

1

Medición de la voluntad de vivir en adultos mayores [Texto impreso]: adaptación transcultural, validez y confiabilidad de la Will-to-Live Scale = Measurement of the will to live in older adults: Transcultural adaptation, validity and reliability of the Will-to-Live Scale / Tomás Caycho-Rodríguez, José M. Tomás, José Ventura-León, Patricia Sancho, Isabel Cabrera-Orosco, Miguel Barboza-Palomino.

Este artículo se encuentra disponible en su edición impresa. Los datos para su localización están accesibles a través del enlace al título de la publicación.

Bibliografía: p. 10-11 : 37 refs.

Objetivo: La Will-to-Live Scale (WTLS) es utilizada para medir la voluntad de vivir en adultos mayores; sin embargo, no existe una versión en español. El objetivo del estudio fue traducir la WTLS al español, evaluar su estructura interna, su confiabilidad y los correlatos entre la WTLS y la satisfacción con la vida, la resiliencia y la depresión en adultos mayores peruanos. **Método:** Los participantes fueron 235 adultos mayores peruanos ($M = 72,69$, $DE = 6,68$) evaluados entre marzo y mayo de 2019, seleccionados a través de un muestreo no probabilístico. Se administró la WTLS, la Satisfaction with Life Scale (SWLS), la Brief Resilient Coping Scale (BRCS) y el Patient Health Questionnaire-2 (PHQ-2). El análisis de datos incluyó confiabilidad por consistencia interna y modelos de ecuaciones estructurales, específicamente el análisis factorial confirmatorio (AFC), para probar la solución unidimensional de la WTLS y la validez convergente de la WTLS a nivel latente, al especificar un modelo de cuatro factores (voluntad de vivir, satisfacción con la vida, resiliencia y depresión). **Resultados:** El coeficiente alfa de Cronbach y el índice de confiabilidad compuesto obtienen valores de 0,93 y 0,94, respectivamente. La estructura unidimensional de la WTLS se ajustó a los datos ($X^2(5) = 10,067$, $p = 0,073$, $CFI = 0,999$, $RMSEA = 0,066$, $SRMR = 0,014$) y mostró asociaciones positivas con la SWLS ($p = 0,82$) y la BRCS ($p = 0,86$), así como negativa con el PHQ-2 ($p = 0,66$). **Conclusión:** La WTLS en español presenta evidencias de validez y confiabilidad para medir la voluntad de vivir en adultos mayores peruanos.

Abstract: Objective: The Will-to-Live Scale (WTLS) is used to measure the will to live in older adults; however, there is no Spanish version. The objective of the study was to translate the WTLS into Spanish, assess its internal structure, reliability, and the correlates between WTLS and life satisfaction, resilience, and depression in older Peruvian adults. **Method:** The participants were 235 Peruvian older adults ($M = 72.69$, $SD = 6.68$), evaluated between March to May 2019, selected through non-probability sampling. The WTLS, the Satisfaction with Life Scale (SWLS), the Brief Resilient Coping Scale (BRCS) and the Patient Health Questionnaire-2 (PHQ-2) were administered. Data analysis included reliability by internal consistency and structural equation models, specifically confirmatory factor analysis (AFC), to test the one-dimensional solution of the WTLS and the convergent validity of the WTLS at the latent level, by specifying a four-factor model (will to live, life satisfaction, resilience and depression). **Results:** Cronbach's alpha coefficient and the composite reliability index obtain values of .93 and .94, respectively. The one-dimensional structure of the WTLS was fitted to the data ($X^2(5) = 10.067$, $P = .073$, $CFI = .999$, $RMSEA = .066$, $SRMR = .014$) and showed positive associations with the SWLS ($p = 0.82$), and BRCS ($p = 0.86$), as well as negative associations with the PHQ-2 ($p = 0.66$). **Conclusion:** The WTLS in Spanish presents evidence of validity and reliability to measure the will to live in Peruvian older adults.

Enfermería clínica. -- 2021 (Ene-Feb), v. 31, n. 1, p. 4-11

1. Adulto mayor 2. Confiabilidad 3. Validez del test 4. Voluntad de vivir 5. Older adult 6. Reliability 7. Test validity 8. Will to live

2

Validación del cuestionario de Conocimientos sobre prevención de lesiones por presión en estudiantes de Enfermería [Texto impreso] : análisis Rasch = Validation of the Pressure Injury Prevention Knowledge questionnaire in nursing students: Rasch analysis / Cristina Pérez-López, María Dolores López-Franco, Inés María Comino-Sanz, Pedro Luis Pancorbo-Hidalgo.

Este artículo se encuentra disponible en su edición impresa. Los datos para su localización están accesibles a través del enlace al título de la publicación.

Bibliografía: p. 19-20 : 33 refs.

Objetivo: Medir el conocimiento de los estudiantes de enfermería de la Universidad de Jaén hacia las pautas basadas en la evidencia para la prevención de las lesiones por presión. **Método:** Estudio observacional transversal de validación de un cuestionario utilizando un formulario online con estudiantes de enfermería de la Universidad de Jaén. Se invitó a participar a todos los matriculados en los 4 cursos. Se evaluaron las propiedades psicométricas del cuestionario "Conocimientos sobre prevención de lesiones por presión" (PIPK) mediante un análisis de Rasch. Se calcularon porcentajes de respuestas correctas y errores para cada ítem, puntuación total y su asociación con variables formativas. **Resultados:** El cuestionario PIPK mostró adecuadas características psicométricas ($\alpha = 0,89$) y buen ajuste del modelo de Rasch. La puntuación media de conocimientos fue de 21,0 (67,7% del máximo). Obtuvieron mayores puntuaciones aquellos estudiantes que habían realizado prácticas clínicas, más periodos de prácticas, habían asistido a jornadas específicas sobre lesiones por presión o estaban matriculados en cursos superiores. **Conclusiones:** El cuestionario PIPK es un instrumento válido y fiable para medir los conocimientos de los estudiantes de enfermería hacia la prevención de lesiones por presión. Los estudiantes de enfermería de la Universidad de Jaén obtuvieron una puntuación de conocimientos hacia la prevención de las lesiones por presión superior al 50%.

Abstract: Objective: The aim of our study is to measure the knowledge of nursing students at the University of Jaén about evidence-based recommendation for the prevention of pressure injuries. Method: A cross-sectional observational and validation study was carried in 2019, using an online survey. All the students registered on the Nursing Degree programme of the University of Jaén were invited to participate. The psychometric properties of the Pressure Injury Prevention Knowledge questionnaire (PIPK) were tested by a Rasch analysis. With the analysis, the percentage of correct and wrong answers was calculated, the global score and the association with some educational variables. Results: The PIPK questionnaire showed adequate psychometric characteristics ($\alpha = .89$) and good fit to the Rasch model. The average knowledge score on pressure injury prevention obtained was 21.0 (this is 67.7% of the maximum). Higher scores were obtained by the students that had finished some clinical placements; those with more placements; had attended a meeting about pressure injuries and those in a higher year of the programme. Conclusions: The PIPK questionnaire is a valid and reliable instrument for measuring the knowledge of nursing students about pressure injuries prevention. The nursing students of the University of Jaén obtained a score in the questionnaire higher than 50%.

Enfermería clínica. -- 2021 (Ene-Feb), v. 31, n. 1, p. 12-20

1. Conocimientos 2. Cuestionarios 3. Encuestas 4. Estudiantes de enfermería 5. Lesión por presión
6. Prevención 7. Knowledge 8. Nursing students 9. Pressure injuries 10. Prevention 11. Questionnaires
12. Surveys

3

Satisfacción percibida por las mujeres durante el parto en el Hospital Universitario Materno-Infantil de Canarias a través del Childbirth Experience Questionnaire (CEQ-E) [Texto impreso] = Perceived satisfaction of women during labour at the Hospital Universitario Materno-Infantil of the Canary Islands through the Childbirth Experience Questionnaire (CEQ-E) / Héctor González-de la Torre, Sara Miñarro-Jiménez, Inmaculada Palma-Arjona, Julia Jeppesen-Gutierrez, Miriam Berenguer-Pérez, José Verdú-Soriano.

Este artículo se encuentra disponible en su edición impresa. Los datos para su localización están accesibles a través del enlace al título de la publicación.

Bibliografía: p. 29-30 : 29 refs.

Objetivo: Conocer el grado de satisfacción de las mujeres tras el parto en el Hospital Universitario Materno-Infantil de Gran Canaria (HUMIC) y establecer posibles relaciones entre el grado de satisfacción y las variables estudiadas. **Método:** Estudio observacional descriptivo de corte transversal con componente analítico. La población a estudio fueron las mujeres cuyo parto tuvo lugar en el mes de noviembre del 2018 en el HUMIC reclutadas mediante muestreo no probabilístico de tipo consecutivo. Se utilizó el cuestionario Childbirth Experience Questionnaire en su versión española (CEQ-E) (cuestionario con 4 dominios: capacidad propia, apoyo profesional, seguridad percibida y participación/modelo de análisis 2). En una primera fase se realizó un análisis descriptivo y en una segunda, un análisis inferencial para explorar la asociación entre diferentes

variables. Resultados: La muestra total fue de 257 mujeres (n = 257). La puntuación total con el CEQ-E fue de 3,24 (DE 0,37 puntos). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la puntuación final del CEQ-E entre las mujeres con parto espontáneo frente a inducciones-estimulaciones (p = 0,563) ni entre mujeres primíparas frente a múltiparas (p = 0,060). Las mujeres cuyo parto había sido menor o igual a 12 h (p = 0,024), sin traumatismo perineal (p = 0,021) y aquellas a las que no se les ha realizado episiotomía (p = 0,002) obtuvieron mejor puntuación final en el CEQ-E. El parto instrumental (fórceps) frente al parto eutócico se asocia a puntuaciones menores respecto a la puntuación final en el CEQ-E (p < 0,001). Conclusiones: La satisfacción global de la gestante tras el parto en el HUMIC es alta. El parto instrumental parece asociarse a menor satisfacción percibida. Aspectos como el miedo y el cansancio en el parto pueden influir negativamente en la satisfacción. Estos aspectos son susceptibles de mejora mediante el establecimiento de estrategias que ayuden a mayor bienestar y minimicen el miedo de las gestantes en su parto.

Abstract: Objective: To determine the degree of satisfaction of women after childbirth at the Hospital Universitario Materno-Infantil of Gran Canaria (HUMIC) and to establish possible relationships between the degree of satisfaction and the variables studied. Method: A cross-sectional, descriptive, observational study with an analytical component. The study population comprised women who gave birth at the HUMIC in November 2018, recruited through consecutive non-probabilistic sampling. The Spanish version of the Childbirth Experience Questionnaire (CEQ-E) was used (questionnaire with 4 domains: own capacity, professional support, perceived safety and participation/analytical model 2). In a first phase a descriptive analysis was made, and in a second phase an inferential analysis to explore the association between different variables. Results: The total sample comprised 257 women (n = 257). The total score using the CEQ was 3.24 (SD .37 points). No statistically significant differences were found in the final CEQ score between the women who had a spontaneous delivery versus induction-stimulation (P=.563) or between primiparous versus multiparous women (P=.060). The women whose labour lasted 12 hours or less (P=.024), without perineal trauma (P=.021) and those who had not undergone episiotomy (P=.002) achieved a better final CEQ score. Instrumental delivery (forceps) versus normal delivery is associated with lower scores with respect to the final CEQ-E score (P=<.001). Conclusions: Women's overall satisfaction after delivery in HUMIC was high. Instrumental delivery seems to be associated with lower perceived satisfaction. Aspects such as fear and fatigue in labour could affect satisfaction negatively. These aspects can be improved by establishing strategies to increase comfort and minimise pregnant women's fear of labour.

Enfermería clínica. -- 2021 (Ene-Feb), v. 31, n. 1, p. 21-30

1. Cuestionarios 2. Encuestas 3. Fórceps obstétricos 4. Inducción del parto 5. Nacimiento 6. Satisfacción del paciente 7. Birth 8. Induced labour 9. Obstetric forceps 10. Patient satisfaction 11. Questionnaires 12. Surveys

4

Necesidades transfusionales en pacientes ingresados por fractura de fémur [Texto impreso] = Transfusion needs in patients admitted for fracture of femur / Yolanda Castilla Martín, Carolina Aliacar García, Clara González Moya, Cristina Pol Tres, Bartumeu Meca González, Juan José Pérez Ayuso.

Este artículo se encuentra disponible en su edición impresa. Los datos para su localización están accesibles a través del enlace al título de la publicación.

Bibliografía: p. 35 : 8 refs.

Objetivo: Determinar las variables y los factores predictivos asociados a la transfusión sanguínea alogénica (TSA) y a su frecuencia en pacientes con diagnóstico de fractura de fémur y con indicación de intervención quirúrgica. El objetivo secundario fue describir la frecuencia y cantidad de TSA en estos pacientes. Método: Se realizó un estudio observacional transversal retrospectivo sobre pacientes ingresados en el Hospital Sagrat Cor de Barcelona con diagnóstico de fractura de fémur en el año 2016 que requirieron intervención quirúrgica. Se recogieron variables demográficas y clínicas de los pacientes transfundidos, así como también de los no transfundidos, incluyendo el tipo de fractura. Resultados: La muestra de pacientes incluidos en el estudio fue de 257. El 52,9% de los pacientes estudiados requirió soporte transfusional; presentaban una hemoglobina media al ingreso de 11,01 g/dl, frente a los que no requirieron transfusión, que tenían un valor de 12,97 g/dl. El 42,80% de los pacientes recibía tratamiento con anticoagulantes o antiagregantes antes de producirse la fractura. Conclusiones: Más de la mitad de los pacientes que presentaron fractura de fémur precisaron transfusión

sanguínea durante su estancia en el hospital. Los factores asociados a la necesidad de TSA en pacientes con fractura de fémur fueron el nivel de hemoglobina al ingreso y el tipo de fractura, así como la edad y clasificación ASA (sistema de clasificación de la Sociedad Americana de Anestesiología). Esta información se podría tener en cuenta en los protocolos de ahorro de sangre. Por último, consideramos que es importante que para todos los pacientes que ingresen en el hospital con el diagnóstico de fractura de fémur y que requieran de intervención quirúrgica se haga una petición de reserva de sangre, puesto que un alto porcentaje de ellos en algún momento de su estancia hospitalaria será transfundido.

Abstract: Objective: To determine the variables and predictive factors associated with the administration and frequency of the allogenic blood transfusion (ABT) on patients diagnosed with fracture of femur requiring surgical intervention. The secondary objective was to describe the frequency and quantity of ABT on those patients. Method: A retrospective transversal observational study was performed on patients admitted to the Sagrat Cor hospital of Barcelona with a diagnosis of fractured femur that required surgical intervention in 2016. Several demographic variables were gathered along with the clinical data and outcome of transfused and non-transfused patients, including the type of fracture. Results: The overall sample was 257 patients. Of the patients studied, 52.9% required blood transfusion support. Patients who required ABT had haemoglobin values on admission of 11.01 gdl while those that did not require transfusion had an average value of 12.97 g/dl. Of the patients, 42.8% were on anticoagulant and/or antiplatelet therapy before the fracture occurred. Conclusions: More than half the patients admitted for fracture of femur received blood transfusion. The data collected showed that the hospital transfusion policy offered satisfactory results. Factors associated with the need for ABT were haemoglobin levels on admission and the type of fracture. Age and ASA risk (classification system of the American Society of Anesthesiologists) were also risk factors for ABT. This information could be useful for blood saving protocols. Finally, we think that it is important that all patients that are hospitalised with a diagnosis of fracture of femur and require surgery have a blood reserve request made, given that a high percentage of them, at any time during their stay, will be transfused.

Enfermería clínica. -- 2021 (Ene-Feb), v.31, n. 1, p. 31-35

1. Enfermería 2. Fractura de fémur 3. Hemoglobina 4. Intervención quirúrgica 5. Transfusión sanguínea 6. Blood transfusion 7. Femur fracture 8. Haemoglobin 9. Nursing 10. Surgical intervention

5

Análisis de los problemas relacionados con la medicación en pacientes polimedcados mayores de 64 años en atención primaria [Texto impreso]: un estudio descriptivo transversal = Analysis of drug-related problems in polymedicated patients over the age of 64 in primary care. A cross-sectional descriptive study / Mélanie Montero-Suárez, Montserrat Souto-Pereira, Juan M.Vazquez-Lago, Manuel Portela-Romero.

Este artículo se encuentra disponible en su edición impresa. Los datos para su localización están accesibles a través del enlace al título de la publicación.

Bibliografía: p. 43-44 : 35 refs.

Objetivo: Identificar los problemas relacionados con la medicación mediante los criterios STOPP/START en pacientes polimedcados mayores de 64 años con 12 o más fármacos. **Método:** Estudio descriptivo transversal. Se analizaron 172 casos seleccionados aleatoriamente del registro de 1.500 pacientes polimedcados del Programa de Mejora de la Calidad en el Paciente Crónico y Polimedcado del Servicio Gallego de Salud para el área de Santiago en el 2017. Se registraron los problemas relacionados con los medicamentos y los resultados negativos asociados a la medicación. El incumplimiento terapéutico se evaluó mediante el test de Morisky-Green-Levine. Las intervenciones enfermeras se registraron a partir del informe enfermero del programa. Se realizó análisis bivariante de los datos y la asociación entre las variables se estimó mediante el cálculo de la odds ratio. **Resultado:** El 56,4% de las pacientes eran mujeres. La media de edad fue de 77,34 ± 10,11 años. El problema más habitual fue la probabilidad de presentar efectos adversos, observándose en el 64,1% de los pacientes. Las mujeres presentaron mayor probabilidad de presentar este problema que los varones (OR: 1,37; IC 95%: 1,06-1,78). Un 18% de los pacientes se consideraron no cumplidores del tratamiento prescrito, según el test de Morisky-Green-Levine. Un 25,6% de los pacientes recibieron intervenciones de educación sanitaria. **Conclusiones:** La enfermera debe reevaluar periódicamente la medicación de los pacientes para comprobar adherencia al tratamiento y conocer si están provocando algún tipo de efecto adverso, así como incorporar a su actividad intervenciones de educación para la salud en este campo.

Abstract: Objective: To identify drug-related problems using the STOPP/START criteria of patients over 64 years polymedicated with 12 or more drugs. Method: Descriptive cross-sectional. We analysed 172 cases randomly selected from the register of 1500 polymedicated patients of the Quality Improvement Programme for Chronic and Polymedicated Patients of the Galician Health Service for the area of Santiago in 2017. Drug-related problems and the negative results associated with medication were recorded. Treatment compliance was assessed by the Morisky-Green-Levine test. Nursing interventions were recorded based on the Programme's nursing report. Bivariate analysis of the data was performed and the association between the variables was estimated by calculating the odds ratio (OR). Results: The 56.4% of the patients were women. The mean age was 77.34 ± 10.11 years. The most common problem was the likelihood of presenting adverse effects, observed in 64.1% of the patients. Women were more likely to have this problem than men (OR: 1.37; 95% CI: 1.06-1.78). Eighteen percent of the patients were considered non-compliant with the prescribed treatment, according to the Morisky-Green-Levine test. Of the patients, 25.6% had received health education interventions. Conclusions: Nurses must periodically re-evaluate patient medication to check adherence to treatment and determine whether it is causing any type of adverse effect, as well as incorporate health education interventions in this field into their activity.

Enfermería clínica. -- 2021 (Ene-Feb), v. 31, n. 1, p. 36-44

1. Adherencia al tratamiento 2. Atención de enfermería 3. Cumplimiento 4. Polifarmacia 5. Prescripción inadecuada 6. Compliance 7. Inappropriate prescribing 8. Nursing care 9. Polypharmacy 10. Treatment adherence

6

Desarrollo y validación de una fórmula de estimación del peso para emergencias pediátricas [Texto impreso] = Development and validation of a weight estimation tool for paediatric emergency care / Sendoa Ballesteros-Peña, Irrintzi Fernández-Aedo, Gorka Vallejo-De la Hoz, Garbiñe Pérez-Llarena, Irantzu Echeandia-Lastra.

Este artículo se encuentra disponible en su edición impresa. Los datos para su localización están accesibles a través del enlace al título de la publicación.

Bibliografía: p. 50 : 14 refs.

Objetivos: Desarrollar y validar una herramienta de estimación del peso en emergencias pediátricas. **Método:** Estudio realizado en 2 etapas. Utilizando datos antropométricos informatizados de los servicios de pediatría de atención primaria de Bilbao (País Vasco, España) se elaboraron modelos de regresión lineal para estimar el peso en función de la estatura. Posteriormente, estos modelos fueron aplicados de forma prospectiva a una muestra consecutiva de pacientes pediátricos atendidos en urgencias de 2 hospitales terciarios. Se compararon los pesos estimados con los reales, calculando el coeficiente de correlación intraclase (CCI), media de la diferencia y proporción de mediciones con un error del peso estimado inferior al 10 y 20% con respecto al valor real. **Resultados:** A partir de los datos antropométricos de 15.522 menores se desarrollaron 2 fórmulas predictivas del peso (fórmulas de Bilbao). Las formulas fueron validadas sobre una muestra de 780 pacientes pediátricos, y estimaron valores del peso con un alto grado de correlación intraclase con respecto al peso real (CCI = 0,93; $p < 0,001$) y una media de la diferencia de 0,63 (DE: 4,3). La proporción de error de la estimación del peso con respecto al valor real fue inferior al 10 en el 62,2% (IC 95%: 58,7-65,6) de las mediciones e inferior al 20% en el 93,1% (IC 95%: 91,1-94,8), unos resultados notablemente mejores que los que hubiesen obtenido otras fórmulas clásicas. **Conclusiones:** Las fórmulas de Bilbao pueden suponer una herramienta válida en la estimación del peso en pacientes pediátricos en urgencias y predicen el peso con mayor precisión que otras fórmulas de uso más habitual basadas en la edad.

Abstract: Objective: To develop and validate a weight estimation tool applicable in paediatric emergency care. **Methods:** Using anthropometric data from a computerized database of the primary health care paediatric services, Bilbao (Basque Country, Spain), linear regression models were developed with the objective of estimating weight from height. Subsequently, these models were prospectively validated using a consecutive sample of children attended in the emergency department of two tertiary hospitals. Estimated weights were compared with actual weights, calculating the intraclass correlation coefficient (ICC), mean difference and percentages of estimations falling within 10% and 20% of the actual weight. **Results:** Using anthropometric data

from 15522 children two weight predictive formulas were developed (Bilbao Formulas). The formulas were validated on a sample of 780 children and estimated weight values with a high degree of intraclass correlation with the real weight (ICC=.93, $P<.001$) and a mean difference of .63 (SD: 4.3). The percentages of estimations falling within 10% and 20% of the actual weight of the child was 62.2% (95% CI: 58.7-65.6) and 93.1% (95% CI: 91.1-94.8), respectively. Weight estimations were more accurate using Bilbao Formulas than other classical formulas. Conclusions: Bilbao Formulas would be a valid tool for estimating weight in children in the emergency department and predict weight more accurately than other more commonly used age-based formulas.

Enfermería clínica. -- 2021 (Ene-Feb), v. 31, n. 1, p. 45-50

1. Antropometría 2. Dosificación 3. Pediatría 4. Peso corporal 5. Tratamiento Farmacológico 6. Anthropometry 7. Body weight 8. Dosage 9. Drug therapy 10. Paediatrics

7

Impacto de una intervención educacional sobre la calidad de la dieta mediterránea, la actividad física y el estado ponderal en adolescentes [Texto impreso] : ensayo clínico aleatorizado = Impact of an educational intervention on the quality of the Mediterranean diet, physical activity and weight status in adolescents: Randomised clinical trial / Pedro Prieto-Zambrano, Lorena Pache-Iglesias, Ana Teresa Domínguez-Martín, Isabel Panea-Pizarro, Adela Gómez-Luque, Fidel López-Espuela.

Este artículo se encuentra disponible en su edición impresa. Los datos para su localización están accesibles a través del enlace al título de la publicación.

Bibliografía: p. 56 : 11 refs.

Objetivos: Analizar el impacto de una intervención educacional sobre la calidad de la dieta mediterránea (DM), la actividad física y el estado ponderal en adolescentes. Método: Ensayo clínico aleatorizado y controlado con intervención educacional multimodal (grupo control [n = 36] y grupo experimental [n = 46]). Recogida de datos, al inicio y al final del estudio, en población adolescente de la ciudad de Cáceres. En ambos grupos se determinaron medidas antropométricas y datos sociodemográficos. Se evaluó la calidad de la DM mediante el test KIDMED, el grado de actividad física a través del cuestionario PAQ-A y el estado ponderal con las tablas de crecimiento de la Fundación Faustino Orbegozo Eizaguirre. Resultados: Obtuvimos un aumento significativo en el grupo experimental en el cuestionario PAQ-A que valora la actividad física ($p = 0,029$). No se observaron diferencias significativas entre grupos en el estado ponderal ($p = 0,916$). Al comparar la calidad de la DM (calidad alta vs moderada o baja) con la actividad física (p control = 0,730; p experimental = 0,495) y con el estado ponderal (p control = 0,838; p experimental = 0,372), no se observaron diferencias significativas. Conclusiones: La intervención educacional no mejoró la calidad de la DM ni la actividad física, aunque la mayoría de nuestra muestra presentaba normopeso y actividad física aceptable. Debemos continuar mejorando el patrón alimentario saludable de nuestros adolescentes para garantizar un estado de salud adecuado en el futuro.

Abstract: Objective: To analyse the impact of an educational intervention on the quality of the Mediterranean diet, physical activity and weight status in adolescents. Method: Randomised clinical trial (RCT), controlled with a multimodal educational intervention (control group [n = 36] and experimental group [n = 46]). Data collection at the beginning and end of the study, in teenagers from Cáceres, Spain. In both groups anthropometric measurements and sociodemographic data were determined. The quality of the Mediterranean diet was assessed through the KIDMED test, the degree of physical activity through the PAQ-A questionnaire and weight status with the growth charts of the Faustino Orbegozo Eizaguirre Foundation. Results: We obtained a significant increase in the experimental group in the PAQ-A questionnaire that assesses physical activity ($P = .029$). No significant differences were observed between groups in the weight status ($P = .916$). When comparing the quality of the Mediterranean diet (high vs moderate or low quality) with physical activity (P control = .730; experimental $P = .495$) and with weight status (P control = .838; experimental $P = .372$), No significant differences are observed. Conclusions: The educational intervention did not improve the quality of the Mediterranean diet or physical activity, although most of our sample had normal weight and acceptable physical activity. We must continue to improve the healthy eating pattern of our adolescents, to ensure an adequate state of health in the future.

Enfermería clínica. -- 2021 (Ene-Feb), v. 31, n. 1, p. 51-56

1. Adolescentes 2. Calidad 3. Dieta mediterránea 4. Ejercicio 5. Obesidad 6. Adolescents 7. Exercise
8. Mediterranean diet 9. Obesity 10. Quality

8

Cuidados enfermeros para el abordaje de la salud comunitaria en población indígena de la Amazonia peruana [Texto impreso] = Nursing care to address community health of the indigenous population in the Peruvian Amazon / Bárbara Badanta-Romero, Beatriz Moreno-Moreno, Viviana Soto-Díaz, Sergio Barrientos-Trigo.

Este artículo se encuentra disponible en su edición impresa. Los datos para su localización están accesibles a través del enlace al título de la publicación.

Bibliografía: p. 63 : 13 refs.

La comunidad nativa Shonori la componen familias asháninkas de la Amazonia peruana. Este trabajo aborda la salud comunitaria mediante una valoración y plan de cuidados de enfermería basado en el modelo de competencia cultural de Purnell y la taxonomía estandarizada enfermera (NANDA, NIC, NOC). La valoración se sustenta en 12 dominios relacionados con la herencia y ecología biocultural, comunicación, roles y organización familiar, conductas de riesgo, nutrición, embarazo, rituales de muerte y espiritualidad y prácticas y proveedores de cuidados de salud. Se detecta como diagnóstico una "salud deficiente de la comunidad relacionada con recursos insuficientes y manifestada por problemas de salud padecidos por la comunidad". Los criterios de resultados esperados en el plan de cuidados son: competencia social, estado de salud de la comunidad y control del riesgo social relacionado con las enfermedades transmisibles. Las intervenciones consisten en fomentar la salud comunitaria, analizar e identificar la situación de salud y riesgos, y controlar y proteger de enfermedades transmisibles y de riesgos ambientales. Intervenciones de la red pública de abastecimiento de agua y subvenciones para el apoyo agrícola y a las viviendas permitieron disminuir vectores, sufragar gastos del abastecimiento de agua segura y comprar alimentos para mejorar la nutrición infantil. El uso de la medicina tradicional fue potenciado y se desarrollaron campañas de salud y educación sexual en coordinación con el sistema oficial de salud. Se hizo un seguimiento durante 40 días, que corroboró la mejora de la salud comunitaria y la necesidad de un abordaje grupal con todos los actores.

Abstract: The native community Shonori is made up of Ashaninka families of the Peruvian Amazon. This paper addresses community health through an assessment and nursing care plan based on the Purnell cultural competency model and the standardized nurse taxonomy (NANDA, NIC, NOC). The assessment is based on 12 domains related to inheritance and biocultural ecology, communication, roles and family organization, risk behaviours, nutrition, pregnancy, death and spirituality rituals, and health care providers and practices. A diagnosis of "Poor health of the community r /t insufficient resources m/b health problems suffered by the community" is detected. The expected results criteria in the care plan are: social competence, community health status and control of social risk related to communicable diseases. The interventions consist of promoting community health, analyzing and identifying the health situation and risks, and controlling and protecting from communicable diseases and environmental risks. Interventions of the public water supply network and subsidies for agricultural and housing support, allowed vectors to be reduced, costs of safe water supply to be covered, and food to be bought to improve child nutrition. The use of traditional medicine was enhanced and health and sexual education campaigns were carried out in coordination with the official health system. A follow-up was carried out for 40 days, corroborating the improvement of community health, and the need for a group approach with all actors.

Enfermería clínica. -- 2021 (Ene-Feb), v. 31, n. 1, p. 57-63

1. Atención a la salud 2. Enfermería transcultural 3. Participación de la comunidad 4. Población rural
5. Community participation 6. Health care 7. Rural population 8. Transcultural nursing