

## TRABAJOS FIN DE GRADO 2014-2015

### DIAGNÓSTICO PRECOZ DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS EN MUJERES GESTANTES DE LA COMUNIDAD DE MADRID.

**Autora:** Mora Domínguez R.

**Tutora:** Blasco Hernández T.

#### **Resumen:**

La infección congénita constituye posiblemente una de las vías de mayor relevancia en la enfermedad de Chagas en países no endémicos, y la única vía aún sin controlar en nuestro país. Causada por el protozoo *Trypanosoma cruzi*, se considera una enfermedad casi irreconocible debido a su sintomatología silenciosa e inespecífica durante la mayor parte del curso de la misma, aunque con graves afectaciones, principalmente cardíacas y digestivas, en su última etapa. La mayoría de las gestantes chagásicas cursan el embarazo durante la etapa indeterminada o crónica de la infección con escasas o nulas manifestaciones clínicas lo que hace que sea difícil de detectar y diagnosticar, remarcando la inexistencia de un protocolo de cribado en la Comunidad de Madrid y la imposibilidad de tratamiento farmacológico actualmente disponible durante el embarazo. A pesar de que la incidencia de transmisión congénita es relativamente baja, no debemos olvidar que tienen en sus manos la salud de las mujeres gestantes y sus bebés que sufren la enfermedad.

La investigación se llevó a cabo durante los meses de Septiembre-Marzo de 2014/2015 y se abordó empleando la metodología cualitativa, centrándose especialmente en matronas, debido a la atención y seguimiento que realizan sobre la mujer durante la gestación. El objetivo principal era conocer el pensamiento de las matronas sobre las intervenciones que se podrían realizar para aumentar el diagnóstico precoz de esta enfermedad en mujeres gestantes de la Comunidad de Madrid. Como objetivos secundarios se trató de conocer aquellas actividades que éstas realizaban para detectar precozmente la enfermedad, así como las fortalezas y limitaciones que percibían al llevar a cabo dichas actividades. Por último, se trató de buscar las estrategias que estas profesionales llevan a cabo para aumentar el infra-diagnóstico. Para ello, un total de 4 matronas fueron entrevistadas, dos procedentes de la unidad hospitalaria y otras dos del centro de atención primaria. Como resultado de estas entrevistas se obtuvo una falta de conocimiento acerca de las actividades que deberían realizarse para aumentar su detección, aun considerando que la gestación era un punto fuerte para el diagnóstico de la enfermedad por la realización de la

serología, admitiendo la existencia de casos aún sin diagnosticar. Asimismo, se encontraron limitaciones achacadas a las características de la enfermedad y a la población de riesgo, la cual se muestra reacia a utilizar los servicios de salud. La falta de formación así como de experiencia fue otro de los puntos débiles. Por último, sugirieron un cambio en el protocolo actual y el empleo de estrategias firmes de captación con el fin de aumentar la detección de la enfermedad para así, erradicar la única vía que nos ata frente a esta enfermedad de carácter endémica en algunos países latinoamericanos.

**Palabras clave:** transmisión congénita, *Trypanosoma cruzi*, enfermedad de Chagas

### **Summary:**

Congenital infection is possibly one of the most important roads in Chagas disease in non-endemic countries, and the only way even without control in our country. It is caused by the protozoan *Trypanosoma cruzi* and considered as almost unrecognizable due to its silent and unspecific symptomatology during its course, although it has serious affectations mainly cardiac and digestive in its last phase. The majority of pregnant mothers with Chagas pursue pregnancy during the undetermined or chronic phase of the infection with lacking or even non-existent clinic symptoms. This makes it hard to detect and diagnose, emphasising on the non-existence of a screening protocol in the community of Madrid and the impossibility of pharmacological treatment nowadays available during pregnancy. Despite the congenital transmission incidence is relatively low, we must not forget that they have in their hands the health of expectant mothers and their babies that suffer the illness.

The investigation was carried out from September to March 2014/2015 and was tackled using qualitative methodology. It specially focused on midwives due to the attention and tracking realized on the woman during her gestation. The main objective was to identify midwife's thinking about interventions that could be realized in order to increase immature diagnostic of this illness in expectant women of the community of Madrid. As secondary objectives, they tried to get to know which activities were realized by those women to detect prematurely the sickness, as well as strength and limits that were perceived during these last ones. Finally, they tried to search the strategies that those professionals carry out in order to increase infra-diagnosis. In order to achieve this investigation 4 midwives were interviewed. Two of them came from the hospital unit, and the other two came from primary attention. As a result of

these interviews, a lack of knowledge about activities that should be realized to increase its detection was obtained. The investigation still considers gestation as the strongest point for the disease diagnosis by serology realization, admitting the existence of non-diagnosed cases. Additionally, limits attributed to the sickness characteristics and risk population were found. Those limits seem resistant to use health services. The investigation also detected other weak points like a lack of formation and a lack of experience. Finally, the investigation suggests a change of the actual protocol and the use of solid capture strategy. This would help to increase the disease's detection to eradicate the only way that ties us to this sickness with endemic character in some Latin American countries.

**Key words:** congenital transmission, *Trypanosoma cruzi*, Chagas disease

## **ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL DEL ÉBOLA EN ÁFRICA; ACTITUDES Y PERCEPCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LA FJD ANTE EL ÉBOLA.**

**Autoras:** Ayuso Arellano R y Delgado Cabello R.

**Tutora:** Blasco Hernández T.

### **Resumen:**

El actual brote de Ébola comenzó en Guinea Conakry en marzo del año 2014, extendiéndose a otros países como Liberia, Sierra Leona, Nigeria, Senegal, España y Estados Unidos, convirtiéndose en el mayor brote registrado en la historia de la enfermedad.

Por ello, es necesario que los profesionales sanitarios comprendan los aspectos clave de la enfermedad, para ser capaz de reconocer rápidamente los signos, proporcionar una atención adecuada y efectuar las medidas de prevención necesarias para frenar la expansión del virus.

**Metodología:** se realizó, en primer lugar, una revisión bibliográfica, para analizar los factores socioculturales que influyen en la transmisión del Ébola en África, las consecuencias económicas y sociales que derivan de éste, y las medidas sanitarias necesarias para poder poner fin a la enfermedad, y en segundo lugar un estudio cuantitativo, realizado al personal de enfermería del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz para reconocer cuáles eran los conocimientos, formación y sentimientos que consideraban que tenían antes y después del mencionado brote.

**Resultados:** de la revisión obtenemos que debido a las condiciones socioeconómicas de los países afectados, la deficiente formación de los profesionales sanitarios y cuidadores de enfermos, la escasa intervención internacional y las arraigadas costumbres sociales, resulta complicado parar el Ébola. En cuanto a los profesionales de la FJD, se evidenció la necesidad de una formación más específica, continuada y participativa.

**Conclusiones:** se necesita una mayor inversión en los países endémicos para lograr un total control de la enfermedad, además de llevar a cabo una formación exhaustiva que capacite al personal de enfermería para actuar correctamente ante los distintos casos de Ébola.

**Palabras clave:** Ébola, enfermería, social, formación, España, África.

#### **Summary:**

The current Ebola outbreak began in Guinea Conakry in March 2014, spreading to other countries such as Liberia, Sierra Leone, Nigeria, Senegal, Spain and the US, becoming the largest outbreak in the history of the disease.

Therefore, it is necessary that health professionals understand the key aspects of the disease, to be able to quickly recognize the signs, provide adequate care and make the necessary preventive measures to curb the spread of the virus.

**Methods:** A literature review was conducted, first, to analyze the socio-cultural factors that influence the transmission of Ebola in Africa, the economic and social consequences that flow from it, and sanitary measures necessary to end the disease, and secondly a quantitative study, nurses, University Hospital Fundación Jiménez Díaz to recognize what knowledge, training and feelings they felt they had before and after the outbreak were mentioned.

**Results:** revision obtain that due to the socioeconomic conditions of affected countries, inadequate training of health professionals and caregivers of sick, weak international intervention and entrenched social customs, it is difficult to stop Ebola. As FJD professionals, the need for a more specific, continuous and participatory training was evident.

**Conclusions:** more investment is needed in endemic countries to achieve an overall disease control, in addition to conducting comprehensive training that enables nurses to act correctly to the different cases of Ebola.

**Key Words:** Ebola, nursing, social, training, Spain, Africa.

## **LUDOPATÍA: UNA ENFERMEDAD INVISIBLE.**

**Autoras:** Gomez García S, Serroukh Serroukh S, Ramiro González M.

**Tutora:** Blasco Hernández T.

**Resumen:** La ludopatía es una adicción donde se produce una alteración progresiva del comportamiento, la conducta repetitiva genera una pérdida de control en la persona. Esta pérdida de control tiene múltiples consecuencias sociales, tales como pérdida de fortuna personal y deterioro de las relaciones familiares y sociales.

**Objetivo:** Analizar la representación social de la ludopatía en la sociedad.

**Metodología:** Diseño cualitativo realizado con diferentes segmentos poblacionales relacionados y no relacionados con la ludopatía: ludópatas, familiares, población general y profesionales sanitarios. Toda la investigación se ha llevado a cabo a lo largo de 13 meses, durante el periodo comprendido de Febrero de 2014 a Mayo de 2015. Se han realizado entrevistas, reuniones grupales y cuestionarios totalmente abiertos. Todos los datos han sido recogidos mediante grabaciones y anotaciones, han sido transcritos y analizados con el programa informático Open Code 3.6.

**Resultados:** en el estudio realizado podemos observar cómo perciben los diferentes segmentos poblacionales el estigma en esta enfermedad, causado principalmente por la falta de visibilidad, conocimiento e información de ésta. Siendo escasos los recursos existentes, así como la formación de los profesionales sanitarios respecto a la ludopatía.

**Palabras clave:** ludópatas, estigma, adicción, juego

**Abstract:** Gambling is an addiction where a progressive alteration of behavior occurs, the repetitive behavior generates a loss of control in the person. This loss of control has multiple social consequences such as loss of personal wealth and deterioration of family and social relationships.

**Objective:** To analyze the social representation of gambling in the society.

**Methods:** Qualitative design performed with different population segments related and unrelated to gambling: gamblers, family, general population and clinicians. All research has carried out throughout 13 months, during the period of February 2014 to May 2015. Interviews, group meetings and completely open questionnaires have been realized. All data was collected through recordings and annotations, it have been transcribed and analyzed with the software Open Code 3.6.

**Results:** In the study performed we can see how the different segments of population perceive stigma of this disease, mainly caused by the lack of visibility, knowledge and information of it. Primarily because of limited existing resources, as well as training of clinicians regarding gambling.

**Key words:** gamblers, stigma, addiction, game

### **EDUCACIÓN PARENTAL: ESA PERSONITA LLAMADA BEBÉ.**

**Autora;** Estellés Ochandorena A.

**Tutora:** Goday Areán C.

#### **Resumen:**

**INTRODUCCIÓN:** La asunción del nuevo rol de madre o padre se identifica como una etapa vulnerable del ciclo vital de las personas y presenta gran incidencia de cambios socioculturales en las familias y, por tanto, en los “nuevos” padres. La vuelta a casa es compleja, hay que repartir tareas, la madre está muy cansada, el niño llora, es un momento de estrés y temor. Hay una necesidad de apoyo, información, educación y adquisición de habilidades sobre cuidados del bebé y estrategias para afrontar situaciones de crisis. Además hay que tener en cuenta que en el rol de cuidador tiene inmerso el rol educador, para que favorezca el desarrollo debe ser asertivo, positivo y eficaz.

**OBJETIVOS:** La mejora de competencias en el cuidado del bebé a través de un programa de educación para la salud (EPS) se propone como una herramienta eficaz para promover la salud e integrar la maternidad y paternidad en el proyecto de vida y adquirir conocimientos, habilidades y actitudes parentales.

**METODOLOGÍA:** La intervención de este programa de “Educación parental: Esa personita llamada bebé” se desarrolla en sesiones en las que se incluyen actividades dirigidas a promover una asunción competente del rol cuidador y los efectos que suponen para la salud y bienestar de cada padre, madre, bebés y también, secundariamente, en la relación saludable de las parejas. La base de esta metodología es el aprendizaje significativo y participación activa.

**EVALUACIÓN:** La evaluación de la estructura, procesos y resultados se realiza de forma continuada en cada sesión, al final de cada sesión y al finalizar el programa. La llevaran a cabo tanto educador como discentes.

#### **PALABRAS CLAVE**

Maternidad, Paternidad, Educación para la salud, Promoción de la salud, Cuidados del recién nacido, programa, aprendizaje significativo. Trabajo de Fin de Grado

## **ABSTRACT**

**INTROCUCTION:** The acknowledgment of a new parental role it is identified as a vulnerable stage of life cycle and presents a high incidence of social and cultural changes in families and therefore in "new" parents. Homecoming is complex, tasks must be distributed, mother is very tired, the child cries, it is a time of stress and fear. there is a need for support, information, education and skill acquisition about baby care and strategies to cope with crises. It should also be noted that the role of caregiver includes the educator role, to promote development, it should be assertive, positive and effective.

**METHODOLOGY:** The intervention of this program of (about) "Education Parental: That little person called baby" takes place in sessions in which activities are included to promote responsible ownership of the caregiver role and the effects they pose to the health and welfare of each parent, mother, babies and, secondarily, on a healthy relationship of couples. The bases of this methodology are meaningful learning and active participation.

**EVALUATION:** The evaluation of the structure, processes and results it is done continuously in each session, at the end of each session and at the end of the program. This evaluation is carried out by both educator and learners.

## **KEY WORDS**

Maternity, Paternity, Health Education , Health Promotion, Newborn care, program, meaningful learning.

## **E.P.S.: PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN PREADOLESCENTES ENTRE 11 Y 13 AÑOS**

**Autoras:** Blázquez Alcover A, Ramos Pérez MI.

**Tutora:** Goday Areán C.

## **Resumen:**

La educación para la Salud es una herramienta fundamental en la actividad de prevención y promoción de la salud.

Según diferentes artículos e informes nacionales e internacionales, el consumo de alcohol en preadolescentes se está convirtiendo en un problema social que va aumentando con el paso del tiempo en España, asociado al desconocimiento de las consecuencias del consumo, a la cultura y la escasa percepción del riesgo.

El alcohol causa aproximadamente 2.5 millones de muertes en el mundo cada año incluyendo 320.000 jóvenes entre 15 y 29 años. En España aunque sube ligeramente

la edad de inicio del consumo (13.9 años), crece la proporción de estudiantes que beben bebidas alcohólicas. Con 17 años, casi dos tercios de los estudiantes se han emborrachado en el último año.

Por ello elegimos la educación para la salud como forma de trabajo para desarrollar nuestro proyecto, ya que como afirma la autora Piña N, a estas edades y en las aulas es la más eficaz y rentable para los preadolescentes, pues tienen gran capacidad de aprendizaje y asimilación de hábitos al estar en formación.

Usaremos como técnica de intervención principal la grupal y como modelo explicativo para cambios de conducta elegimos el Precede-Procede, que es aquel que realiza un diagnóstico multidimensional y determina los factores que influyen en la comunidad.

Objetivo principal: prevenir el consumo de alcohol en la población preadolescente entre 11-13 años.

Escogemos un grupo de 40 personas de los cursos comprendidos entre 6º de EP y 1º ESO de un colegio público del barrio de la Ventilla durante 4 semanas.

Este programa no es llevado a cabo, por lo que no tiene resultados, pero si patrones de evaluación en función de los objetivos específicos que atienden a las áreas cognitiva, emocional y a las habilidades.

## **SUMMARY**

Health education is a fundamental tool in the activity of prevention and health promotion.

According to various articles and national and international reports, consumption of alcohol in preadolescents is becoming a social problem that nowadays is increasing in Spain, associated to ignorance of the consequences of consumption, culture and poor perception of risk.

Alcohol causes about 2.5 million deaths worldwide each year including 320,000 aged between 15 to 29 years. Although in Spain slightly increases the age of first use (13.9 años), the proportion of students who drink alcoholic beverages is growing. At 17, almost two thirds of the students have been drunk in the last year.

Therefore, we choose health education as a form of work to develop our project, because as the author Piña N. states, it is the most effective and profitable for tweens at this age and in the classroom, due to they have great capacity for learning and assimilation of habits for being formed.



We will use as a principal technique the group intervention and as an explanatory model for behavior change should choose the Precede-which is one that takes a multidimensional diagnosis and determine the factors that influence the community.

Main objective: to prevent the consumption of alcohol in the preadolescent population between 11-13 years old.

We choose a group of 40 people from the included courses between 6th EP and 1st ESO of a public school district of the Ventilla for 4 weeks.

This program is not carried out, so you have no results, but if evaluation patterns depending on the specific objectives that address the cognitive, emotional and skills areas.

### **PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD: APRENDER A VIVIR CON DIABETES.**

**Autoras:** Gomez Herrerueta L, Guijarro García de Leaniz C, Maroñas Valle B.

**Tutora:** González Hernández A.

### **RESUMEN**

La *diabetes mellitus* es una enfermedad crónica considerada uno de los problemas más importantes de salud a nivel mundial como consecuencia de su alta prevalencia, la presencia de frecuentes complicaciones que afectan a órganos vitales y su elevado coste. Se estima que existen 382 millones de personas en el mundo que padecen esta enfermedad. Actualmente, se ha mostrado una tendencia creciente de diabetes en personas cada vez más jóvenes.

La diabetes tipo 1 (diagnosticada en niños, adolescentes y adultos jóvenes) es un problema inmunológico que se caracteriza por una producción deficiente de insulina requiriendo la administración diaria de esta hormona. Su causa es aún desconocida. Se calcula que en torno a 78.000 niños y niñas menores de 15 años desarrollan la enfermedad cada año en todo el mundo. La *diabetes mellitus* es la primera causa de ceguera, problemas renales y amputaciones en los países occidentales. Se asocia a enfermedades cardiovasculares como primera causa de muerte.

Por todo ello, es importante realizar una educación diabetológica eficaz proporcionando las herramientas necesarias para llevar a cabo un buen control de la enfermedad. Este programa de educación para la salud va dirigido a pacientes entre 12 y 18 años en el momento en el que han sufrido su debut diabético. Se realizarán sesiones individualizadas y grupales con el objetivo de promover la enseñanza del autocuidado, mejorar la calidad de vida a un mayor número de personas y fomentar la

responsabilidad reduciendo, de esta forma, las complicaciones asociadas. Así como, proporcionar motivación y habilidades para la adherencia al tratamiento en la vida diaria. Y por último, se evaluará la efectividad y eficacia del programa con la ayuda de cuestionarios y encuestas de satisfacción, tanto para la mejora del mismo como para la adquisición de los conocimientos y actitudes del paciente logrando los objetivos propuestos.

**Palabras clave:** diabetes mellitus, educación sanitaria, autocuidado, adherencia terapéutica, tratamiento, dieta mediterránea, ejercicio físico.

## ABSTRACT

*Diabetes mellitus* is a chronic disease considered one of the most important world health problems as a consequence of its high prevalence, presence of frequent complications affecting vital organs and also due to its high cost. It is estimated there are 382 million people in all the world suffering this disease. At present there is a growing tendency in more and more young people suffering diabetes.

Type 1 diabetes (diagnosed in children, teenagers and young adults) is an immune disorder characterized by a deficient insulin production requiring daily administration of this hormone. Its origin is still unknown. It is estimated that around 78.000 boys and girls under the age of 15 develop the disease every year around the world.

*Diabetes mellitus* is the first cause of blindness, kidney problems and amputations in the Western world. It is associated to cardiovascular diseases as leading cause of death.

For all these reasons it is highly important to provide efficient diabetes education providing necessary tools to carry out a good control of the disease.

This health educational program is focused on patients between 12 and 18 years of age at the moment they have suffered a debut in diabetes. Individual and group sessions will be carried out to promote self-care education, improve quality of life in a growing number of people and encourage responsibility, thus reducing complications associated. Furthermore to provide motivation and abilities towards daily treatment adherence. Finally, effectiveness of the program will be assessed through questionnaires and satisfaction surveys, in order to improve the program and achieve a knowledge acquirement attitude in patients, thus meeting the objectives proposed.

**Keywords:** diabetes mellitus, health education, self care, therapeutic adherence, treatment, mediterranean diet, exercise.

## **EDUCACIÓN PARA LA SALUD: BENEFICIOS DE FORMAR A LA POBLACIÓN EN TÉCNICAS DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR.**

**Autor:** Carrasco Yubero J.

**Tutor:** Hernández Salinero FJ.

### **Resumen**

#### **Introducción**

La parada cardiaca súbita extrahospitalaria de origen no traumático (PCREH) es un problema de salud de gran relevancia dada su pobre supervivencia, cuya respuesta asistencial por parte de la población tiene un papel de vital importancia. Para aumentar la supervivencia es necesario formar a la ciudadanía en técnicas de reanimación cardiopulmonar.

#### **Objetivo**

Analizar la influencia del primer respondiente en el tercer eslabón de la cadena de supervivencia de la Parada Cardiorrespiratoria extrahospitalaria (PCREH).

#### **Metodología**

Diseño observacional analítico.

Población: Pacientes en parada cardiaca extrahospitalaria atendidos en la ciudad de Madrid durante los años 2013-14 por SAMUR-PC.

Pacientes excluidos: Paradas de origen traumático, fútiles o presenciadas por Servicios de Emergencias.

La recogida de datos se ha realizado mediante observación de historias clínicas y consultas en base de datos del Servicio.

Variables: parada cardiaca presenciada por testigo, soporte vital previo, testigo formado, pulso mantenido. Variable dependiente: Ritmo desfibrilable.

Análisis estadístico: variables cualitativas, frecuencias absolutas y relativas, contraste de hipótesis: chi cuadrado. Access, Excel .SPSS. v1

#### **Resultados**

486 casos. En el 51,2% (249) hay soporte vital básico previo. En el 37,4% (182) la pérdida de conocimiento es presenciada por testigos. El 21% (102) el primer respondiente está formado en técnicas de RCP, en estos pacientes el 44,1% (45) el ritmo electrocardiográfico a la llegada del Servicio de Emergencias es compatible con desfibrilación (significación estadística  $p=0,018$ ) y se consigue pulso mantenido en el

64,7% (66) con una  $p > 0,05$ . En el 15,9% de los casos (77) se pierden del análisis por desconocer su formación.

### **Conclusiones**

Los pacientes que han sido asistidos por un testigo formado en RCP se asocian positivamente a un ritmo desfibrilable y a un aumento de casos en los que el paciente logra un pulso espontáneo mantenido.

Se pone de manifiesto la importancia de la recogida de datos en las intervenciones para su estudio posterior.

**Palabras clave:** Servicios de Emergencias Médicas, Parada cardíaca extrahospitalaria, formación RCP.

### **Abstract:**

#### **Introduction**

The out-of-hospital cardiac arrest OHCAR is a serious health issue, given its poor survival statistics, where the population's response is of vital importance. To increase the survival statistics it is necessary to train the population in cardiopulmonary resuscitation techniques.

#### **Objective**

To analyze the influence of the first respondent in the third link of the survival chain in out-of-hospital cardiac arrest OHCAR.

#### **Methodology**

Observational analytical design. Population: Patients with out-of-hospital cardiac arrest attended to in the city of Madrid, during the period of 2013-14, by SAMUR-PC.

Excluded patients: arrests of traumatic origin, futile or witnessed by emergency services.

The data collection has been based on medical histories and consultation of the service data base. Variables: cardiac arrest assisted by witness, previous life support, trained witness, I press maintained. Dependent variable: shockable rhythm

Statistical analysis: qualitative variables, absolute and relative frequencies, contrast of hypothesis: chi square. Access, Excel .SPSS. v17

#### **Results**

486 cases. In 51,2% (249) there was basic life support. In 34,7% (182) unconsciousness is assisted by witnesses. In 21% (102) the first respondent is trained in CPR techniques, among these patients 44,1% (45) is compatible with shockable rhythm at the arrival of Emergency Services (statistical significance  $p = 0,018$ ) and the I

press is maintained in 64,7% (66) with a  $p > 0,05$ . 15,9 % of the cases (77) aren't analyzed due to unknown training skills.

### **Conclusions**

Patients who have been assisted by a witness trained in PCR are positively associated to shockable rhythm and to an increased number of patients where I press is maintained.

The importance of data collection during interventions for its subsequent study is made clear.

**Key words:** out-of-hospital cardiac arrest, emergency services, teaching CPR.

## **PACIENTE CON INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO SOMETIDO A CATETERISMO CARDIACO CON IMPLANTACIÓN DE STENT.**

**Autor:** Flores Agudo I.

**Tutor:** Hernández Salinero FJ.

### **RESUMEN**

El Infarto Agudo de Miocardio (IAM) hace referencia a un riego sanguíneo insuficiente en el músculo cardíaco que supone un daño tisular producido por una obstrucción en las arterias coronarias. La isquemia o deficiente suministro de oxígeno produce lesión en el miocardio y, finalmente, necrosis.

El IAM es la principal causa de muerte en varones a partir de 60 años, y mujeres de 70 años.

El aumento de la incidencia del IAM, su elevada mortalidad en personas cada vez más jóvenes y la importancia del diagnóstico precoz para mejorar el pronóstico vital de los pacientes con IAM, hace necesario que todos los profesionales sanitarios conozcan la patología, el tratamiento, las complicaciones y las necesidades y cuidados de los pacientes desde su diagnóstico hasta el alta hospitalaria.

El presente estudio de caso tiene el propósito de identificar las necesidades humanas alteradas, llevadas a cabo por Virginia Henderson y determinar los cuidados específicos en la persona con IAM sometido a cateterismo cardíaco con implantación de stent, aplicando la metodología del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) fundamentado con Guías de Práctica Clínica y Protocolos de Actuación.

Llevando a cabo todas las intervenciones planteadas se logran los objetivos fijados.

**Palabras clave:** Proceso de Atención de Enfermería, IAM, Cateterismo Cardíaco, Stent.

## ABSTRACT

The Acute Myocardial Infarction (IAM) refers to insufficient blood supply to the heart muscle is a tissue damage caused by a blockage in the coronary arteries. Ischemia or inadequate oxygen supply to the myocardium injury occurs and eventually, necrosis.

The IAM is the leading cause of death in men from 60 years and women 70 years. The increased incidence of IAM, its high mortality in younger and younger people and the importance of early diagnosis to improve the prognosis of patients with IAM, requires that all health professional known pathology, treatment, complications and the needs and care of patients from diagnosis to discharge.

This case study has the aim to identify the human necessities, carried out by Virginia Henderson and determine the specific care in people with acute myocardial infarction (IAM), applying on the Nursing Attention Process methodology (PAE) grounded by Clinical Practice Guidelines and Protocols.

Carrying out all the interventions the fixed aims are achieved.

**Key words:** Nursing Attention Process, IAM, Cardiac Catheterization, Stent.

## PLAN DE CUIDADOS DE PERSONA JOVEN CON TRASTORNO DE IMAGEN CORPORAL POR SOBREPESO.

**Autores:** Barrios Ruiz JD, Vélez Redondo R.

**Tutor:** Hernández Salinero FJ.

## PLAN DE CUIDADOS INDIVIDUALIZADO EN UN PACIENTE GRAN QUEMADO, EN LAS PRIMERAS 72 HORAS.

**Autores:** Ampudias Valdés M, Contreras Pérez R, Rodríguez Fillol J.

**Tutor:** Hernández Salinero FJ.

## Resumen

**Fundamentos:** Las quemaduras de carácter crítico, tanto en el paciente pediátrico como en el adulto, comprometen gravemente el estado de salud y la vida del individuo. En el abordaje del paciente quemado crítico por parte del personal sanitario, juega un papel fundamental la instauración de una asistencia temprana eficaz, que evite la aparición de otras complicaciones y disminuya la mortalidad de estos pacientes.

**Metodología:** En este plan de actuación de enfermería se plantean las primeras 72 horas, al ingreso del paciente quemado crítico. Para realizar la valoración del paciente, este plan de cuidados se basará en los patrones funcionales de salud de Marjory

Gordon<sup>1</sup>. Una vez realizada la valoración holística del paciente, se procede a fijar los objetivos oportunos, planear, ejecutar y evaluar las intervenciones propuestas, en este caso centradas en criterios de resucitación precoz, estabilización y prevención de complicaciones.

**Resultados:** Durante los 3 días de ingreso se efectúa el plan propuesto por el equipo de enfermería, siendo el primer y segundo día los de mayor intervención e intensidad por la necesidad de estabilizar y asegurar el mantenimiento de las funciones vitales, mientras que los días posteriores corresponden a la prevención de complicaciones y la consecución de una mejoría del estado de salud. Queda reflejada la importancia de la priorización de los cuidados y de la atención coordinada dentro del equipo multidisciplinar.

**Conclusiones:** El papel de enfermería en las 72 primeras horas del paciente quemado resulta esencial, dado que su estado de gravedad presenta una elevada demanda de cuidados, que deben seleccionarse y llevarse a cabo de manera eficaz.

#### **Abstract**

**Foundations:** Critical burns, both in pediatric patients and in adults, seriously endanger the health and life of the individuals who suffer them. In addressing critical burnt patients the health staff plays a fundamental role on establishing an effective early care, to avoid the occurrence of new complications and decrease the mortality rates in these patients.

**Methodology:** This nursing plan of action took place over the first 72 hours from the critical burn patient's admission. To out carry out the patient's assessment, this nursing care plan has been designed based on Marjory Gordon's funtional health patterns. Once completed the total assessment of the patient, we proceed to set appropriate goals, plan, implement and evaluate the proposed interventions, in this case being focused on criteria for early resuscitation, stabilization, monitoring and prevention of complications.

**Results:** During the 3 days of admission the proposed nursing plan is executed, the first and second day required major interventions and high work intensity by the need to stabilize and secure the support of vital functions, while the rest of the days focused on the prevention of complications and achieving an improved health status. The importance of prioritization in nursing care and a coordinated care within the multidisciplinary team have been reflected on this course.

**Conclusions:** The role of nursing in the first 72 hours in burnt patients is essential, as the serious health conditions have a high care demand, which needs to be selected and implemented effectively.

**Palabras Clave:** Plan de cuidados, paciente quemado, resucitación

**Key Words:** Nursing care plan, burn patient, resuscitation

### **PLAN DE CUIDADOS: LARINGECTOMÍA PARCIAL Y PEG.**

**Autores:** Fernández-Aldao Derqui P, Fraile Benítez A, Mariscal de Gante MC.

**Tutor:** Hernández Salinero FJ.

#### **Resumen:**

**Introducción** El cáncer de laringe ocupa el sexto lugar en la mortalidad por cáncer en España, con un porcentaje de curación, el cual depende de la extensión del mismo. Tiene su máxima incidencia en adultos a partir de los 60 años con predominio en el sexo masculino, siendo uno de los factores de riesgo más importantes el consumo de tabaco. Uno de los tratamientos para este tipo de cáncer es la laringectomía, parcial o total, dependiendo de si se extirpa parte o toda la laringe. Es aquí cuando se plantea la posibilidad de colocar una sonda nasogástrica (SNG) o realizar una gastrostomía percutánea (PEG). La colocación de la PEG se da cuando se va a prolongar en el tiempo la necesidad de su utilización, ya que presenta una menor incidencia de aspiración pulmonar y de reflujo gástrico, entre otras ventajas. En el presente trabajo se desarrolla un plan individualizado, al no poder generalizar a toda la población algo en concreto, como es la necesidad de una PEG tras una laringectomía parcial y todos los cuidados interprofesionales que conlleva por las necesidades y demandas del paciente.

**Objetivos** Se proponen varios objetivos al iniciar el seguimiento del paciente: conseguir una alimentación vía oral, mayor autonomía y disminución de la fatiga.

**Metodología** Se selecciona a un paciente ingresado en la Fundación Jiménez Díaz, diagnosticado de cáncer de laringe, al que se le va a llevar a cabo una laringectomía supracricóidea con vaciamiento cervical bilateral, tras la cual es necesaria la colocación de una SNG.

**Valoración** Se lleva a cabo una valoración holística del individuo realizada según los patrones funcionales de salud de Marjory Gordon.

**Resultados** Tras 180 días se ha podido comprobar una gran evolución en cuanto a la autonomía gracias a un mayor bienestar personal y autocuidado. Además, se consiguió poco a poco disminuir la fatiga, prolongando los paseos diarios y



umentando la resistencia y la tolerancia a la actividad. Por último, se ha logrado una pequeña alimentación vía oral.

**Palabras clave:** laringectomía, gastrostomía percutánea endoscópica, plan de cuidados.

## SUMMARY

**Introduction** Laryngeal cancer is the sixth most common cause of cancer death in Spain, with a cure rate depending on the location of the tumour. Incidence rates are higher in adults above 60 years old, males, and tobacco consumers. A specific treatment for this cancer could be a laryngectomy, with a complete or partial removal of the vocal cords. At this point is when we consider introducing a nasogastric tube or a percutaneous endoscopic gastronomy (PEG). In the case of PEG, it is mostly used when the treatment is going to last longer in time, as it presents less incidence in aspiration pneumonia and acid reflux, among other advantages. In our present work we develop an individualized plan as we can't generalize something specific to a whole population, as the need of a PEG after a partial laryngectomy and all the inter professional care it comes with, due to the needs and demands of the patients.

**Objectives** At the beginning of the patients monitoring, the targets proposed are achieving oral feeding, a greater autonomy and a decrease in fatigue.

**Methodology** We select a patient admitted to hospital Fundación Jiménez Díaz diagnosed with laryngeal cancer, that will be treated with supracricoid laryngectomy with a cervical bilateral emptying after which a nasogastrical intubation is necessary.

**Valuation** A holistic evaluation of the individual is carried out following Marjory Gordon's functional health patterns.

**Results** After 180 days we could confirm a great development in means of autonomy thanks to an increase in personal wellbeing and self-care. A decrease in fatigue was also obtained extending the daily walks and increasing resistance and tolerance towards activity. Finally, a slight oral feeding was achieved.

**Key words:** laryngectomy, percutaneous endoscopic gastronomy, care plan.

## PLAN DE CUIDADOS INDIVIDUALIZADO PARA UN PACIENTE EN ESTADO VEGETATIVO.

**Autores:** Fernández Castrosín I, Gomez Manjón B, Rosell Allen Perkins A.

**Tutor:** Hernández Salinero FJ.

## **Resumen:**

### **Introducción:**

El EVP (Estado Vegetativo Persistente) es un diagnóstico clínico poco conocido, que cada día va en aumento debido al desarrollo y perfeccionamiento de las técnicas de soporte vital avanzado y a la exposición de la población a situaciones de riesgo. En este trabajo, se pretende elaborar un plan de cuidados individualizado para un paciente en este estado, priorizando sobre los problemas más importantes, incluyendo también al cuidador principal, cuyo papel es fundamental para el bienestar del paciente.

### **Objetivo:**

El objetivo principal es lograr el mayor confort y calidad de vida posibles para el paciente evitando posibles complicaciones.

### **Planificación:**

La valoración se realiza mediante el modelo de las 14 necesidades de Virginia Henderson y se elabora el plan de cuidados utilizando la clasificación de la Asociación Norteamericana de Diagnósticos Enfermeros (NANDA), la Clasificación de Resultados Enfermeros (NOC) y la Clasificación de Intervenciones Enfermeras (NIC).

### **Ejecución:**

Se ejecuta el plan de cuidados en un periodo de 5 meses, el cual se reevalúa continuamente, estableciendo un plazo específico para cada objetivo.

### **Evaluación:**

Existen varios problemas que requieren la intervención del médico para resolverse. Se precisa realizar educación para la salud a la mujer del paciente por ser la cuidadora principal, a la cual se incluye en el plan de cuidados. Los resultados obtenidos son satisfactorios, ya que se cumplen todos los objetivos propuestos en el tiempo previsto.

### **Conclusión:**

En conclusión, este paciente requiere muchos cuidados que conllevan una gran carga de trabajo de enfermería, pero gracias a ellos se consigue evitar secuelas y mejorar ciertos problemas que presenta.

**Palabras clave:** Estado vegetativo, enfermería, cuidados

## **ABSTRACT:**

### **Introduction**

The persistent vegetative state is a little-known clinical diagnosis that It's rising in our everyday life due to the development and improvement of advanced support

techniques and the increasing of the risky situations in the population. In this project, an individual care plan is developed for a patient in this state, prioritizing about the most important problems. The principal carer is also included because she is essential for the patient comfort.

### **Objective**

The main objective is to achieve the best comfort and possible quality of life for the patient. In that way, certain complications can be avoided.

### **Planification**

The nursing valuation is made through the model of “14 Basic Needs of Virginia Henderson” and the nursing care plan using the North American Nursing Diagnosis Association classification (NANDA), the Nursing Outcome Classification (NOC) and the Nursing Interventions Classification (NIC).

### **Execution**

The nursing care plan is executed in a period of 5 months, which is re-evaluated constantly, establishing a specific period of time for every objective.

### **Evaluation**

There are several problems that need the intervention of the doctor to be solved. It is needed to carry out an educational plan for the health of the patient’s wife for the fact of being the main/principal carer, who is included in the nursing care plan. The obtained results are satisfactory considering that all the proposed aims are fulfilled in the expected time.

### **Conclusion**

In conclusion, this patient needs much attention that involves a great capacity of nursing work, but thanks to them, one manages to avoid possible consequences and to improve certain problems that some of them have.

**Key words:** Vegetative state, nursing, care.

## **PLAN DE CUIDADOS INDIVIDUALIZADO DE UN PACIENTE ANCIANO CON CAMBIOS EN LA UNIDAD FAMILIAR.**

**Autoras:** Jiménez Martín T, Martín Madrigal C.

**Tutora:** Matesanz Santiago MA.

**Resumen:** El Trabajo Fin de Grado que presentamos a continuación tiene desarrollado un Plan de Cuidados Individualizado. El paciente es seleccionado en el Centro de Atención Primaria Dr. Luengo Rodríguez situado en Móstoles, al sur de

Madrid. Tras dos entrevistas realizadas captamos una un déficit de necesidades que no están satisfactoriamente cubiertas.

Se trata de un paciente anciano con una reciente sobrecarga de trabajo por la enfermedad que han diagnosticado a su mujer. En la unidad familiar formada por él y la pareja, han sufrido un cambio que el paciente no es capaz de controlar, acrecentado por el pacto de silencio que realizó.

Además a lo anterior hay que añadir las enfermedades que padece el paciente que hacen que la sobrecarga sea más costosa.

Para ello trabajamos con las Necesidades de Virginia Henderson y a través de los Diagnósticos de Enfermería se plantean objetivos con sus correspondientes intervenciones a través de una documentación adecuada.

El Plan de Cuidados no se ejecuta por no tener la posibilidad de realizar un seguimiento al paciente.

**Palabras Clave:** Sobrecarga emocional, sobrecarga física, Rol cuidador principal, aflicción crónica, manejo ineficaz.

### **PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN ENFERMEDAD DE CROHN: EL PODER DE LA MENTE.**

**Autores:** Martín García P, Sanchez Palenzuela M, Serrano García-Miguel P.

**Tutor:** Matesanz Santiago MA.

#### **Resumen:**

La Enfermedad de Crohn es un proceso crónico que, dependiendo del nivel de afectación, puede llegar a limitar las actividades de la vida diaria de quien lo padece. A través de la investigación realizada a este tipo de pacientes, con entrevistas en profundidad, se ha llegado a la conclusión de la necesidad de un apoyo psicológico continuo así como una adecuada educación sanitaria y la existencia de un Programa de Educación para la Salud, para este tipo de pacientes. Se ha evidenciado el papel relevante que debe tomar en este campo el profesional de enfermería, debido al estrecho contacto con la población.

**Palabras clave:** Crohn, enfermedad crónica, educación, psicológico, salud, diarrea, incertidumbre, sesiones, ostomía.

#### **Summary**

Crohn's Disease is a chronic process that, depending on the level of affectation, can manage to limit the activities of the daily life of the one who suffers it. Across the investigation realized to this type of patients, with interviews in depth, it had been concluded the need of a psychological constant support as well as a suitable sanitary education and the existence of Health Education Program, for this type of patients.

There has been demonstrated the relevant role that the professional of infirmery must take into this area, due to the strait contact with the population.

**Key words:** Crohn, chronic disease, education, psychological, health, diarrhea, uncertainty, sessions, ostomy.

### **PLAN DE CUIDADOS ESTANDARIZADO DE UN PACIENTE TRASPLANTADO DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS.**

**Autoras:** De Benito Santafé P, Villanueva Raya L.

**Tutora:** Matesanz Santiago MA:

#### **Resumen:**

El objetivo de este proyecto es describir el proceso de un trasplante de células madre, los tipos de trasplante y sus complicaciones, así como el tipo de paciente y las intervenciones de enfermería al paciente, tanto los cuidados pretrasplante como postrasplante del paciente, problemas y tratamiento.

La definición oficial de diagnóstico de enfermería de NANDA vincula de forma específica el diagnóstico con las intervenciones de enfermería. En los años 70, Marjory Gordon diseña un sistema de valoración que cumple todos los requisitos necesarios de una valoración enfermera eficaz. Su modelo consta de 11 patrones de actuación relevantes para la salud tanto de pacientes, como de familias y comunidades, que contribuyen a la salud, calidad de vida y al desarrollo de su potencial humano.

Para la realización de este plan de cuidados nos basaremos en la información recopilada de artículos científicos, y se empleará los diagnósticos NANDA, intervenciones NIC para cumplir los objetivos del NOC.

**Palabras clave:** Leucemia, células madre, trasplante.

#### **Summary.**

The aim of this project is to describe the process of a bone-marrow transplant, the kind of transplants and its complications, just as the type of patient and the nursing interventions. Including the pretrasplant and posttrasplant cares, difficulties and treatment.

The official definition of the nursing diagnosis of NANDA connects specifically the diagnosis to the nursing interventions. In the 70s, Marjory Gordon designed a rating system that gathers all the requirements of an effective nursing assessment. Its model consists in 11 action patterns relevant to the health of both, patients and families or communities that contribute to the health, quality of life and development of their human potential.

To make this care plan we will base in the collected information from scientific articles, and we will engage the NANDA diagnosis, NIC interventions to fulfill the NOC goals.

**Key words:** leukemia, stem cells, transplant.

### **EFICACIA DE LA MUSICOTERAPIA COMO PRÁCTICA ENFERMERA EN DIFERENTES UNIDADES DE ESPECIALIZACIÓN.**

**Autoras:** Castro Bermejo T, Gómez Gómez-Orihuela R, Pérez López E.

**Tutora:** Rodriguez Gomez P.

#### **RESUMEN**

En las últimas décadas, la música se ha venido utilizando cada vez con más frecuencia como medio para reducir o estabilizar los síntomas y las complicaciones derivadas de la enfermedad. Este es el caso de diferentes patologías como el cáncer, la epilepsia, el autismo, el párkinson y algunas demencias como el alzhéimer, entre otras. A su vez, se ha demostrado que tiene un impacto positivo en el desarrollo cognitivo, social y afectivo de los niños y en el de los bebés expuestos a la musicoterapia desde el vientre materno.

El objetivo de este estudio es comprobar si la musicoterapia puede reducir la percepción del dolor, la ansiedad y/o el estrés, así como estabilizar o mejorar los signos vitales.

Nuestro estudio es un ensayo clínico pre/post- test aleatorizado. La población incluida en esta investigación son 319 pacientes hospitalizados en el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz de Madrid. El estudio se llevará a cabo en las siguientes unidades: cuidados paliativos, neurología, oncología, cardiología, digestivo, medicina interna y neumología; entre el 1 de septiembre de 2015 y el 31 de mayo 2016.

La información será recopilada mediante un cuestionario formado por diferentes escalas validadas: el dolor se medirá mediante la Escala Analógica Visual (EVA), la ansiedad se evaluará con la Escala de Ansiedad Estado/ Rasgo (STAI), el estrés con la Escala de Estrés Hospitalario y la satisfacción de los pacientes mediante el

cuestionario de satisfacción CSQ-8. Además anotaremos los datos de las constantes vitales: frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria y tensión arterial.

**Palabras clave:** musicoterapia, enfermería, dolor, ansiedad, estrés, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria y tensión arterial.

## **ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE POBLACIÓN DE RIESGO FRENTE A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.**

**Autoras:** Gutierrez Juanes S, Novoa Aceña M, Sánchez González C.

**Tutora:** Rodriguez Gómez P.

### **RESUMEN**

El Centro Sanitario Sandoval, en el cual se desarrolló este estudio, es de referencia en la Comunidad de Madrid para el diagnóstico y tratamiento del virus de la inmunodeficiencia humana y otras infecciones de transmisión sexual.

**Objetivos:** Conocer la prevalencia de las infecciones de transmisión sexual en los diferentes grupos de riesgo y establecer la prevalencia de estas infecciones en función del tiempo y del sexo.

**Material y métodos.** Se trata de un estudio descriptivo transversal en el que se recogieron los datos de 60 cuestionarios que aportaban información epidemiológica y la historia sexual de pacientes que acudieron por primera vez al centro durante los primeros meses de 2014. El análisis de datos se realizó mediante el software SPSS v22.

**Resultados.** El grupo de riesgo con mayor prevalencia de infecciones resultó ser el de hombres que tienen sexo con hombres. La evolución de las infecciones estudiadas en el tiempo no mostró cambios significativos. La mayoría de las infecciones de transmisión sexual se dieron en el sexo masculino.

La media de edad de los sujetos del estudio fue de 34,63 años. El 90% eran solteros, el 80% varones y el 60% tenían nacionalidad española.

**Conclusiones:** Los varones homosexuales son el grupo de riesgo con mayor número de infecciones. Los datos muestran que la prevalencia de las infecciones no se ha incrementado en nuestro período de estudio, y que además se da con mayor frecuencia en el sexo masculino.

**Palabras clave.** Infección de transmisión sexual, grupos de riesgo, Virus de la inmunodeficiencia humana.

## **SUMMARY:**

Health Care Center Sandoval, the place where we have developed this analysis, is one of the most important ones in Madrid when it comes to talk about human immunodeficiency virus treatment, and other sexually transmitted diseases.

**Objectives:** Knowing the prevalence of in sexually transmitted diseases different risk groups, and determining the prevalent of these infections according to time and gender.

**Material and methods:** This is a cross-sectional study in which we collect data from 60 questionnaires that gave us epidemiologic information and sexual record of patients that first came to the Health Center during first months of 2014. The data analysis was made using a specific Software, SPSS v22.

**Results:** The high risk group with more infections prevalence turns to be the one in which men have sex with other men. Evolution of infections under study during this time didn't show significative changes. Most of the infections of sexual transmitted diseases result to be in male gender.

Mean age of subjects under study was 34,63, 90% of those were single, 80% male, and 60% were born in Spain.

**Conclusions:** Male homosexual are the most risky group, with the biggest percentage of infections. Our analysis shows that the prevalence of infections didn't increase during the analysis period, and it is more common in male gender.

**Key Words:** Sexual Transmitted Diseases (STD), risk group, AIDS

## **ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LA OSTEOGÉNESIS IMPERFECTA BASADO EN LA EXPERIENCIA DE LOS PADRES QUE LIDIAN CON ESTA ENFERMEDAD.**

**Autoras:** Calvo Pérez B, Larrañaga Calderón C, Maillo del Castillo A.

**Tutora:** Rodríguez Gómez P.

La Osteogénesis u Osteogenia imperfecta (OI), es una enfermedad congénita caracterizada por las fracturas óseas frecuentes que debilita los huesos y hace que se rompan con facilidad sin ninguna causa aparente.

El principal objetivo es analizar la relación que existe entre la edad de los niños con esta enfermedad y la opinión de los padres acerca de su futuro y como objetivos secundarios analizar los síntomas debutantes, la satisfacción que existe por parte de los padres acerca de la ayuda recibida, la relación existente entre la edad de los niños



y el grado de OI que padecen y conocer como se sienten estos niños respecto a su enfermedad.

La herramienta para la recogida de datos fue mediante una encuesta Tipo Likert. La muestra fue de 25 personas (padres y madres con hijos menores de 18 años) siendo socios de las dos asociaciones a estudio AMOI (Asociación Madrileña de Osteogénesis Imperfecta) y AHUCE (Asociación de Huesos de Cristal de España).

Nuestra variable principal del estudio, fue la variable cualitativa de la edad de los niños, y en base a ella fuimos comparando cada una de las preguntas para analizar los objetivos. Otras variables del estudio fueron: los principales síntomas debutantes de la enfermedad, la satisfacción de los padres, el sentimiento de los niños y el grado de OI que padecen.

Después analizamos los resultados, mediante el programa SPSS versión 20, estableciendo que el futuro de estos niños no varía en función de su edad, ya que en un futuro gracias a los tratamientos de hoy en día podrán llevar una vida normal.

El síntoma principal de la enfermedad es múltiples fracturas y la pérdida de audición en estos niños no se da hasta que adquieren una edad más adulta, por lo que en nuestro estudio no hay casos con este síntoma, como podemos corroborar en los artículos con los que hemos comparado nuestro estudio.

También vemos que los padres con hijos de edades más tempranas consideran que tienen más limitaciones que el resto de niños que tienen la enfermedad. El grado de OI más frecuente es el tipo I, tanto en nuestro estudio como en artículos que nos hemos leído, por ello al ser el más leve pensamos que podrán llevar una vida mejor que el resto de niños que padecen grados más graves de la enfermedad. En cuanto a la satisfacción de los padres comprobamos que están bastante conformes con el trato y cuidado recibido por parte de la asociación aunque hoy en día la sociedad no invierte el tiempo ni el dinero necesario en ella, debido a su poco conocimiento social.

**Palabras clave:** Osteogénesis Imperfecta, investigación, variables, conclusiones, síntomas, satisfacción, sentimiento

## **EFICACIA DE UN PLAN DE PROMOCIÓN DE LA SALUD SOBRE LA DONACIÓN DE LECHE MATERNA.**

**Autoras:** Marín García-Fraile P, Martín Argomaniz L, Parra Rodríguez S.

**Tutor:** Sanchez González JC.

**Introducción:** La leche materna es el alimento de elección para todos los recién nacidos. Cuando la madre no tiene suficiente leche o tiene contraindicada la lactancia, la leche materna donada es la mejor alternativa.

Por ello, sería deseable que hubiese un número elevado de mujeres donantes para cubrir las necesidades, especialmente de todos aquellos recién nacidos prematuros, con enfermedades quirúrgicas abdominales, con cardiopatías con bajo gasto cardiaco y otras enfermedades con riesgo de enterocolitis necrotizante.

**El objetivo principal** de este estudio es analizar la eficacia de un plan de promoción de la salud sobre donación de leche materna.

**Metodología:** Realizamos un estudio cuasi-experimental junto a un plan de promoción de la salud mediante una sesión informativa dando información sobre la lactancia materna así como sobre los Bancos de Leche, en el cual se obtuvo una muestra de 22 mujeres a las que se les realizó un cuestionario antes de la sesión y otro una semana tras la sesión.

**Resultados:** Podemos ver un aumento del conocimiento de las madres encuestadas en cuanto a quienes son los beneficiarios de la leche materna donada y un aumento en el número de posibles donantes de leche materna de un 95,5% tras nuestra intervención frente a un 36,4% que previamente les gustaría donar, P valor = 0,001. Los principales motivos que le llevarían a donar son ayudar de manera voluntaria y tener exceso de leche y los principales obstáculos que han encontrado para donar son la falta de tiempo y la ausencia de un medio de transporte de la leche extraída al banco de leche. Donarían más las mujeres con un alto nivel de satisfacción con la lactancia materna que las que tienen un nivel medio-bajo de satisfacción Pvalor = 0,044. El total de mujeres están muy satisfechas con la sesión informativa y recomendarían la misma a otras madres en periodo de lactancia.

**Conclusiones:** Finalmente podemos decir que nuestra sesión informativa ha sido eficaz por el aumento de conocimientos de las madres sobre la lactancia materna así como por favorecer la actitud hacia la donación de la leche materna.

**Palabras clave:** Banco de Leche Materna, Donación, Prematuros y Lactancia Materna.

## **PREVALENCIA REAL DEL VIH Y SEGUIMIENTO SANITARIO EN MUJERES QUE EJERCEN LA PROSTITUCIÓN EN LA COMUNIDAD DE MADRID.**

**Autores:** Camacho Serrano C, Estrada Grande J, Montes Herrero P.

**Tutor:** Sanchez González JC.

### **RESUMEN:**

**Introducción:** El fenómeno de la prostitución en España ha cambiado notablemente en los últimos años. Igual que en los años 90 existía una confluencia entre prostitución y drogadicción, en recientes estudios la encontramos entre prostitución e inmigración. Aunque el porcentaje de mujeres extranjeras supera ampliamente al de las españolas, en la última década se observa una ligera tendencia al aumento de mujeres españolas ejerciendo la prostitución, condicionamiento relacionado con la grave crisis económica que atraviesa país. La prostitución es una praxis que conlleva un alto riesgo de adquisición de ITS (Infecciones Transmisión Sexual), como son las hepatitis B y C, el VIH, el virus del papiloma humano, la sífilis, el herpes, la gonococia, la clamidiasis, entre otras. El VIH no es simplemente una mera enfermedad. Tras de sí, la pandemia de este virus va unida a una visión negativa del mundo hacia la persona que la padece. De esta manera afecta a todas las estructuras sociales, económicas y culturales.

**Objetivos:** Hallar la prevalencia real del VIH en mujeres que ejercen la prostitución en la Comunidad de Madrid y conocer su seguimiento sanitario.

**Hipótesis:** Las mujeres que ejercen la prostitución presentan baja prevalencia de VIH comparada con los datos de los registros de VIH de la Comunidad de Madrid, y mantienen seguimientos sanitarios periódicos.

**Material y Métodos:** Estudio transversal con una muestra de 202 prostitutas de la Comunidad de Madrid. Se realizarán dos cuestionarios, el primero de captación en los lugares de trabajo de las mujeres donde se les preguntará por su seguimiento sanitario, y el segundo, más detallado, nos aportará datos más específicos sobre el control sanitario. Las variables cuantitativas se definirán como media y desviación estándar y las cualitativas con la distribución de frecuencias. Para establecer posibles asociaciones entre las variables cualitativas se utilizará el test de la Chi-cuadrado. Estas mujeres serán atendidas desde junio de 2015 en el “Centro Sanitario Sandoval”, centro reconocido y destacado en la prevención y diagnóstico de las Infecciones de Transmisión Sexual.

**Palabras clave:** Prostitución, VIH, seguimiento sanitario, infecciones de transmisión sexual.

## SUMMARY

**Introduction:** The phenomenon of prostitution in Spain has changed dramatically in recent years. As in the 90s there was a confluence between prostitution and drug addiction, recent studies found between prostitution and immigration. Although the percentage of foreign women far exceeds that of the Spanish, in recent years seen a slight tendency to increase Spanish women exerting prostitution, related to the severe economic crisis in the country conditioning. The prostitution is a practice that carries a high risk of acquiring STIs (Sexually Transmitted Infections), such as hepatitis B and C, HIV, human papilloma virus, syphilis, herpes, gonorrhea, the Chlamydia, and others. HIV is not just a mere disease. Behind the pandemic virus is linked to a negative view of the world to the person who has it. In this way affects all social, economic and cultural structures.

**Objectives:** To find the real prevalence of HIV among women in prostitution in Madrid and know their health monitoring.

**Hypothesis:** Women in prostitution have low HIV prevalence compared with data from the records of HIV from Madrid, and maintain periodic health monitoring.

**Material and Methods:** Cross-sectional study with a sample of 202 prostitutes in Madrid. Two questionnaires, the first pick in workplaces where women were asked about your health monitoring, and the second, more detailed, we will provide more specific data on the health checks are performed. Quantitative variables are defined as mean and standard deviation and qualitative with the frequency distribution. To determine possible associations between qualitative variables test the Chi-square test will be use. These women will be served from June 2015 in the "Health Centre Sandoval" recognized and highlighted in the prevention and diagnosis of sexually transmitted infections center.

**Keywords:** Prostitution, HIV, health monitoring, sexually transmitted infections.

## **IMPLICACIÓN DEL PADRE EN EL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO: PROGRAMA DE INTEGRACIÓN.**

**Autores:** Morales Aparicio L, Martínez Argumanez E, Penco Fernández D.

**Tutor:** Sanchez González JC.

## **CÓMO AFECTA LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER A LOS FAMILIARES DE LAS PERSONAS QUE LA PADECEN.**

**Autores:** Cañadillas Rodríguez V, Moya Hernández A.

**Tutora:** Vélez Vélez E.

### **RESUMEN**

**Fundamentos/objetivos:** En la actualidad nos encontramos con una población con mayor esperanza de vida, y por lo tanto, con tendencia a la longevidad. Este hecho desemboca en que cada vez haya un número mayor de enfermos de Alzheimer. A su vez, los recursos económicos son menores lo que hace que estos enfermos tengan que ser cuidados por sus familiares. El objetivo de este trabajo es investigar los efectos que el cuidado de un enfermo de Alzheimer producen en la vida personal, familiar y social de sus familiares cuidadores, así como los sentimientos que éstos últimos tienen, e intenta mostrar que estamos ante un problema no sólo médico o sanitario, sino también familiar y social, que requiere una mayor atención, tanto al enfermo como al cuidador.

**Metodología:** El trabajo está enfocado desde una perspectiva cualitativa, para llevarlo a cabo recurrimos a entrevistas abiertas. En total realizamos 5 entrevistas a cuidadores de personas con Alzheimer que tuvieran un grado de parentesco cercano con el enfermo.

**Resultados principales:** En los discursos de los cuidadores identificamos 9 categorías comunes a todos ellos: Primer contacto con el Alzheimer y estigma sobre éste; Convertirse en cuidador: ¿opción u obligación?; Lo que los enfermos necesitan; ¿Quién depende de quién?; Daños colaterales del Alzheimer; ¿De qué se privan los cuidadores?; Los pilares del cuidador; Necesidades que sienten los cuidadores; Expectativas claras y no tan claras.

**Conclusiones:** La labor realizada por los cuidadores supone una sobrecarga emocional y de trabajo que afrontan, en muchos casos, sin tener la competencia técnica adecuada. Como conclusión destacamos el encuentro de información esperada y no tan esperada acerca del tema. También calificamos como conclusión obtenida la repetida incidencia en el tema de falta de recursos y por lo tanto la necesidad de convertirse en cuidador.

### **ABSTRACT**

**Rationale / objectives:** Nowadays we find a population with longer life expectancy, and therefore, prone to longevity. This fact leads to that more and more of Alzheimer's patients. At the same time, economic resources are smaller which makes these sick need to be cared for by their families. The aim of this work is to investigate the effects of caring for a person with Alzheimer are produced in personal, family and social life of

family caregivers as well as the feelings that the latter have, and tries to show that this is a problem not only health, but also family and social, that requires further attention, both the patient and the caregiver.

**Methodology:**

The work is approached from a qualitative perspective, to carry out resort to open interviews. We did five interviews with caregivers of people with Alzheimer's who had a degree of close relatives of the sick.

**Main results:** In the speeches of caregivers identified nine categories common to all of them: First contact with Alzheimer's and stigma about it; Becoming a caregiver: option or obligation?; What patients need; Who depends on whom?; Alzheimer collateral damage; What caregivers are deprived?; The pillars of the caregiver; Needs felt by caregivers; Clear and not as clear expectations.

**Conclusions:**

The work of caregivers is an emotional and work overload faced, in many cases without adequate technical competence. Like to emphasize the meeting expected information and not as expected on the subject. Also qualify as a conclusion from the repeated impact on the issue of lack of resources and thus the need to become a caregiver.

## CONTENCIONES MECÁNICAS EN PACIENTES MAYORES, ESTADO DE LA CUESTIÓN.

**Autora:** Tomás Cantero M.

**Tutora:** Vélez Vélez E.

**RESUMEN:**

Las restricciones físicas suelen aplicarse, de forma general, a todas las personas mayores que sufren algún tipo de problema tanto físico como psicológico.

Es un hecho que hoy en día, en nuestro país, el uso de este tipo de restricciones está en auge, pues la comodidad y el confort que facilita a aquellas personas encargadas de los cuidados son mayores que los posibles riesgos que su uso pueda ocasionar.

El tipo de restricción usada depende de las características de la persona a la que se aplica y de la finalidad o beneficio que el cuidador quiera obtener. Sin embargo, debe tenerse en cuenta los peligros que pueden derivarse de un abuso excesivo, pudiendo acarrear consecuencias fatales.

Para ello, hay que tener siempre presente la legislación vigente que trata sobre seguridad del paciente, así como sus derechos.

Por último, un conocimiento pleno y adecuado sobre este tipo de herramientas que limitan a los pacientes, puede producir un cambio progresivo hacia unos cuidados en los cuales no sea necesario usar este tipo de restricciones.

**ABSTRACT:**

The physical restrictions are applied generally to all older people, who experience some form of physical and psychological problem.

It is a fact that today, in our country, the use of such restrictions is booming, as the convenience and comfort it easier for those charged with the care outweigh the possible risks that their use may cause.

The type of restraint used depends on the characteristics of the person to whom it applies and the purpose or benefit that the caregiver wants to get. However, the dangers that can result from excessive abuse, can lead to fatal consequences must be considered.

To do this, keep in mind the legislation dealing with patient safety and their rights.

Finally, a full and proper understanding of these tools that limit patients, can produce a progressive shift towards care which is not necessary to use such restrictions.

### **ESTUDIO EXPERIMENTAL PARA COMPROBAR LA EFECTIVIDAD DE LA CERA DE ABEJA EN LA PREVENCIÓN DE LAS LESIONES CUTÁNEAS EN PACIENTES CON VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA.**

*Experimental study to test the effectiveness of beeswax in the prevention of skin lesions in patients with Non-invasive Mechanical Ventilation (NIMV).*

**Autoras:** Cesco González A, García Lafuente I, González Toledo B.

**Tutora:** Vélez Vélez E.

#### **RESUMEN**

**Objetivo:** analizar la efectividad de una crema basada en cera de abeja para la prevención de las complicaciones que genera la Ventilación Mecánica No Invasiva (VMNI) en su manejo, con el fin de elaboraren un futuro protocolos de intervención que incluyan las medidas preventivas necesarias para lograr una mejor asistencia por parte del personal de enfermería. En concreto: Analizar la eficacia de la cera de abeja en la prevención de lesiones cutáneas provocadas por la VMNI en los enfermos a los que se les realiza prevención con crema de cera de abeja y los que siguen la práctica habitual de cuidados.

**Metodología:** *Diseño:* Estudio experimental, aleatorizado, controlado, con grupo control y grupo experimental. *Ámbito de estudio:* Hospital Universitario La Paz de Madrid. La duración del tratamiento concluirá con la aparición de lesión cutánea, alta del paciente o finalización del tratamiento con VMNI y el estudio finalizará una vez se complete el tamaño de la muestra necesario. *Sujetos de estudio:* Tras calcular el tamaño de la muestra necesario, se incluirán en el estudio a 438 pacientes, sin ningún tipo de lesión cutánea ya desarrollada. La técnica de muestreo utilizada será de casos consecutivos; a medida que vayan ingresando los pacientes en la unidad, irán siendo adjudicados de forma alterna al grupo control y al grupo intervención.

*Intervención:* Al grupo control se le realizarán las actividades preventivas habituales con crema hidratante convencional, mientras que al grupo intervención se le aplicará una crema a base de cera de abeja, de acuerdo con el protocolo establecido para el estudio.

Palabras clave: VMNI. Cera de abeja. Lesión cutánea.



## SUMMARY

The objective of this study is to analyse the effectiveness of a cream made of beeswax for the prevention of complications generated by the NIMV, in order to develop intervention protocols that include preventive measures to achieve better care from nurses in the future.

**Aim:** Analyze the effectiveness of the beeswax in the prevention of skin lesions caused by NIMV in patients that receive prevention with a beeswax cream and those who follow the usual practice of care.

**Methodology:** *Desing:* A randomized, controlled, experimental study including a control and an experimental group of patients. *Study site:* Hospital Universitario La Paz, Madrid (Spain). The treatment duration will conclude with the appearance of skin lesions, discharge of the patient or end of treatment with NIMV. The study will end once the necessary sample size is reached.

*Subjects:* Calculations indicate that the sample size required is 438 patients without already-developed skin lesions. The sampling technique will be accidental and include successive patients admitted to hospital. The patients will be then randomly divided into two groups of 219 patients each.

*Intervention:* In the control group the routine preventive therapy for skin lesions and dehydration used in the hospital will be applied. The experimental group will receive a cream based on beeswax according to the protocol established for the study. The assignment of the patients to each group will be conducted randomly.

Key words: NIMV. Beeswax. Skin lesion.

## EFICACIA DE UNA SESIÓN FORMATIVA ENFERMERA SOBRE PRIMEROS AUXILIOS EN EL AMBITO ESCOLAR.

**Autoras:** Aneiros Suanzes C, García Gonzalo A, Ruiz Jiménez MV.

**Tutora:** Vélez Vélez E.

## RESUMEN:

**Objetivo:** analizar la eficacia de un taller de formación enfermera que tiene como objetivo educar a adolescentes en el ámbito de los primeros auxilios.

**Material y métodos:** Estudio experimental cuasi-experimental, que se realizó a una muestra de 86 estudiantes del colegio San Saturio de 3º de la ESO (14-15 años). Se realizó una recogida de información mediante cuestionarios pre-intervención y post-intervención. Posteriormente se analizaron dichos datos con el programa estadístico informático SPSS 15.0, que clasificó los resultados del mismo modo que los problemas interrelacionados.

**Resultados:** la media de calificación obtenida en el cuestionario pre-intervención fue de 6,23 (DE: 1,37), mientras que en el post-intervención fue de 8,14 (DE: 2.60) (P<0,001).

**Conclusión:** Es evidente la importancia de impartir clases teórico-prácticas sobre primeros auxilios entre los adolescentes por su propio bien y el de la sociedad.

*Palabras clave:* Educación Escolar; Primeros Auxilios; Adolescentes; Enfermería Práctica; Enfermera Escolar; España.



## SUMMARY

**Objective:** To analyse the efficiency of a training workshop for nurses that is intended to educate teenagers in first aid techniques.

**Material and methods:** Experimental quasi-experimental study was realized to a sample of 86 third-year ESO students (14-15 years old) from San Saturio school. Information was gathered by methods of pre and post-test questionnaires. This above mentioned information was subsequently analyzed and processed using the statistical program SPSS, which classified the results and the interrelated problems.

**Results:** The average score obtained in the pre-test questionnaires was of 6,23 (DE:1,37), whereas in the post-intervention was of 8,14 (DE:2.60) (P <0,001).

**Conclusion:** The importance of giving theoretical - practical classes on first aids techniques to teenagers for the good of society and their own.

**Keywords:** *School Education; First Aid; Teenagers; Practical Nursing; School Nurse, Spain.*

## EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN PACIENTES CON ANTICOAGULACIÓN ORAL.

**Autoras:** Dominguez Martínez N, Morcillo Martín M, Ruiz Pérez C.

**Tutora:** Vélez Vélez E.

## RESUMEN:

Las enfermedades tromboembólicas tienen una alta incidencia en la sociedad mundial y española en la actualidad y se prevé que sigan en incremento en los años futuros. La mayoría de estos pacientes, se encuentran en tratamiento con anticoagulantes orales tipo acenocumarol o warfina.

**Objetivo:** ofrecer una educación óptima y apropiada a este tipo de pacientes para que se adhieran bien al tratamiento y así se reduzcan complicaciones.

**Metodología:** A través de distintas sesiones de EpS, el área de enfermería de los centros de atención primaria de la Comunidad de Madrid facilitará información y conocimientos suficientes a estos pacientes para que sean capaces de realizar su autocuidado y reducir las complicaciones.

**Evaluación prevista:** a corto, medio y largo plazo, se evaluarán los conocimientos adquiridos, además del grado de satisfacción con las sesiones, y si existe mejoría en la actitud de los pacientes ante distintas situaciones.

**Palabras clave:** *enfermedad tromboembólica, tratamiento anticoagulante oral, educación para la salud.*

## ABSTRACT

Nowadays, thromboembolic diseases have a high incidence rate in global and Spanish society, and it is probably that these illnesses would increase in future years. Most of the patients are under oral anticoagulant treatment such as acetocumarol or warfarina.

**Aim:** Offer an appropriate and optimum education to those patients- BY this education they can be involved or adhered properly in the treatment so secondary and related complications.

**Methods:** By different Eps sessions, the nursing area of the primary attention located in health centers in Madrid facilitates enough knowledge to these patients so they are able to develop their own maintenance and complications are reduced.

**Preview evaluation:** At short, medium and long term, acquired knowledge will be evaluated as well as the satisfaction grade with the EpS sessions. It will be determined if there is visible improvement in the status of the patients in relation with the different situations at which are subjected.

*Key words: thromboembolic disease, oral anticoagulant treatment, Healthcare education.*

## **ESTUDIO DE LA RELACIÓN RIESGO/ BENEFICIO DEL PARTO ACUÁTICO FRENTE AL PARTO CLÁSICO.**

**Autores:** Bernabé Gómez C, Bernal ME, Jiménez Sánchez MA,

**Tutora:** Vélez Vélez E.

### **RESUMEN:**

En la actualidad, el parto está sometido a numerosas influencias, obstétricas, económicas, políticas, etc. pero todas ellas se encuentran arraigadas a la asistencia hospitalaria. Debido al avance tecnológico, se ha modificado significativamente la manera de concebir el parto, descendiendo considerablemente y de forma positiva, la mortalidad materna e infantil; pero por otro lado, el aumento de la intervención obstétrica, ha ocasionado un aumento de los costes sanitarios y provocando que los partos sean cada vez menos naturales.

**Objetivo:** Evaluar los riesgos y beneficios del parto en el agua frente al parto clásico.

**Metodología:** Se realizara un estudio observacional descriptivo longitudinal, con una muestra que estará compuesta por: la suma de mujeres que den a luz mediante parto acuático, más las que den a luz mediante un parto clásico, en un periodo de seis meses en el Hospital de Torrejón de Ardoz. Mediante un cuestionario, se recogerá de forma subjetiva el grado de ansiedad que percibieron las pacientes; y de forma objetiva, con los registros hospitalarios, el riesgo de infección (medido por la presencia de fiebre), el nivel de sangrado (medido por el número de compresas utilizadas), la duración del trabajo de parto y la mayor o menor presencia de episiotomías.

**Análisis de los datos:** Una vez relleno el cuaderno de recogida de datos de cada paciente, gracias a la información obtenida del cuestionario y de los registros hospitalarios, se introducirá y analizará con el programa estadístico SPSS versión 22.02. Las variables cualitativas se compararán mediante prueba de Chi Cuadrado (Primípara, Infección y Episiotomía) y el test de la T de Student se utilizará para la comparación de la variable de estudio (tipo de parto) con las variables cuantitativas (trabajo de parto, nº de compresas, nivel de ansiedad y edad).

### **ABSTRACT**

Currently, childbirth is subject to many influences: obstetric, economic, political, etc. but all anchored in hospital care. Due to technological advances, the way of conceiving birth has been very much modified, maternal and child mortality has considerably and positively declined; but on the other hand, the growth in numbers of obstetric

intervention has led to an increase of the health costs and to birthing being less and less natural.

**Objective:** Evaluate the risks and benefits of underwater birthing compared to classic childbirth.

**Methodology:** We will conduct a longitudinal observational study, with a sample composed of the sum of women giving birth underwater, as well as those giving birth the “classic” way, during a period of six months in the Hospital of Torrejon de Ardoz. By means of a survey, we will be gathering subjective information on the degree of anxiety that the patients experienced, and we will complete this with objective data taken from the Hospital records, that will provide us with information concerning the risk of infection (measured by the presence of fever), the degree of bleeding (measured by the number of compresses used during the birth), the duration of labor and the greater or lesser existence of episiotomies.

**Analysis of data:** Once we've obtained the information provided by the survey and the Hospital records, the data will be ordered and transcribed using the statistics program SPSS version 22.02. The qualitative variables will be compared using the Chi-square test (Primipares, infection and episiotomies) and the Student's t test will be used for the comparison between the studied variable (type of birth) and the quantitative variables (labour, nº of compresses, level of anxiety and age)

### **BENEFICIOS DE LA POSICIÓN DE DECUBITO PRONO EN EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON PROBLEMAS RESPIRATORIOS EN UVI.**

**Autoras:** Naranjo Puertas L, Merino Lozano A, Sánchez Sanchez R.

**Tutora:** Vélez Vélez E.

#### **RESUMEN**

**Objetivo:** Analizar influencia del decúbito prono (DP), en comparación con el decúbito supino (DS), en el tratamiento del Síndrome del distress respiratorio agudo (SDRA).

**Metodología:** Hemos realizado una revisión de la literatura de los artículos más relevantes para la realización de este proyecto, con el fin de conocer el tiempo necesario que el paciente debe permanecer en decúbito prono, para así obtener un beneficio de esta técnica. El estudio se realizará sobre pacientes con Síndrome de distress respiratorio agudo y ventilación mecánica invasiva, ingresados en UVI de la Fundación Jiménez Díaz; usaremos un método observacional descriptivo, incluyendo un posterior análisis estadístico de los datos obtenidos. El propósito de este proyecto es lograr protocolizar la técnica del decúbito prono, que hasta el momento es poco conocida, y ha demostrado unos beneficios y mejoras significativas en la evolución del Síndrome del distress respiratorio agudo.

*Palabras Clave*

*Decúbito prono; Síndrome de distress respiratorio agudo; FiO2 y PEEP.*

### **PROGRAMA DE SALUD: PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE Y ANÁLISIS DE SU EFICACIA.**

**Autoras:** Díaz Urtiaga A, García García AI, Martín Montes S.

**Tutora:** Vélez Vélez E.

## RESUMEN

**Introducción.** El embarazo en la adolescencia continúa siendo un problema de salud pública en España debido a sus consecuencias y tasas mantenidas. En este Programa de Salud nos centraremos en los adolescentes de la Comunidad de Madrid. Este problema se debe a la precocidad del inicio de las relaciones sexuales, el nivel de madurez y el nivel de educación. La salud reproductiva a esta edad se ve afectada por factores psicológicos, sociales y biológicos, por lo que el embarazo en adolescentes requiere un abordaje integral y complejo.

**Marco teórico.** Este Programa se basa en el Modelo de Sistemas Conductuales de Dorothy E. Johnson. Se centra en las necesidades humanas y el uso de la enfermería para promover el equilibrio y disminuir el estrés, centrándose en el comportamiento de los adolescentes, como puede ser su estado de salud.

**Objetivos.** Las actividades realizadas giran en torno a unos objetivos generales, basados en información, formación y promoción de prácticas sexuales seguras, así como objetivos específicos estamentados a corto, medio y largo plazo.

**Metodología.** Para alcanzar los objetivos se crean actividades relacionadas con los requisitos funcionales del Modelo de Sistemas Conductuales, que trataremos como variables del estudio. Además se desarrolla un programa de prevención que tendrá una duración de ocho meses.

**Material y recursos.** Para cumplir los objetivos disponemos de recursos humanos, recursos materiales técnicos y la creación de una página web, foro y chat con su consecuente mantenimiento.

**Evaluación.** Se utilizarán indicadores para medir la evaluación del proceso, del impacto y de los resultados. Además anticiparemos análisis estadísticos para valorar la eficacia de la intervención.

**Conclusión.** Para ser realmente efectiva, la anticoncepción en la adolescencia se debe acompañar de una adecuada educación sexual. Sólo de esta manera

Programa de salud: Prevención del embarazo adolescente y análisis de su eficacia se podrán reducir los riesgos, embarazos no deseados y las consecuencias negativas.

*Palabras clave. Embarazo. Adolescente. Prevención. Sexualidad. Educación. Enfermedad de Transmisión Sexual. Recomendaciones. Efectividad.*

## SUMMARY

**Introduction.** The teen pregnancy continues being a public health problem in Spain because of its consequences and kept rates. In this Health Program we will focus on adolescents of Community of Madrid. This problem is due to the precocious onset of sexual relationships, level of maturity and level of education. Reproductive health at this age is affected by psychological, social and biological factors, so that teen pregnancy requires a comprehensive and complex approach.

**Theoretical framework.** This program is based on the Johnson's Behaviour System Model. It focuses on human needs and the use of nursing to promote balance and reduce stress by focusing on the teenager behavior, such as their health status.

**Objectives.** The activities revolve around general objectives, based on information, training and promotion of safe sex practices and specific objectives ranked short, medium and long term.

**Methodology.** To achieve the objectives are created related activities to the functional requirements of Behaviour System Model, which we will manage like study variable. Besides develops a prevention program that will last for eight months.

**Material and resources.** To meet the objectives we have human resources, technical and material resources and the creation of a website, forum and chat with their consequent maintenance.

**Evaluation.** Indicators were used to measure the evaluation of the process, impact and results. Also will anticipate statistical analyzes to assess the effectiveness of the intervention.

Programa de salud: Prevención del embarazo adolescente y análisis de su eficacia

**Conclusion.** To be truly effective contraception in adolescence should be accompanied by an adequate sex education. Only in this way it can reduce the risks, unintended pregnancies and negative consequences.

**Keywords.** *Pregnancy. Teenager. Prevention. Sexuality. Education. Sexually Transmitted Disease. Recommendations. Effectiveness.*

## **EFICACIA DEL DOBRE CHEQUEO COMO MÉTODO PARA EVITAR ERRORES DE MEDICACION Y AUMENTAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LOS MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO.**

**Autoras:** Reguilón Iglesias S, Delgado Jiménez B.

**Tutora:** Vélez Vélez E.

### **RESUMEN**

**Objetivos:** Comprobar la eficacia del doble chequeo en la reducción de errores de medicación, tanto en administración como en preparación. Como objetivos específicos analizaremos la incidencia de errores en la medicación, la incidencia de errores en la preparación de la medicación y compararemos la incidencia de errores en la medicación en los dos grupos de estudio.

**Metodología:** El tipo de diseño es un estudio experimental controlado aleatorizado. Nuestro ámbito de estudio serán las unidades hospitalarias de aquellos hospitales pertenecientes al grupo idcsalud, seleccionando tantas enfermeras como sean necesarias hasta obtener el número requerido de participantes, siendo siempre el número de unidades par. Serán excluidas las unidades de especialización (UVI, Urgencias, diálisis, quirófano, etc.). El estudio será llevado a cabo durante un periodo de 3 meses, en los cuales se recogerán datos cada 15 días. Nuestra principal variable de estudio serán los errores de medicación, dentro de la misma diferenciaremos los errores por factor humano, lapsus o despistes y errores de cálculo. Para el cálculo del

tamaño de la muestra se usará el programa Epidat Versión 3.1 de Enero del 2006, y para recogida de datos utilizaremos el programa de registro informático Casiopea. Para el análisis estadístico de los datos, se utilizará el software estadístico SPSS para Windows Versión 15.0.

## SUMMARY

**Objectives:** To test the efficiency of the double checking in reducing medication errors, both in the administration and in the preparation of them. As Specific objectives we will analyze the incidence of medication errors, the incidence of errors in the preparation and compare the incidences of medication errors in both study groups.

**Methodology:** The type of experimental design is a randomized controlled trial. Our field of study will be the hospital units of hospitals belonging to the organism idcsalud, we will select as many nurses as necessary until the number of participants we want is achieved, being always an even number of units. The specialization units will be excluded (ICU, Emergency, dialysis, surgery, etc.). The study will be conducted over a period of three months, in which data will be collected every 15 days. Our main variable will study medication errors, within it we will differentiate the human factor errors, the mistakes and the miscalculations. To calculate the sample size we will use the Epidat program Version 3.1 January 2006, and for the data collection program we will use the computer record Casiopeia. For the statistical analysis of the data, we will use the SPSS statistical software for Windows version 15.0.

## TRABAJOS FIN DE GRADO – GRUPO ADAPTACIÓN

### EFFECTIVIDAD DE LOS AGENTES HEMOSTÁTICOS PARA EL CONTROL DE LA HEMORRAGIA AGUDA TRAUMÁTICA EN ÁMBITO PREHOSPITALARIO.

**Autora:** Vázquez Martínez MY.

**Tutora:** Vélez Vélez E.

## RESUMEN

**Ambiente:** Los servicios de asistencia a las emergencias extrahospitalarias de nuestro país se encuentran entre los mejores del mundo, no por ello podemos negar la realidad de las muertes producidas por hemorragia traumática, la cual está mundialmente reconocida como causa prevenible de muerte. Es nuestra responsabilidad acercar a las víctimas todos los medios posibles no sólo para salvar su vida, sino para evitar daños asociados a la hemorragia y favorecer una mejor y más

pronta recuperación. La incesante aparición de agentes con capacidad hemostática sobre hemorragias externas nos lleva a tratar de conocer su efectividad y potencial uso en nuestro medio.

**Métodos:** Mediante una búsqueda en las principales bases de datos y en revistas reconocidas, se realiza una revisión sistemática de la literatura publicada en los últimos 10 años (2004-2014) con el objetivo de encontrar evidencia en el empleo de agentes hemostáticos para el control de la hemorragia externa en ambiente prehospitalario, civil o militar.

**Resultados:** Fueron 8 los artículos finalmente obtenidos y revisados. Sólo uno de los estudios se refiere exclusivamente al ámbito civil, otro presenta datos tanto en población civil como militar y el resto son estudios militares. Los agentes hemostáticos encontrados fueron HemCom®, Celox Gránulos®, Celox Gauze™, QuikClot® y QuikClot® Combat Gauze™. Todos ellos refieren alta tasa de éxito y escasos o nulos efectos secundarios. Igualmente todos ellos reconocen limitaciones en sus estudios y recomiendan posteriores estudios.

**Conclusión:** A pesar de los éxitos reportados, todos los estudios resultan incompletos en la valoración del apósito ideal. Ha excepción de QuikClot, todos los agentes resultan seguros en su empleo. Son necesarios más y más detallados estudio al respecto.

Efectividad de los agentes hemostáticos para el control de la hemorragia aguda traumática en ámbito prehospitalario

**Palabras clave:** agente hemostático local, hemorragia traumática, prehospitalario, hemostasia.

## ABSTRACT

**Environment:** Support services to hospital emergency in our country are among the best in the world, but we can't deny the reality of the deaths caused by traumatic hemorrhage which is globally recognized as a preventable cause of death. It is our responsibility to bring the victims all means not only to save his life, but to prevent damage associated with bleeding and a better and faster recovery. The incessant appearance of hemostatic agents with hemostatic capacity for external bleeding leads us to try to understand their effectiveness and potential use in our environment.

**Methods:** Through a search in major databases and in recognized journals, a systematic review of the literature published in the last ten years (2004-2014) was



performed with the aim of finding evidence on the use of hemostatic agents to control bleeding in prehospital environment, civil or military.

**Results:** There were 8 the finally obtained and reviewed articles. Only one study relates only to civil matters, another presents data on both civilians and military and the rest are military studies. The hemostatic agents were found HemCom®, Celox Gránulos®, Celox Gauze™, QuikClot® and QuikClot® Combat Gauze™. They refer high success rate and few or no side effects. Likewise all recognize limitations in study and recommend further studies.

**Conclusion:** Despite the successes reported, all studies are incomplete in assessing the ideal dressing. It has QuikClot exception, all agents are safe in their uses. We need more and more detailed study on this.

**Keywords:** Local hemostatic agent, traumatic hemorrhage, prehospital, hemostasis

### **SEGUIMIENTO CLÍNICO A LARGO PLAZO: EVOLUCIÓN DE UN PACIENTE CON MIOCARDIOPATÍA HIPERTRÓFICA Y BLOQUEO AURÍCULO-VENTRICULAR DEPENDIENTE DE MARCAPASOS DESDE EL PUNTO DE VISTA DE LA ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE ARRITMIAS.**

**Autor:** Ramirez Yañez, P.

**Tutora:** Vélez Vélez E.

#### **Resumen**

Presentamos un caso clínico que a pesar de resultar marginal desde el punto de vista epidemiológico tanto por su patología de base, la miocardiopatía hipertrófica, como por precisar estimulación permanente, puede resultar de gran valor didáctico para la enfermería en las unidades de arritmias, ya que plantea el reto de informar y educar a los pacientes para evitar el deterioro prematuro del dispositivo y sus componentes.

Se trata de un paciente joven de 27 años de edad que fue sometido a una miectomía septal a los 12 años, tras la cual desarrolla un bloqueo AV completo intermitente. Se implanta un generador y sistema doble cámara en hemitórax izquierdo.

A los 15 años, el electrodo auricular presenta una impedancia anormal (>9999 ohms) y detección de ruido, por fractura del mismo. Se deja el marcapasos programado en modo VVI ya que no es dependiente del mismo. Un año después, el electrodo ventricular muestra también datos anormales, y se decide explantar todo el sistema. Se implantan nuevo generador y electrodos en aurícula y ventrículo derechos. Dos años después, el electrodo auricular muestra de nuevo fallos de detección y alta impedancia, posiblemente por crecimiento del paciente y actividad física. Se extrae el



electrodo auricular y se implanta nuevo electrodo por vía subclavicular derecha, tunelizándose hasta el lado izquierdo. Diez años después, el paciente permanece asintomático y sin datos de disfunción de los electrodos como del generador.

### **Abstract**

We report a clinical case that even though it could result marginal from the epidemiological point of view due to the underlying pathology, the hypertrophic cardiomyopathy, and due to the fact that requires permanent pacing, it could result of great educational value for nurses in the arrhythmia units, as it raises the challenge to inform and educate patients to avoid premature deterioration of the device and its components.

We present the case of a 27 years old boy submitted to a septal myectomy at the age of 12. After the procedure, the patient developed an intermittent complete AVblock, and a dual-chamber pacemaker was implanted in the left hemithorax. At the age of 15, the atrial coil showed a dysfunction, with high impedance (>9999 ohms) and noise sensing because of lead fracture. The pacemaker was programmed to VVI mode because the patient was not pacemaker dependent. One year later, the ventricular coil failed too, and all the system (leads and pulse-generator) was explanted. A new device and leads were implanted and the pacemaker was programmed in DDD mode. Two years later, the atrial lead showed again an abnormal sensing and high impedance because of fracture, probably due to the growing of the patient and physical activity.

The atrial lead was explanted and a new coil was inserted via right subclavia vein and then tunneled to the left side, where the pacemaker was implanted. Ten years later, the patient remains asymptomatic and the pacemaker and leads are in optimal conditions.