

1

**Abordaje pediátrico y parental de los estilos de vida en una población determinada [Recurso electrónico] = Pediatric and parental approach to lifestyles in a determined population / Elena Cruz Ortega, Diego Martín-Caro Álvarez, María Teresa García Delgado, Cristina Martín-Crespo Blanco, Saray Blanco Abril, Daniel Guijarro Espadas**

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

Bibliografía: p. [10-11] : 17 refs.

**Introducción:** La prevalencia de la obesidad infantil está influenciada tanto por factores psicológicos, socioeconómicos y familiares, incluida la educación de los hijos. La influencia de los padres en la alimentación de sus hijos es un tema crítico teniendo en cuenta la creciente prevalencia de obesidad en niños y jóvenes. Los niños dependen exclusivamente de sus padres para llevar una nutrición adecuada y una actividad física regular. **Objetivo:** En este estudio se pretende determinar los factores asociados al riesgo de presentar sobrepeso u obesidad infantil, así como resaltar las características nutricionales y estilos de vida tanto de la población pediátrica como de sus progenitores. **Resultados:** Los resultados muestran una necesidad de mejora del patrón alimentario en la población pediátrica y el aumento de la actividad física tanto en la población infantil como en la muestra parental. Resaltando el alto porcentaje de niños que comen mientras utilizan un dispositivo electrónico. **Conclusiones:** La enfermera pediátrica en atención primaria tiene una función relevante para la prevención del sobrepeso y la obesidad infantil, así como, ser influyente en la adquisición de hábitos saludables de niños y sus familiares.

**Abstract:** Introduction: The prevalence of childhood obesity is influenced by psychological, socioeconomic and family factors, including childrens education. Parent's influence on feeding their children brings out a critical issue considering the rapid growth of obesity in children and young people. Children depend exclusively on their parents in terms of having a healthy diet and practice physical activity. Objective: This study aims at determining the main factors associated with the risk of overweight and obesity in children, as well as it highlights the nutritional characteristics and ways of life of both the pediatric population and their parents. Results: Our results show that children and their parents definitely need to improve their eating habits and increase their physical activity, that is, both children and parents. Considering, with greater significance, the high amount of children who eat while using an electronic device. Conclusions: Thus, a pediatric nurse in primary care plays an important role here in order to prevent childhood obesity, as well as being an influence on children and parents so as to improve their eating habits. Not only should we focus on the pediatric patient, but also it is essential to keep on working together with the family members, that is, the creators of those habits. Therefore, may it give a sharper focus on training and providing parents with valuable information on this issue.

Conocimiento enfermero. -- 2020 (Oct-Dic), v. 3, n. 10, p. 05-11

1. Enfermería 2. Estilo de vida 3. Hábitos alimentarios 4. Padres 5. Pediatría 6. Feeding behavior 7. Life style 8. Nursing 9. Parents 10. Pediatrics

2

**Análisis de las experiencias adversas en la infancia en la consulta de pediatría social del Hospital Fundación Alcorcón [Recurso electrónico] = Analysis of adverse childhood experiences in the social pediatrics consultation of the Alcorcón Hospital Foundation / Elena Aguado Alba, Lorena Isabel Álvaro Barrio**

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

Bibliografía: p. [24-27] : 60 refs.

**Antecedentes:** Las Experiencias Adversas en la Infancia (EAI) son circunstancias que afectan durante la niñez aumentando la probabilidad de desarrollar graves problemas de salud durante la infancia hasta la vida adulta. Estas experiencias, por su grave impacto en la sociedad, son consideradas un problema de salud pública, siendo actualmente objeto de investigación en muchas zonas de Europa, Asia y América. La detección temprana y el abordaje precoz, son elementos clave para mejorar la salud y bienestar de los niños. **Objetivo:** Análisis de las EAI en los niños que acuden a la consulta de Pediatría Social del Hospital Fundación Alcorcón. **Método:** Se llevó a cabo un estudio descriptivo retrospectivo, realizando el análisis de datos, extraídos previamente mediante una base anonimizada de las historias clínicas, de los niños/as atendidos en la consulta de Pediatría Social del Hospital durante el último año (noviembre 2018–noviembre 2019); aplicando las categorías de EAI desarrolladas por Finkelhorn et al. (2015). **Resultados:** El 49% de la población estudiada presenta un riesgo biopsicosocial elevado ya que presentan 4 o más EAI aplicando la escala de cribado de Finkelhorn. Entre los motivos de consulta más prevalentes se encuentran “comportamiento violento del menor”, “trastornos de conducta” y “sospecha de abuso sexual infantil”. El 78% de la población precisó derivación a otro recurso sociosanitario. **Conclusiones:** El uso de herramientas de cribado, como el Cuestionario de EAI, permite a los profesionales sanitarios dar respuesta a las necesidades de los menores y sus familias, fomentando el desarrollo de una población más saludable.

**Abstract:** Background: Adverse Childhood Experiences (ACE) are circumstances that affect during childhood, increasing the probability of developing serious health problems from childhood to adulthood. Due to their serious impact on society, these experiences are considered a public health problem and are currently the subject of research in many areas of Europe, Asia and America. Early detection and intervention are key elements to improve the health and well-being of children. **Objective:** Analysis of adverse childhood experiences in the social pediatrics consultation of the Alcorcón Hospital Foundation. **Method:** A retrospective descriptive study was carried out, analyzing the data, previously extracted through an anonymized database of the medical records, of the children attended in the Social Pediatrics Consultation of the Hospital during last year (November 2018- November 2019); applying the EAI categories developed by Finkelhor et al. (2015). **Results:** In the study, 49% of the population has a high biopsychosocial risk, presenting 4 or more ACEs using the Finkelhorn screening scale. Among the most prevalent reasons for consultation are “violent behavior of the minor”, “conduct disorders” and “suspicion of child sexual abuse”. 78% of the population required a referral to another social health resource. **Conclusions:** The use of screening tools, such as the EAI Questionnaire, allows health professionals to respond to the needs of minors and their families, promoting the development of a healthier population.

Conocimiento enfermero. -- 2020 (Oct-Dic), v.3, n. 10, p. 12-29

1. Abuso infantil 2. Adversidad infantil 3. Experiencias adversas en la infancia 4. Maltrato infantil  
5. Negligencia infantil 6. Trauma infantil 7. Adverse childhood experiences 8. Child abuse 9. Child adversity  
10. Child maltreatment 11. Child neglect 12. Child trauma 13. Early childhood adversity

---

3

**Diseño y validación de la escala PRECAHI para medir el riesgo de caídas en pacientes mayores de 65 años [Recurso electrónico] = Design and validation of the PRECAHI Scale to assess risk of falls in patients over 65 years old / Carmen Lobo Rodríguez, Azucena Pedraz Marcos, Carmen Gadea-Cedenilla, Margarita Medina Torres, M<sup>a</sup> Nieves Moro-Tejedor, Ana García-Pozo**

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

Bibliografía: p. 67-68 : 29 refs.

Las caídas afectan principalmente a personas mayores de 65 años y, en pacientes hospitalizados, son uno de los efectos adversos más frecuentes. En la actualidad, la evidencia describe la escasa sensibilidad y especificidad de los instrumentos empleados para medir el riesgo de caídas. La hiponatremia ha sido reconocida como factor de riesgo asociado a las caídas que, sin embargo, no está incluido en las escalas. **Objetivo:** Validar el instrumento Escala PRECAHI para identificar el riesgo de caídas en pacientes mayores de 65 años hospitalizados. **Material y método:** Este estudio consta de dos fases: diseño del instrumento (Fase I) y validación clínimétrica (Fase II). La población de estudio en la Fase II, fueron pacientes mayores de 65 años

ingresados en las unidades de hospitalización con mayor incidencia de caídas. El riesgo de caídas de los pacientes fue evaluado con las escalas de Downton, Stratify y la nueva escala diseñada. Análisis de datos: Descriptivo en función de la naturaleza de las variables, bivalente para el estudio de las diferencias entre escalas y, para sensibilidad y especificidad, curvas ROC. Resultados. Participaron 322 pacientes siendo la edad media 81,6(7,73) años, con igual distribución por sexo. La evaluación del rendimiento muestra una sensibilidad del 78,26%, superior a las escalas Downton y Stratify. En cuanto a la especificidad hallada, 29,64%, es superior a la que presenta la escala Downton e inferior a la escala Stratify. Conclusión: Se ha conseguido validar el instrumento Escala PRECAHI, cuya sensibilidad es superior a la proporcionada por las escalas Downton y Stratify y cuya especificidad es mayor que la obtenida por la escala Downton. No obstante, es necesario confirmar su validez en entornos de hospitalización quirúrgica y de cuidados críticos, y reevaluar sus propiedades.

**Abstract:** Falls mainly affect people over the age of 65 and, in hospitalized patients, are one of the most common side effects. Currently, the evidence describes the low sensitivity and specificity of the instruments used to measure the risk of falls. Hyponatremia has been recognized as a risk factor associated with falls that, however, is not included in the scales. Aim: Validate the instrument PRECAHI Scale to identify the risk of falls in hospitalized patients over the age of 65. Material and methods: This study consists of two phases: instrument design (Phase I) and clinimetric validation (Phase II). The study population in Phase II were patients over 65 years admitted to hospitalization units with higher incidence of falls. The risk of patient falls was assessed with the Downton and Stratify scales and with the new scale designed. Data analysis: Descriptive analysis depending on the nature of the variables: bivariate for the study of the differences between scales and, for sensitivity and specificity, ROC curves. Results: 322 patients with a mean age 81.6 (7.73) and equal gender distribution participated. The performance assessment shows a sensitivity of 78.26%, higher than the Downton and Stratify scales. As for the specificity found, 29.64%, is higher than the Downton Scale and lower than the Stratify scale. Conclusion: The PRECAHI Scale instrument has been validated, with a sensitivity higher than that provided by the Downton and Stratify scales and an specificity is greater than that obtained by the Downton scale. However, it is necessary to confirm its validity in surgical and critical care environments, and to re-evaluate its properties

Conocimiento enfermero. -- 2020 (Oct-dic), v. 3, n. 10, p. 51-70

1. Accidentes por caídas 2. Anciano 3. Gestión de la seguridad 4. Hiponatremia 5. Medición del riesgo

#### 4

#### **Efecto de la información en la ansiedad prequirúrgica [Recurso electrónico] = Effect of information on preoperative anxiety / Álvaro Romero Ajenjo**

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

Bibliografía: p. [43-45] : 43 refs.

**Introducción:** La ansiedad preoperatoria es un estado emocional desagradable que experimentan los pacientes que están esperando a ser intervenidos quirúrgicamente a consecuencia del inminente procedimiento. Su presencia tiene importantes consecuencias psicológicas, fisiológicas y clínicas. Existen tratamientos que son eficaces para reducirla. La reducción de los niveles de ansiedad preoperatoria está relacionada con una mejor recuperación postoperatoria, logrando una mayor satisfacción global del paciente, menor dolor y náuseas y vómitos postoperatorios, un menor consumo de ansiolíticos y sedantes, incluso una estancia hospitalaria más corta. Las intervenciones informativas y educativas llevadas a cabo por enfermeras son prometedoras para reducir los niveles de ansiedad preoperatoria. y deben incluirse en la práctica clínica habitual. **Hipótesis:** La información proporcionada a paciente y acompañantes antes de una intervención quirúrgica disminuye los niveles de ansiedad preoperatoria en el paciente. **Metodología:** Se trata de un estudio unicéntrico, analítico, longitudinal, cuasiexperimental con grupo control no concurrente, no aleatorizado, comparando los niveles de ansiedad con una intervención informativa estructurada (grupo experimental) con la práctica clínica habitual (grupo control). **Conclusiones:** Existe una relación entre la información recibida por los pacientes y su nivel de ansiedad. Los pacientes que reciben la información presentan menores niveles de ansiedad.

**Abstract:** Introduction: Preoperative anxiety is an unpleasant emotional state experienced by patients who are waiting to be operated on as a result of the imminent procedure. Its presence has important psychological, physiological and clinical consequences. There are effective treatments to reduce it. The reduction of the levels of preoperative anxiety is related to a better postoperative recovery, achieving greater overall patient satisfaction, less pain and postoperative nausea and vomiting, a lower consumption of anxiolytics and sedatives, even a shorter hospital stay. Informative and educational interventions carried out by nurses are promising to reduce levels of preoperative anxiety. and should be included in usual clinical practice. Hypothesis: The information provided to patients and companions before a surgical intervention reduces the levels of preoperative anxiety in the patient. Methodology: This is a unicentric, analytical, longitudinal, quasiexperimental study with a non concurrent, non randomized control group, comparing levels of anxiety with a structured informative intervention (experimental group) with usual clinical practice (control group). Conclusions: There is a relationship between the information received by patients and their level of anxiety. Patients who receive the information present lower levels of anxiety.

Conocimiento enfermero. -- 2020 (Oct-Dic), v. 3, n. 10, p. 30-50

1. Cuidados preoperatorios 2. Educación 3. Enfermería de quirófano 4. Estudios de evaluación  
5. Procedimientos quirúrgicos operativos 6. Education 7. Evaluation studies 8. Operating room nursing  
9. Preoperative care 10. Surgical procedures operative

---

5

**Síndrome de burnout en enfermeras [Recurso electrónico] = Burnout syndrome in nurses / Marina Gómez de Quero**

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

Bibliografía: p. 77-79 : 23 refs.

**Introducción:** El "síndrome del burnout" viene determinado por agotamiento mental y físico que aparece en individuos que, de una manera u otra, tienen que relacionarse con personas en su trabajo. En este estudio se elige personal de enfermería para analizarlo ya que es un colectivo que está en contacto directo con las personas. Enfermeras enfrentan demandas excesivas por parte de los pacientes. **Objetivo:** Relacionar el síndrome de burnout con la variable de trabajar en un ámbito público o privado. **Objetivos específicos:** Estudiar si la carga mental es mayor en enfermeras que trabajan en instituciones privadas. Determinar si los riesgos psicosociales son más elevados en enfermeras del ámbito privado. **Resultados:** Se ha comparado la puntuación media obtenida en cada escala del test MBI por el grupo de enfermeras de la empresa pública y la privada, obteniendo resultados en los que en la escala de cansancio emocional y en despersonalización las puntuaciones han sido mayores para las enfermeras pertenecientes a la empresa privada. Sin embargo no podemos hablar de síndrome de burnout, pues la realización personal es alta en las enfermeras encuestadas. **Conclusiones:** Quejas excesivas por parte de pacientes, médicos, junto con el agotamiento mental y físico, dan lugar a valores más altos en el cuestionario MBI. La frustración/insatisfacción es mayor entre las enfermeras que trabajan en instituciones privadas. Los resultados muestran la importancia de desarrollar estrategias de intervención para reducir los sentimientos de despersonalización, cansancio emocional y realización personal en enfermeras.

**Abstract:** Introduction: The "burnout syndrome" is determined by mental and physical exhaustion that occurs in individuals who, in one way or another, need to interact with people in their work. In this study, nurses are chosen so to be compared, as they are a group that is in direct contact with people. Nurses frequently face excessive demands from patients. The results of nurses from public and private institutions will be compared. **Aim:** Relate the burnout syndrome to the variable of working in a public or private setting. **Specific aims:** Study if the mental load is higher in nurses working in private institutions. Determine if the psychosocial risks are higher in private nurses. **Results:** The average score obtained in each scale of the MBI test was compared by the group of nurses of the public and private companies, obtaining results in which in the scale of emotional exhaustion and in depersonalization the scores have been higher for the nurses belonging to the company privates. However, there are no differences in personal fulfillment between the public and private companies. We can not talk about burnout syndrom, although symptomatology is appreciated. **Conclusions:** Excessive complaints from

patients, physicians, along with mental and physical exhaustion, result in higher values on the MBI questionnaire. The frustration dissatisfaction is greatest among nurses working in private institutions. The psychosocial risks are higher in nurses working in private centers. The results show the importance of developing intervention strategies to reduce the feelings of depersonalization, emotional exhaustion and personal fulfillment in the nursing community.

Conocimiento enfermero. -- 2020 (Oct-Dic), v. 3,n. 10, p. 71-79

1. Burnout 2. Despersonalización 3. Enfermería 4. Hospital 5. Depersonalization 6. Nursing