

1

Influencia de la resiliencia sobre la calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes [Recurso electrónico] = Influence of resilience on health-related quality of life in adolescents / María José Simón-Saiz... [et al.]

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

Bibliografía: p. 290-291 : 30 refs.

Objetivo: Analizar la influencia de la resiliencia sobre las distintas dimensiones de la calidad de vida relacionada con la salud en un grupo de adolescentes escolarizados en la ciudad de Cuenca. **Método:** Se realizó un estudio descriptivo, transversal, multicéntrico y polietápico en 5 institutos de Educación Secundaria durante el curso académico 2015-2016. **Instrumentos** Cuestionario autoadministrado que incluía variables sociodemográficas y las escalas CD-RISC 10 para evaluar resiliencia y KIDSCREEN-52 para medir la calidad de vida relacionada con la salud. **Resultados:** Se recogieron datos de 844 estudiantes, de los cuales el 54% fueron chicas y la edad media de la muestra fue de $16,36 \pm 1,05$ años. Se observaron valores superiores de resiliencia en los chicos. Con respecto a la calidad de vida relacionada con la salud, fue menor en las chicas (salvo en la dimensión de aceptación social) y en el grupo de mayor edad. La resiliencia se asoció significativamente con todas las dimensiones del KIDSCREEN-52 y resultó ser un predictor relevante, especialmente en las dimensiones relacionadas con la salud mental y en todas las que miden relaciones sociales. **Conclusión:** Nuestro estudio aporta evidencias sobre la sinergia calidad de vida relacionada con la salud-resiliencia en adolescentes. La resiliencia se asocia con niveles más elevados de calidad de vida en adolescentes y, al ser menor en chicas, puede ser uno de los factores explicativos de su peor calidad de vida relacionada con la salud.

Abstract: **Objective:** To analyze the influence of resilience on the different dimensions of health-related quality of life in a group of adolescents in Cuenca. **Method:** A descriptive, cross-sectional, multicentre and multistage study was carried out in 5 secondary schools during the 2015-2016 school year. **Instruments:** A self-administered questionnaire, which included sociodemographic characteristics and the CD-RISC 10 scale to assess resilience together with the KIDSCREEN-52 questionnaire to measure health-related quality of life. **Results:** Data were obtained from 844 students, of whom 54% were girls and the mean age was 16.36 ± 1.05 years. Higher resilience scores were observed in boys. Health-related quality of life was lower in girls (except in the dimension of social acceptance) and in the oldest group. Resilience was significantly associated with all KIDSCREEN-52 dimensions and proved to be a relevant predictor, especially in the dimensions related with mental health and all those that measure social relationships. **Conclusión:** Our study provides evidence on the synergy between health-related quality of life and resilience in adolescents. Resilience is associated with higher levels of quality of life in adolescents and as the scores are lower in girls, it could be one of the explanatory factors for their poorer health-related quality of life.

Enfermería clínica. -- 2018 (Sep-Oct), v. 28, n. 5, p. 283-291

1. Adolescentes 2. Calidad de vida relacionada con la salud 3. Estado de ánimo 4. Estrés 5. KIDSCREEN-52 6. Resiliencia 7. Adolescents 8. Emotional moods 9. Health-related quality of life 10. Resilience 11. Stress

2

Hospitalización por bronquiolitis [Recurso electrónico] : factores influyentes en la vivencia de los progenitores = Hospitalization due to bronchiolitis: factors influencing parents' experience/ Manuel Montilla-Pérez, Miguel Ángel Zafra Anta, Domingo Palacios-Ceña

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

Bibliografía: p. 298-299 : 40 refs.

Objetivo: Describir la experiencia de los progenitores de niños hospitalizados por bronquiolitis. **Método:** Estudio cualitativo fenomenológico. Se incluyeron progenitores con hijos ingresados por bronquiolitis, entre el 7 de diciembre de 2015 y el 8 enero de 2016, en el servicio de Pediatría de un hospital del Servicio Madrileño de

Salud. Se recogieron los datos mediante grupos focales y notas de los investigadores. Se realizó el análisis temático de los datos. Se incluyeron 10 progenitores con edades comprendidas entre los 30 y 39 años. Se exploraron 5 temas: percepción de la monitorización, necesidad de saber, percepción de fragilidad del niño, estrategias de afrontamiento, y reorganización del entorno familiar. Resultados: La monitorización de la saturación de oxígeno produce dependencia e incertidumbre en los progenitores. Además, existe una necesidad de conocer, que favorece la búsqueda de información en Internet. Los progenitores perciben la fragilidad del niño hospitalizado a través de su aspecto y estado físico. Además, desarrollan diferentes estrategias de afrontamiento para buscar y confirmar la información, aproximarse a los profesionales y estar presentes junto a los hijos/as. Por último, se produce una reorganización de la familia para mantener la presencia constante de los progenitores durante la hospitalización. Conclusiones: Los resultados obtenidos pueden orientar a los profesionales de pediatría a manejar la información administrada a los progenitores y potenciar el empoderamiento de los progenitores.

Abstract: Aim: To describe the experience of the parents of children hospitalized due to bronchiolitis. Method: Phenomenological qualitative study. Purposeful sampling was undertaken of parents with children diagnosed with bronchiolitis, from December 7, 2015 to January 8, 2016, and admitted to the paediatric department of a public hospital of the Madrid Health Service. Data collection strategies included focus groups and researchers' field notes. Afterwards, the data were analyzed using thematic analysis. We included 10 parents, aged between 30 and 39 years. Five themes were explored: perception of monitoring, need to know, perception of child fragility, coping strategies, and reorganization of the family environment. Results: Oxygen saturation monitoring through devices produced dependence and uncertainty in the parents. In addition, there was a need to know and understand the technical language, which encouraged searching for information on the Internet. The parents perceived the fragility of the hospitalized child through their appearance and physical state. In addition, they developed different coping strategies to seek and confirm information, to approach professionals and be present with their children. Finally, the family was reorganised to maintain the constant presence of the parents during hospitalization. Conclusions: The results obtained can help paediatric professionals manage the information given to parents and thus empower them.

Enfermería clínica. -- 2018 (Sep-Oct), v. 28, n. 5, p. 292-299

1. Adaptación psicológica 2. Bronquiolitis 3. Hospitalización 4. Investigación cualitativa 5. Padres
6. Bronchiolitis 7. Hospitalization 8. Parents 9. Psychological adaptation 10. Qualitative research

3

Factores sociodemográficos y factores de riesgo preconceptionales en padres y madres de niños con cardiopatías congénitas [Recurso electrónico] = Socio-demographic and preconception risk factors in parents of children suffering from congenital cardiopathy / Paula Andrea Duque, Claudia Liliana Valencia Rico, Jhon Jairo Araujo

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

Bibliografía: p. 307-308 : 27 refs.

Objetivo: Caracterizar los factores de riesgo preconceptionales en padres y madres de niños con cardiopatías congénitas. Método: Estudio descriptivo de corte transversal que incluyó a padres y madres de niños con cardiopatías atendidos en consulta en una organización sin ánimo de lucro, para ser diagnosticados y direccionados a cirugía cardíaca o para ser valorados en control postoperatorio de cardiología. La muestra estuvo constituida por 500 personas, a quienes se aplicó un cuestionario para la identificación de los factores sociodemográficos y los factores de riesgo preconceptionales. Resultados: Se encontraron parejas hasta con 3 niños cardiopatas. Los padres que tenían 2 o más hijos con cardiopatías se caracterizaban por pertenecer mayormente al estrato socioeconómico medio y no poseer vivienda propia. Se encontró asociación entre el número de hijos con cardiopatías y el nivel educativo de los progenitores ($p = 0,013$), la zona de residencia ($p = 0,041$) y el tipo de vivienda ($p = 0,045$). En cuanto a los factores de riesgo preconceptionales, se evidenciaron asociaciones estadísticamente significativas entre el número de hijos con cardiopatías y la exposición a fertilizantes ($p = 0,024$), la exposición a combustibles ($p = 0,025$), el consumo de medicamentos antihipertensivos ($p = 0,037$), el consumo de alcohol ($p = 0,042$) y el consumo de cocaína ($p = 0,039$).

Conclusiones: La población de padres que poseían un mayor número de hijos con cardiopatías se caracterizaba por presentar limitaciones socioeconómicas y educativas. Los factores preconceptionales que muestran asociación con el número de hijos con cardiopatías se caracterizaban por ser factores de riesgo ambientales de tipo físico y químico, además del consumo de algunas sustancias psicoactivas y medicamentos. Es necesario estudiar cada factor de riesgo teniendo en cuenta los diferentes tipos de cardiopatías por separado.

Abstract: Objective: To identify the preconception risk factors in parents of children suffering from congenital cardiopathy. Method: A cross-sectional descriptive study, which included parents of children suffering from cardiopathy, attended at consultations in a not-for-profit organization, in order to be diagnosed and referred for heart surgery or to be assessed in postoperative cardiac monitoring. The sample population included 500 people who responded to a survey for the identification of socio-demographic and preconception risk factors. Results: Couples were found with up to 3 cardiac children. Parents with 2 or more children suffering from cardiopathy were classified in the majority as belonging to the middle socioeconomic level and not owning their own house. An association with the number of children with cardiopathy, the educational level of their parents ($P = .013$), their home area ($P = .041$) and type of accommodation ($P = .045$) was found. Regarding the preconception risk factors, there was evidence of statistically significant associations among the number of children with cardiopathy and their exposure to fertilizers ($P = .024$), their exposure to fuels ($P = .025$), the use of antihypertensive medication ($P = .37$), and alcohol consumption ($P = .042$) and cocaine use ($P = .039$) by their parents. Conclusions: The population of parents with a greater number of children suffering from cardiopathy were characterized as having socioeconomic and educational constraints. The preconception risk factors which show an association with the number of children suffering from cardiopathy were characterized as physical and/or chemical environmental risk factors and the consumption of certain psychoactive substances and medication by their parents. It is necessary to analyze each risk factor separately, taking into account the different types of cardiopathy.

Enfermería clínica. -- 2018 (Sep-Oct), v. 28, n. 5, p. 300-308

1. Cardiopatías congénitas 2. Estilo de vida 3. Factores de riesgo 4. Congenital heart defects 5. Life style 6. Risk factors

4

Uso de hidroterapia durante el parto [Recurso electrónico] : evaluación del dolor, uso de analgesia y seguridad neonatal = Use of hydrotherapy during labour: Assessment of pain, use of analgesia and neonatal safety / LauraMallen-Perez... [et al.]

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

Bibliografía: p. 315 : 25 refs.

Objetivo: Evaluar la efectividad del uso de la hidroterapia en la percepción del dolor y solicitud de analgesia en las mujeres que la usen durante el parto e identificar posibles efectos adversos en aquellos neonatos nacidos dentro del agua. Método: Se ha diseñado un estudio multicéntrico de cohortes prospectivo llevado a cabo entre septiembre de 2014 y abril de 2016. Se incluyeron 200 gestantes, asignadas al grupo hidroterapia (GH) o grupo control (GC) según deseo y disponibilidad de uso, marcando el inicio de la recogida de datos a partir de los 5 cm de dilatación. Los instrumentos utilizados han sido: la escala de valoración numérica (EVN), el uso de analgesia, el test de Apgar, el pH de cordón umbilical y el ingreso en UCIN. Los participantes se distribuyeron en: GH ($n = 111$; 50 expulsivo en agua) y GC ($n = 89$). Resultados: La media de dolor a los 30 y 90 min de la aplicación de hidroterapia fue menor en el GH que en el GC (EVN 30 min 6,7; [DE 1,6] vs. 7,8 [DE 1,2] [$p < 0,001$] y EVN 90 min 7,7 [DE 1,2] vs. 8,9 [DE 1,1] [$p < 0,001$]). Durante el expulsivo el dolor fue menor en las gestantes de parto en el agua (EVN GH 8,2 [DE 1,2], $n = 50$; EVN GC 9,5 [DE 0,5], $n = 89$ [$p < 0,001$]). Relativo a la analgesia, 30 gestantes del GC (33,7%) solicitaron analgesia epidural vs. 24 gestantes (21,1%) del GH ($p = 0,09$). No se modificaron los parámetros neonatales tras el nacimiento en el agua. Conclusión: El uso de hidroterapia disminuye el dolor durante el trabajo de parto y durante el expulsivo en aquellas mujeres que realizan un parto en el agua, y la petición de analgesia disminuye en las gestantes múltiparas. No se objetivaron efectos adversos en los neonatos nacidos bajo el agua.

Abstract: Aim: To evaluate the effectiveness of the use of hydrotherapy in pain perception and requesting analgesia in women who use hydrotherapy during childbirth and to identify possible adverse effects in infants born in water. Method: A multicentre prospective cohort study was performed between September 2014 and April 2016. A total of 200 pregnant women were selected and assigned to the hydrotherapy group (HG) or the control group (CG) according to desire and availability of use, data collection started at 5 cm dilatation. The instruments used were the numerical rating scale (NRS), use of analgesia, Apgar Test, umbilical cord pH and NICU admission. Participants were distributed into: HG (n = 111; 50 water birth) and CG (n = 89). Results: Pain at 30 and 90 min was lower in the HG than in the CG (NRS 30 min 6.7 [SD 1.6] vs 7.8 [SD 1.2] [P < .001] and NRS 90 min 7.7 [SD 1.2] vs. 8.9 [SD 1.1] [P < .001]). During the second stage of labour, pain was lower in pregnant women undergoing a water birth (NRS HG 8.2 [SD 1.2], n = 50; NRS CG 9.5 [SD 0.5], n = 89 [P < .001]). Relative to the use of analgesia, in the CG 30 (33.7%) pregnant women requested epidural analgesia vs. 24 (21.1%) pregnant women in HG (P = .09). The neonatal parameters after water birth were not modified compared to those born out of water. **Conclusión:** The use of hydrotherapy reduces pain during labour, and during second stage in women who undergo a water birth and the demand for analgesia decreases in multiparous pregnant women. No adverse effects were seen in infants born under water.

Enfermería clínica. -- 2018 (Sep-Oct), v. 28, n. 5, p. 309-315

1. Dolor 2. Hidroterapia 3. Parto 4. Seguridad del paciente 5. Hydrotherapy 6. Labour 7. Pain 8. Patient safety

5

Efecto de un programa de actividad física en el medio acuático sobre las constantes hemodinámicas en mujeres embarazadas [Recurso electrónico] = Effect of a physical activity programme in the aquatic environment on haemodynamic constants in pregnant women / Juana MaríaVázquez-Lara... [et al.]

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

Bibliografía: p. 324-325 : 37 refs.

Objetivo: Evaluar el efecto de un programa de actividad física en el medio acuático con inmersión hasta el cuello, de seis semanas de duración, sobre las constantes hemodinámicas en mujeres gestantes. **Método:** Se llevó a cabo un programa de actividad física en el medio acuático, de seis semanas de duración a un total de 46 mujeres embarazadas, que fueron distribuidas en grupo experimental que participó en el programa (n=18) y grupo control (n=28) que desarrolló los cuidados habituales. En los dos grupos se valoraron diferentes medidas hemodinámicas antes y después del programa. **Resultados:** Al inicio del programa el promedio de presión arterial sistólica era similar en ambos grupos pero la presión arterial diastólica era ligeramente mayor en el grupo experimental. Cuando se contrastan las medidas en la última sesión, resultan significativamente mayores las presiones arteriales (sistólica, diastólica y media), en el grupo control (p< 0,050). De forma similar, los valores iniciales de volumen plasmático no diferían en ambos grupos, pero tras la intervención las mujeres del grupo control evidencian un mayor promedio (p< 0,010). La fracción de excreción de sodio (FENa) aumenta significativamente en el grupo experimental, tras la realización del programa, cuyo promedio se triplica (p< 0,050). Los niveles plasmáticos de aldosterona no muestran diferencias significativas entre ambos grupos en las distintas mediciones. **Conclusión:** Un programa de ejercicios de natación e inmersión, en mujeres gestantes, contribuye al equilibrio hidrosalino, previniendo el aumento excesivo de volumen plasmático habitual en el embarazo, y en la actividad del eje renina-aldosterona.

Abstract: Objective: To evaluate the effect of a physical activity programme in the aquatic environment with immersion up to the neck, of six weeks duration, on haemodynamic constants in pregnant women. **Methods:** A six-week physical activity programme in the aquatic environment was carried out with a total of 46 pregnant women, who were distributed into an experimental group (n = 18), which participated in the programme, and a control group (n = 28), which followed routine care. In both groups different haemodynamic measurements were evaluated before and after the program. **Results:** At the beginning of the programme the mean systolic blood pressure was similar between groups, but diastolic blood pressure was slightly higher in the experimental group. When the measurements at the last session were compared, arterial pressures (systolic, diastolic and mean) were significantly higher in the control group (p <.050). Similarly, the initial plasma volume values did not differ between groups, but after the intervention, the control group women showed a higher mean (p <.010). The

fraction of sodium excretion (FENa) increased significantly in the experimental group, after the programme, with a mean three times higher ($p < .050$). Aldosterone plasma levels did not show significant differences between the groups in the different measurements. **Conclusión:** A programme of swimming and immersion exercises in pregnant women contributes to hydrosaline balance, preventing an excessive increase in usual plasma volume during pregnancy and in the activity of the renin-aldosterone axis.

Enfermería clínica. -- 2018 (Sep-Oct), v. 28, n. 5, p. 316-325

1. Ejercicio 2. Embarazo 3. Hemodinámica 4. Inmersión 5. Exercise 6. Haemodynamics 7. Immersion
8. Pregnancy

6

Características de los partos inducidos en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla [Recurso electrónico] = Characteristics of induced labors at Marqués de Valdecilla University Hospital/ MartaGonzález-Maestro... [et al.]

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

Bibliografía: p. 332-333 : 24 refs.

Objetivo: La inducción del parto (IDP) es una práctica obstétrica frecuente que se ha incrementado en las últimas décadas. El objetivo principal de este estudio es describir las características de los partos inducidos en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. **Método:** Diseño descriptivo retrospectivo de los partos inducidos entre el 1 de enero y el 30 de abril de 2014 mediante la revisión de historias clínicas. La recogida de datos se ha realizado mediante un registro estandarizado. **Resultados:** La muestra fue de 376 IDP, siendo la incidencia del 35,1%. Las indicaciones más frecuentes fueron la rotura prematura de membranas (33,9%) y el embarazo en vías de prolongación (16,7%). El 66,8% de las IDP se iniciaron con oxitocina. El 61,4% de los partos fueron eutócicos y el 25,23%, cesáreas. Se observó un aumento del porcentaje de cesáreas en los grupos de embarazo en vías de prolongación (27,3%) y estados hipertensivos del embarazo (29,8%). La principal causa de distocia fue el riesgo de pérdida de bienestar fetal (36,4%). El 94% de los neonatos tuvieron una adaptación a la vida extrauterina dentro de los parámetros de normalidad. **Conclusiones:** Comparando las IDP con los partos espontáneos, se observó que en las primeras los partos eutócicos disminuyen y aumentan las cesáreas y los partos instrumentales. Se aporta información de interés a los profesionales del ámbito de la ginecología y la obstetricia, y se abre camino a futuras investigaciones para obtener resultados transferibles a la práctica clínica.

Abstract: Objective: Induction of labor (IOL) is a common obstetric practice which has increased in recent decades. The main objective of this study is to describe the characteristics of induced labor at Marqués de Valdecilla University Hospital. **Method:** descriptive, retrospective study was performed between January 1st and April 30th of 2014, by reviewing medical histories. A standardised registration has been used to collect data. **Results:** There were a total of 376 IOL, the incidence was 35.1%. The most frequent indications were premature rupture of membranes (33.9%) and gestational age of 41 completed weeks or more (16.7%). Oxytocin was used to start 66.8% of the IOL. Of all births, 61.4% were spontaneous vaginal births and 25.3% caesarean sections. An increase in the rate of caesarean sections was observed in the group of gestational age of 41 completed weeks or more (27.3%) and hypertensive disorders of pregnancy (29.8%). The main cause of dystocia was suspected fetal compromise (36.4%). Adaptation to extrauterine life was within the parameters of normality in 94% of the newborn infants. **Conclusions:** Comparing the IOL with spontaneous labor, a decrease in spontaneous vaginal births and an increase in caesarean sections and operative vaginal births was observed in the inductions. This study provides relevant information to the professionals in the fields of gynaecology and obstetrics, and opens the way for future research to obtain results transferable to the clinical practice.

Enfermería clínica. -- 2018 (Sep-Oct), v. 28, n. 5, p. 326-333

1. Atención perinatal 2. Complicaciones del embarazo 3. Neonato 4. Parto inducido 5. Induced 6. Infant
7. Labor 8. Newborn 9. Obstetric labor complications 10. Perinatal care

7

La matrona como guía para la aplicación del método madre canguro [Recurso electrónico] : A propósito de un caso = The midwife as a guide for the application of the Kangaroo mother care method. A case report / Désirée Díaz-Jiménez, María de las Nieves Cano Lara, María García-Mauricio Pereira

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

Bibliografía: p. 340 : 10 refs.

Se presenta un caso clínico en el que tras un parto prematuro de una gestante de 33 + 5 semanas de gestación, la recién nacida es ingresada en el servicio de neonatos por bajo peso, prematuridad y tiraje a pesar de un Apgar 8/9/10 y un peso de 1.300 g en el nacimiento. El equipo de matronas que atendió a la mujer desde su llegada realiza una valoración según las necesidades de Virginia Henderson. Se identifican como diagnósticos enfermeros de la madre baja autoestima y conocimientos deficientes y para la recién nacida se identifica termorregulación ineficaz. Se realiza un plan de cuidados basado en gran medida en el método madre canguro, que se inicia en el Servicio de Neonatos, adaptándose a las necesidades y los cuidados que la prematura requiere. El método logra que los padres afronten la situación de una mejor forma y también permite mantener adecuadamente las constantes vitales de la prematura.

Abstract: We present a clinical case of a premature birth from a mother of 33 + 5 weeks gestation where the newborn was admitted to the neonatal unit due to her low weight, chest retraction and prematurity, despite an Apgar score of 8/9/10 and birth weight of 1.300 g. The team of midwives that attended the woman from her arrival performed an assessment according to Virginia Henderson's Needs. Nursing diagnoses for the mother of Situational low self- esteem and Deficient Knowledge were established, and of Ineffective thermoregulation for the newborn infant. The care plan was based in great measure on the Kangaroo-mother care method which was started in the neonatal unit, and adapted to the needs and care required by the newborn infant. The method enabled the parents to cope with the situation in a better way and the vital signs of the infant to be maintained.

Enfermería clínica. -- 2018 (Sep-Oct), v. 28, n. 5, p. 334-340

1. Matronas 2. Método madre canguro 3. Nacimiento prematuro 4. Recién nacido prematuro 5. Relaciones madre-hijo 6. Kangaroo-mother care method 7. Midwives 8. Mother-child relations 9. Premature birth 10. Premature infant