informales, quienes sufren consecuencias físicas, emocionales y sociales por ejercer dicho rol. *Conclusiones:* La sintomatología del Parkinson es muy variada y tiene un gran impacto en el bienestar de la persona. Su tratamiento permite controlar dichos síntomas, manteniendo la calidad de vida. Además, ejercer el rol de cuidador conlleva múltiples consecuencias. Por ello, desde la enfermería se debe apoyar a esta figura haciendo uso de herramientas como el plan de cuidados.

**Palabras clave:** Enfermedad De Parkinson, Intervenciones, Enfermería, Cuidados De Enfermería, Cuidadores.

---

## Cuidados enfermeros del paciente con infarto agudo de miocardio durante su estancia en la Unidad de Cuidados Intensivos

Vega Giraldo, Ana<sup>1</sup> y Rodríguez Poy, Yvonne<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La Organización Mundial de la Salud (OMS) identifica las enfermedades cardiovasculares como la principal causa de muerte mundial. Aunque los avances en el tratamiento han mejorado el pronóstico y disminuido la mortalidad, el impacto en la calidad de vida de los pacientes y el coste socioeconómico son significativos. El Infarto Agudo de Miocardio se produce por una disminución o interrupción del flujo sanguíneo a una parte del corazón, causando en España 13.643 fallecimientos en el año 2022, siguiendo una tendencia ascendente causado por el envejecimiento poblacional. La

identificación precoz de este, a través de su sintomatología y la interpretación del electrocardiograma, es fundamental para un tratamiento temprano y efectivo, traduciéndose en una disminución de sus posibles complicaciones. El objetivo de este trabajo es describir dicha patología, analizar el manejo terapéutico durante su fase aguda y elaborar un plan de cuidados enfermero. Para ello, se ha llevado a cabo una revisión bibliográfica en diferentes bases de datos tales como Dialnet, Pubmed, Elsevier o Web of Science, además de la consulta en organismos oficiales como la Sociedad Española de Cardiología. En el plan de cuidados elaborado se detallan las intervenciones a llevar a cabo por parte del profesional enfermero, ofreciendo una atención holística y de calidad durante las primeras 24 horas de estancia del paciente en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) con el fin de reducir los factores de riesgo y mejorar su evolución clínica.

**Palabras clave:** Infarto de Miocardio, Atención de Enfermería, Enfermería de Cuidados Críticos, Unidades de Cuidados Intensivos, Terminología Normalizada de Enfermería.

---

## Proceso de atención de enfermería a personas con inflamación crónica de bajo grado. Prevención del síndrome metabólico en atención primaria

María Antonietta Yarjour Gámez<sup>1</sup> y María de las Nieves Rodríguez Henche<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Biología de Sistemas, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** Se ha sugerido que la Inflación Crónica de Bajo Grado (ICBG) es el elemento central de la patogénesis de las Enfermedades Crónicas (EC). Esta inflamación comparte procesos fisiopatológicos con el Síndrome Metabólico (SM), estado metabólico que aumenta el riesgo de padecer Enfermedades Cardiovasculares (ECV), las cuales representan el 74% de las muertes a nivel mundial y son la principal causa de muerte prematura. El objetivo de este trabajo es desarrollar un Plan de Atención de Enfermería (PAE) a pacientes con ICBG para prevenir el SM en Atención Primaria (AP). Se realizó una revisión bibliográfica de la literatura actual en los distintos motores de búsqueda científicos, se aplicaron una serie de criterios que permitieran hacer una selección de los artículos, se consultaron libros de interés, organismos nacionales e internacionales con el fin de obtener material suficiente para llegar a las conclusiones fundamentadas. Los resultados obtenidos indican que el diagnóstico de ICBG se puede realizar mediante una valoración del estado antropométrico, los factores de riesgo (FR) y estilo de vida de las personas junto con un análisis de sangre que incluya Biomarcadores Proinflamatorios (BMPI) en la consulta de Enfermería. Los resultados se sintetizan en una escala de valoración integral que permite cuantificar la inflamación y su evolución. Esto facilita su tratamiento mediante el PAE en AP y ayuda a prevenir el desarrollo futuro de EC.

**Palabras clave:** Inflamación Crónica De Bajo Grado, Síndrome Metabólico, Intervenciones, Enfermería, Prevención.

---

# Cuidados enfermeros en el postoperatorio inmediato de cirugía cardiovascular en la Unidad de Cuidados Intensivos

Adriana Zarzuela Dosío<sup>1</sup> y Gema Hernando Loeches<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Alcalá

**Resumen:** La cirugía cardiovascular representa una elevada cifra de las intervenciones realizadas debido a la alta incidencia de enfermedades cardiovasculares, siendo la principal causa de muerte a nivel mundial. Las complicaciones en el postoperatorio inmediato de estos procedimientos son a menudo frecuentes y aumentan la morbimortalidad de los pacientes. Una revisión bibliográfica de 19 artículos en las bases de datos de Scielo, Mendeley, Biblioteca Cochrane y Dialnet revela que, a pesar de los avances, pueden surgir complicaciones hemodinámicas y de otra índole en el periodo postoperatorio. Esto exige que el personal de enfermería esté en constante actualización debido a los frecuentes cambios en los protocolos y prácticas clínicas para asegurar cuidados de calidad y manejar estos efectos adversos. Los cuidados de enfermería desde un enfoque holístico además de favorecer una recuperación temprana y reducir la estancia hospitalaria del paciente, también garantizan su bienestar durante todo el ingreso.

**Palabras clave:** Cirugía Cardíaca Postoperatorio, Cuidados Intensivos, Tratamiento, Complicación, Enfermería.



© 2024 por los autores; Esta obra está sujeta a la licencia de Reconocimiento 4.0 Internacional de Creative Commons. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>.