

1

Eficacia del masaje terapéutico para aliviar el malestar de niños y niñas con bronquiolitis [Recurso electrónico] = Effectiveness of therapeutic massage for relieving discomfort of children with bronchiolitis / Carmen Sellán Soto, María Luisa Díaz Martínez, Patricia Luna Castaño, Pedro Piqueras Rodríguez, Ana Ramos Cruz, Gema Tapia Serrano

Este artículo se encuentra disponible en su edición electrónica. Su acceso electrónico es a través del enlace de 'Acceso al documento'.

Bibliografía: p. [11-12] : 30 refs.

Objetivo: Demostrar la eficacia del masaje terapéutico en el alivio del malestar en niños con bronquiolitis. **Pacientes:** Niños de ambos sexos menores de 13 meses de edad, con diagnóstico de bronquiolitis, ingresados en el servicio de Cuidados Intensivos Pediátricos del Hospital Universitario La Paz que presenten síntomas de malestar, evaluado como presencia de tiraje respiratorio, aleteo nasal, descenso de la pO₂ y/o modificaciones en la frecuencia respiratoria y/ o cardíaca y que no estén sometidos a ventilación mecánica, sedo-analgésia o que hayan recibido analgésicos en la hora previa a la intervención. **Diseño:** Ensayo clínico aleatorizado paralelo, de tres ramas de tratamiento con grupo control de "no intervención". **Variables independientes:** el tratamiento con tres niveles (masaje terapéutico mediante la técnica Tui-na, estimulación cutánea y no tratamiento) y la variación antes y después de la aplicación del mismo. **Las variables dependientes:** frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, saturación de oxígeno, presencia de tiraje respiratorio, presencia de aleteo nasal y niveles de cortisol en saliva. Se recogerán antes y a los 20-30 minutos después de finalizar el tratamiento. Se compararán los valores antes y después del tratamiento para cada grupo, y las posibles diferencias en cada una de las variables dependientes tras la aplicación del mismo. **Análisis:** análisis descriptivo de los datos demográficos de los pacientes, de las necesidades respiratorias y de cada variable dependiente, de cada grupo y un ANOVA de medidas repetidas. Se espera generar evidencia científica que permita realizar propuestas para mejorar la calidad de los Cuidados de Enfermería.

Abstract: Aim: to demonstrate the efficacy of therapeutic massage in discomfort relief in children with bronchiolitis. **Patients:** Children of both genders aged less than 13 months, with bronchiolitis, attended in the intensive paediatrics care unit of La Paz University Hospital, with signs or symptoms of discomfort, evaluated as presence of chest indrawing, nasal flaring, drop of pO₂ and or changes in in respiratory and or heart rate, without mechanical ventilation or sedation or analgesic administration one hour before the intervention. **Design:** Randomized parallel clinical trial, with three treatment arms, with a non-intervention control group. **Independent variables:** the treatment with three levels (therapeutic massage using the Tui-na technique, skin stimulation and non-treatment) and the variation before and after its application. **Dependent variables:** heart rate, respiratory rate, oxygen saturation, presence of respiratory circulation, presence of nasal flutter and cortisol levels in saliva. They will be collected before and 20-30 minutes after the end of treatment. The values before and after the treatment will be compared for each group, and the possible differences in each of the dependent variables after its application. **Analysis:** descriptive analysis of the demographic data of the patients, of the respiratory needs and of each dependent variable, of each group and an ANOVA of repeated measures. It is expected to generate scientific evidence that allows proposals to improve the quality of Nursing Care.

Conocimiento enfermero. -- 2020 (Ene-Mar), v. 3, n. 07, p. 05-12

1. Bronquiolitis 2. Enfermería 3. Malestar 4. Masaje 5. Bronchiolitis 6. Discomfort 7. Massage 8. Nursing

2

Efectividad del programa de enfermería FísicaMente, en personas con trastorno mental grave y síndrome metabólico [Recursoelectrónico]= Effectiveness of the nursing intervention 'FísicaMente', in people with severe mental illness and metabolic syndrome / Sara Fernández Guijarro

Este artículo se encuentra disponible en su edición electrónica. Su acceso electrónico es a través del enlace de 'Acceso al documento'.

Bibliografía: p. [25-28] : 65 refs.

Factores modificables, como tabaquismo, obesidad, sedentarismo, hábitos tóxicos y tratamiento farmacológico incrementan el riesgo de las personas con trastorno mental grave de padecer síndrome metabólico. La identificación y control de estos factores es una parte esencial del cuidado de esta población. Se ha intervenido en la promoción de estilos de vida saludables. Se realizó un ensayo clínico aleatorio de 6 meses de duración, que evaluó la efectividad de un programa de promoción de la salud física en personas con trastorno mental grave en tratamiento con antipsicóticos, en 2 centros de salud mental comunitarios. Se detectó una prevalencia de síndrome metabólico del 60%. Además, el 58,4% de los participantes eran fumadores activos. El programa de promoción de la salud resultó ser eficaz disminuyendo el perímetro abdominal, nivel de triglicéridos y TAD, resultado también eficaz en la disminución del peso corporal y el aumento del colesterol HDL, aumento de la calidad de vida y disminución del sedentarismo. Las enfermeras de salud mental están en una posición ideal para evaluar la salud física de los pacientes regularmente y fomentar la adherencia a un estilo de vida saludable mediante intervenciones de promoción de la salud, para la prevención de enfermedades.

Abstract: Modifiable factors, such as smoking, obesity, sedentary lifestyle, toxic habits and drug treatment increase the risk of people with severe mental disorder from suffering metabolic syndrome. The identification and control of these factors is an essential part of the care of this population. It has intervened in the promotion of healthy lifestyles. A 6-month randomized clinical trial was conducted, which evaluated the effectiveness of a physical health promotion program in people with severe mental disorder treated with antipsychotics, in 2 community mental health centers. A prevalence of 60% metabolic syndrome was detected. In addition, 58.4% of the participants were active smokers. The health promotion program proved effective by reducing the abdominal perimeter, triglyceride level and TAD, also effective result in lowering body weight and increasing cholesterol HDL, increased quality of life and decreased sedentary lifestyle. Mental health nurses are in an ideal position to assess the physical health of patients regularly and promote adherence to a healthy lifestyle through health promotion interventions, for disease prevention.

Conocimiento enfermero. -- 2020 (Ene-Mar), v. 3, n. 07, p. 13-48

1. Enfermería 2. Ensayo clínico 3. Estilo de vida 4. Salud mental 5. Síndrome metabólico 6. Clinical trial
7. Lifestyle 8. Mental health 9. Metabolic Syndrome 10. Nursing

3

El estrés en el paciente crítico [Recurso electrónico] : realidad y cuidados de enfermería. Una revisión sistemática = Stress on critical patients: nursing care and real facts / María Palacio Jiménez

Este artículo se encuentra disponible en su edición electrónica. Su acceso electrónico es a través del enlace de 'Acceso al documento'.

Bibliografía: p. [60-61] : 42 refs.

Introducción: Los pacientes críticos se enfrentan a una situación altamente estresante y disruptiva, experimentando alteraciones psicoemocionales que continúan después del alta, pudiendo equipararse con –o empeorar– su enfermedad. Conocer los factores más estresantes para el paciente crítico es fundamental para desarrollar planes de actuación y eliminarlos, siendo la presencia de la enfermera en el cuidado un elemento central para ello. Metodología: Se ha desarrollado una revisión narrativa con una posterior síntesis valorativa de la literatura disponible a través de CINAHL, ClinicalKey, ScienceDirect, PubMed, CUIDEN, SciELO, la Biblioteca Cochrane Plus y el Portal Regional de la Biblioteca Virtual en Salud. Objetivos: Fomentar la reducción del estrés del paciente crítico mediante el manejo de los factores estresores por parte de los profesionales de enfermería. Resultados: Se identifican el dolor, el insomnio, el ruido, la presencia de tubos en nariz o boca, sentirse limitado por los dispositivos, la incomunicación, la ausencia de autocontrol, la incertidumbre, la desorientación temporoespacial y la separación familiar, entre otros, como principales estresores en UCI. Existen amplias recomendaciones de acciones desarrolladas por enfermería para su control y disminución, incluyendo la valoración, la aplicación de medidas no farmacológicas y la manipulación ambiental. Conclusiones: El paciente crítico presenta altos niveles de estrés originado a consecuencia de la propia enfermedad, el entorno y/o las políticas de la UCI, generando importantes repercusiones a corto, medio y largo plazo. A pesar de ello, el desarrollo e implantación de medidas al respecto en las UCIs españolas continúa siendo baja.

Abstract: Introduction: Critical patients face a highly stressful and disruptive situation, suffering psicoemotional alterations which continue after being discharged which could worsen the patient's condition. It is very important to know the most stressful factors for the patient in order to develop performance plans to eradicate them, being the nurse's support a main element. **Methodology:** A narrative revision of the available literature via CINAHL, ClinicalKey, ScienceDirect, PubMed, CUIDEN, SciELO, the Cochrane Plus Library and the Health Virtual Library County Site has been developed with a further assessment synthesis. **Objectives:** Developing stress reduction on critical patients by nursing professionals. **Results:** Pain, insomnia, noise, having nose or mouth breathing tubes, feel restricted by appliance, excommunication, lack of self-control, uncertainty, time-space disorientation and family alienation, amongst other factors, can be regarded as main ICU stress sources. There are several recommendations regarding nursing actions developed for control and reduction, including assessment, the use of non-pharmacological measures and environmental handling. **Conclusion:** A critical patient shows high stress levels due to illness, environmental conditions and/or ICU policies, causing great impact in the short or medium term. Despite the above, development and implantation of measures to this end is still very low in Spanish ICU's.

Conocimiento enfermero. -- 2020 (Ene-Mar), v. 3, n. 07, p. 49-61

1. Atención de enfermería 2. Cuidados críticos 3. Estrés psicológico 4. Unidades de cuidados intensivos
5. Critical care 6. Intensive Care Units 7. Nursing care 8. Psychological stress

4

Abordaje enfermero ante la duda o rechazo vacunal en la población infantil [Recurso electrónico] = Nursing approach to vaccine hesitancy or refusal within child population / Isabel Ciudad Sánchez

Este artículo se encuentra disponible en su edición electrónica. Su acceso electrónico es a través del enlace de 'Acceso al documento'.

Bibliografía: p. [76-78] : 45 refs.

Contexto: la vacunación previene enfermedades mediante el proceso de inmunización, siendo una intervención de salud pública y una competencia enfermera. Actualmente, existen recelos de algunos padres acerca de la vacunación de sus hijos, mostrando dudas, reticencia o rechazo de la misma. **Objetivo:** conocer los motivos de los padres para dudar o rechazar la vacunación, revisar las estrategias que permitan a los profesionales de la salud asesorar a los mismos, y analizar el papel de la enfermera al atender a niños no vacunados. **Métodos:** se realizó una revisión narrativa empleando las bases de datos de Pubmed, Cinahl, Cuiden, Dialnet, Ibecs, Medes, Lilacs y Cochrane. Se estableció un límite temporal desde el 2014 al 2019 de las publicaciones en inglés, francés o castellano. Se incluyeron los artículos que abordaban los objetivos del trabajo. **Resultados:** se seleccionaron 18 artículos cuyas principales categorías de análisis fueron: argumentos de los padres para dudar de o rechazar la vacunación, cómo ser abordados por las enfermeras, el rechazo de éstas a atender a niños no vacunados, y el derecho individual y la obligatoriedad vacunal. **Conclusiones:** las enfermeras pueden abordar los argumentos paternos creando una relación de confianza mediante técnicas comunicativas o educativas. En algunos casos, éstas pueden sentirse insatisfechas en su trabajo y rechazan atender a niños no vacunados, decisión que no debe tomarse de manera precipitada. La obligatoriedad vacunal en algunos países sigue generando controversias.

Abstract: Context: vaccination prevents diseases through the immunization process, being a public health intervention and a nursing competence. Actually, some parents have misgivings about the vaccination of their children, showing doubts, reticence or rejection of it. **Objective:** knowing the parents's reasons for vaccine hesitancy or refusal, examining the strategies that allow health care providers to address them, and analyzing the nurse's role when caring unvaccinated children. **Methods:** a narrative review was made using databases of Pubmed, Cinahl, Cuiden, Dialnet, Ibecs, Medes, Lilacs and Cochrane. It was established a time limit from 2014 to 2019 of the publications in English, French or Spanish. Articles that addressed the project's objectives were included. **Results:** 18 articles were selected which main categories of analysis were: arguments of parents to doubt or refuse vaccination, how to be addressed by the nurses, their dismissal of unvaccinated children, and the individual right and mandatory vaccination. **Conclusions:** nurses can address parental arguments creating a relationship of trust through communication

or educational techniques. In some cases, they may feel dissatisfied in their work and dismiss unvaccinated children, a decision that should not be taken hastily. Mandatory vaccination in some countries is still generating controversies.

Conocimiento enfermero. -- 2020 (Ene-Mar), v. 3, n. 07, p. 62-81

1. Actitud 2. Atención enfermera 3. Conducta 4. Enfermería 5. Movimiento anti-vacunación 6. Negativa a la vacunación 7. Padres 8. Percepción 9. Anti-vaccination 10. Attitude 11. Behavior 12. Nursing care 13. Nursing/nurses 14. Parents 15. Perception 16. Vaccination refusal