

1

Asistencia urgente domiciliaria a personas con problemas crónicos de salud por la enfermera de cuidados avanzados [Recurso electrónico]= Home advanced emergency nursing for people with chronic health problems/ Sergio R. López Alonso, Cecilio Linares Rodríguez, Susana Martín Caravante, Ana I. Martínez García

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

Bibliografía: p. 112 : 25 refs.

Objetivo: Explorar la práctica clínica y farmacológica de la enfermera de urgencias a domicilio ante problemas de salud crónicos. **Método:** Estudio transversal, con pacientes del Distrito Málaga atendidos por una enfermera de urgencias domiciliarias, junto a un médico vía telefónica, en turno rotatorio de enero de 2012 a marzo de 2016. Las variables principales fueron: motivo de asistencia según la Clasificación Internacional de Enfermedades versión 9, necesidad de cuidados basadas en diagnósticos enfermeros (NANDA), medicamentos, tipo de problema crónico de salud y derivación, entre otros. Se hizo un análisis descriptivo con tablas de frecuencia y resúmenes numéricos, e inferencial con pruebas de la X² y de la t de Student, además de regresión logística multivariante. **Resultados:** fueron atendidos 2.253 sujetos, de los que 957 (42,5%) fueron avisos por problemas crónicos de salud, los cuales pueden clasificarse en: 46,4% desajustes y 35,5% problemas con dispositivos sanitarios, entre otros. Entre los motivos de asistencia destacaron: hiper/hipotensión arterial (14,94%), patología no urgente (13,79%), problemas urinarios (12,53%) y dolor oncológico/paciente terminal (10,44%). La resolución in situ de la enfermera fue del 93,5%. El 53,7% de los pacientes necesitó medicación. Las necesidades de cuidados más frecuentes fueron: conocimientos deficientes, el dolor y la ansiedad/ temor; y las intervenciones fueron monitorización de constantes vitales, derivación a atención primaria y asesoramiento. El manejo inefectivo de dispositivos sanitarios fue la necesidad de cuidados que más se asoció con los motivos de asistencia. **Conclusiones:** La enfermera de cuidados avanzados presenta una alta resolución y eficiencia ante las urgencias domiciliarias derivadas de problemas de salud crónicos.

Abstract: Objectives: To explore the emergency nursing clinical and pharmacological practice at home on patients with chronic health problems. **Methods:** Cross-sectional study, including patients from Malaga District attended by an emergency nurse from January 2012 to March 2016. **Main variables were:** cause of assistance according to the International Diseases Classification version 9, care needs according to NANDA diagnosis, medication, type of chronic health problem and referrals. **Statistical analysis included** descriptive data analysis, Chi-squared and t de Student tests and multivariate logistic regression. **Results:** 2,253 patients were attended. 957 (42.5%) patients were attended because of chronic health problems, highlighting a 46.4% because of imbalances and 35.5% sanitary devices problems, among them. The most frequent causes were: high/ low blood pressure (14.94%), no urgent pathology (13.79%), urinary problems (12.53%) and oncologic pain/terminal patient (10.44%). In situ resolution of the emergency nurse at home was 93.5%. The amount of patients who needed medication was 53.7%. The most frequent care needs were: Knowledge deficit, pain and anxiety/fear; and interventions were: Vital signs monitoring, referral to primary care and counselling. Ineffective management of sanitary devices was the care need most frequently associated to assistance causes. **Conclusions:** Advanced practice nurses are highly resolutives and efficient to deal with home emergencies about chronic health problems.

Gerokomos. -- 2019 (Septiembre), v. 30, n. 3, p. 108-112

1. Atención prehospitalaria 2. Enfermedad crónica 3. Enfermera de práctica avanzada 4. Enfermedad crónica 5. Urgencias extrahospitalarias 6. Advanced nursing practice 7. Chronic disease 8. Emergencies 9. Emergency nursing 10. Prehospital care 11. Prehospital services

2

Mejorando la calidad de vida en adultos mayores a través de la experiencia universitaria [Recurso electrónico] = Improving the quality of life in elders through the university experience for older adults / Claudia Troncoso-Pantoja, Mirna Muñoz-Roa, Juan Pablo Amaya-Placencia, Fredy Díaz-Aedo, Mauricio Sotomayor-Castro, Alejandra Jerez-Salinas

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

Bibliografía: p. 117-118 : 30 refs.

Objetivo: Diseñar e implementar un seminario-taller como experiencia de aprendizaje en un ambiente universitario para personas mayores vulnerables de la comuna de Hualpén, región del Bío-bío, Chile, durante el año 2017. **Metodología:** A través del diseño metodológico de investigación acción, se invitó a un grupo de personas mayores vulnerables a vivir una experiencia de aprendizaje en dependencias de una institución de educación superior. Como parte de la estructura de la investigación, el diagnóstico se basó en la planificación de contenidos teóricos adaptados a los resultados de la aplicación del test Mini-Mental State Examination. La intervención correspondió a cuatro sesiones de seminario y taller de temáticas orientadas al autocuidado y uso de tecnología de información. Se realizó una evaluación de proceso en las sesiones educativas y una valoración final mediante entrevista grupal. **Resultados:** Las personas mayores optaron a un espacio en donde pudieron interactuar con sus pares, con académicos y con estudiantes del área de salud. Se interpreta como una experiencia de vida, a la que se le asigna una connotación positiva, por la entrega de conocimientos, pero, sobre todo, por la oportunidad de estar en una universidad, situación nunca proyectada por algunos participantes. **Conclusiones:** Las actividades académicas en salud tienden a ser realizadas en centros de atención o lugares de reunión propias de personas mayores. El invitar a los usuarios al establecimiento en donde reciben formación los profesionales que los atienden proporciona una mayor cercanía y experiencia de vida a estas personas que, finalmente, repercute de forma positiva en su calidad de vida.

Abstract: **Objetivo:** Was design and implement a Seminar/Workshop as a learning experience in a university environment for vulnerable elders in the Hualpen district, Bío-Bío region, Chile, during 2017. **Methodology:** Through the methodological design of research action, a group of elder people was invited to live a learning experience into the dependencies of a higher education institution. As a part of the research structure, the diagnosis was based on the theoretical contents planning adapted to the Mini-Mental State Examination test results. The intervention corresponds to four seminary sessions and workshop about subjects oriented to self-care and use of the information technology. A process evaluation was done during the educative sessions, ending with a group interview. **Results:** The elder opted for a space where they were able to interact with their peers, scholars and students of the healthcare area. It is understood as a life experience implying a positive connotation due to the knowledge delivery, but overall, due to the opportunity of being at a university, a situation the participants had never imagined. **Conclusions:** The academic activities in healthcare tend to be done in care centers or places where elder people gathers. Inviting users to the same establishment where the professionals who treat them are educated, gives them a higher level of closeness and life experience that, finally, has a positive impact in their quality of life.

Gerokomos. -- 2019 (Septiembre), v. 30, n. 3, p. 113-118

1. Adulto mayor 2. Calidad de vida 3. Educación 4. Investigación acción 5. Action research 6. Education 7. Elder 8. Quality of life

3

Declaración de voluntades anticipadas [Recurso electrónico] : un testamento vital para asegurar la autonomía = Declaration of living wills, a vital testament for ensuring personal self-reliance/ María del Carmen Bejarano Gómez, Rosana Braojos Bautista, María Rosa Díez García, María del Carmen Prieto Sánchez, Sandra Sánchez Díez

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

Bibliografía: p. 122 : 12 refs.

Introducción: Visto el escaso número de declaraciones de voluntades anticipadas presentadas, las diferencias entre modelos de documentos en las distintas comunidades autónomas, la falta de difusión, la importancia y beneficios que aportaría que el número de declarantes aumentara... nos preguntamos: ¿por qué la declaración de voluntades anticipadas es una gran desconocida? **Objetivos:** Conocer si la población sabe de la existencia de

la declaración de voluntades anticipadas. Saber si tiene intención de realizarla. Metodología: Tras una búsqueda bibliográfica previa se realizó un estudio observacional descriptivo transversal de un total de 1.652 personas de entre 18 y 79 años de todo el territorio nacional. Para la recogida de información, se elaboró un cuestionario de diseño propio, anónimo y específico que se difundió a través de internet mediante correo electrónico, mensajería instantánea y redes sociales. Se utilizó el análisis estadístico multivariante IBM SPSS Statistics 19. Resultados: Casi un 90% de los encuestados ha pensado alguna vez en su propia muerte. Un poco más del 50% conocía qué eran las voluntades anticipadas. El 90% afirmaba que el documento tenía gran utilidad. Solo un 3% había registrado el documento. Conclusiones: La realización de las voluntades anticipadas es sin duda de vital importancia para la población anciana, aunque no por eso deja de serlo para la sociedad en su conjunto, ya que realmente ni la enfermedad ni la muerte entienden de edad. Con este documento se asegurará el respeto en cualquier situación, y a lo largo de toda la vida, de la autonomía y la libertad para decidir de cada individuo.

Abstract: Introduction: Considering the small number of Living Will declarations made; the differences between the documents of each Autonomous Community, the lack of publicity about its existence; and the importance and the benefits that could bring an increase in the number of deponents... we wonder: ¿Why are the Living Will Declarations still unknown? Aim: To know if the public is aware of the existence of the Living Will Declarations. To know if there are persons with the intention to make use of it. Methodology: After a previous bibliographical research, a transversal descriptive observational study of a total of 1652 people between 18 and 79 years of the whole national territory was carried out. For the collection of information, a selfdesigned, anonymous and specific questionnaire was developed and disseminated through the web via email, instant messaging and social networks. A multivariate statistical analysis IBM SPSS Statistics 19. Results: Almost 90% of respondents have thought about their own death. A little over 50% knew what the anticipated Wills were. 90% said that the document was very useful. Only 3% had registered the document. Conclusion: The use of anticipated wills is undoubtedly of vital importance for the elderly population, and also for the society as a whole, since neither illness nor death take age into account. If this document is taken into account, it will ensure respect in any situation and for each individual to decide over its freedom and autonomy

Gerokomos. -- 2019 (Septiembre), v. 30, n. 3, p. 119-123

1. Autonomía personal 2. Eutanasia 3. Muerte 4. Voluntad en vida 5. Death 6. Euthanasia 7. Living Wills 8. Personal autonomy

4

Relación entre bienestar espiritual, calidad de vida y sentido del sufrimiento en una población de ancianos religiosos residentes en centros españoles [Recurso electrónico] = Relation between spiritual wellbeing, quality of life and sense of suffering in a population of elderly religious resident in Spanish centres / Hadil Hassoun, José Carlos Bermejo, Marta Villaceros, Miguel Ángel Millán Asín, Antonio Arenas Antúnez

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

Bibliografía: p. 129 : 30 refs.

Objetivo: Analizar la relación entre el bienestar espiritual, la satisfacción con la calidad de vida, el estado funcional y el sentido del sufrimiento de una población de religiosos ancianos residentes. Método: Estudio descriptivo, correlacional y transversal. La muestra fue de N = 435 residentes (media de 83,17 años, DT = 7,04). Se utilizaron las escalas FACIT Sp Ex, Humanizar sobre el sentido del sufrimiento, Filadelfia de Lawton e índice de Barthel. Se calcularon la t de Student y correlaciones de Pearson. Resultados: Existe un alto porcentaje (42,3%, N = 88) de residentes insatisfechos con su calidad de vida en la vejez. La media del sentido del sufrimiento como cambio (M = 3,62) fue significativamente ($p < 0,05$) mayor que como carga (M = 2,36), que mostró correlación significativa ($p < 0,01$) moderada y positiva con todas las dimensiones del bienestar espiritual ($r = 0,276$), bienestar general ($r = 0,315$) y propósito/paz ($r = 0,343$). El grupo de independencia (según el índice de Barthel) obtuvo una media significativamente mayor ($p < 0,05$) en las dimensiones paz y propósito (M = 26,28), bienestar general (M = 40,36), bienestar espiritual (M = 78,29) y actitudes hacia la vejez (M = 2,72) que el grupo de dependencia (M = 24,45, M = 38,07, M = 74,63 y M = 2,25, respectivamente). Conclusión: La atención a mayores debe incluir el plano espiritual. El sentido de sufrimiento como carga explicita la

transformación interior que la población de religiosos puede dar al sufrimiento. Se destaca la importancia de fomentar la satisfacción con las relaciones sociales y actitudes positivas hacia la vejez, ya que genera bienestar, reduce los niveles de ansiedad y evita la insatisfacción derivada de miedos ante el hecho de hacerse mayor.

Abstract: Objective: To analyze the relationship between spiritual wellbeing, quality of life satisfaction, functional status, and sense of the suffering in a population of religious elderly residents. Methods: Descriptive, transversal and correlational study. The sample included N=435 residents (average age=83.17, SD=7.04). FACIT Sp Ex scale, Sense of Suffering Humannizing scale, Lawton's Philadelphia scale and Barthel's Index were used. Student's T and Pearson's correlations were obtained. Results: There is a high percentage (42.3 %, N=88) of unsatisfied residents with quality of life in the oldness. The average of sense of suffering as change (M=3.62) was significantly ($p<.05$) greater than as a charge (M=2.36), which showed moderate and positive significant correlation ($p<.01$) with all dimensions of spiritual well-being ($r=.276$), overall well-being ($r=.315$) and purpose/peace ($r=.343$). Independence group (according to Barthel index) earned a significantly higher average ($p <.05$) in dimensions peace and purpose (M=26.28), overall well-being (M=40.36), spiritual well-being (M=78.29) and attitudes towards old age (M=2.72) than dependence group (M=24.45, M=38.07, M=74.63 and M=2.25 respectively). Conclusions: Elderly care must include the spiritual dimension. The sense of suffering as a charge explicit inner transformation that religious population can give to the suffering. It is highlighted the importance of promoting social relationship satisfaction and positive attitudes towards old age in order to generate well-being, reduce levels of anxiety and prevent dissatisfaction due to fear to getting older.

Gerokomos. -- 2019 (Septiembre), v. 30, n. 3, p. 124-129

1. Ancianos religiosos 2. Bienestar espiritual 3. Satisfacción con la calidad de vida 4. Sentido del sufrimiento 5. Elderly religious 6. Quality of life satisfaction 7. Sense of suffering 8. Spiritual well-being

5

Enfermería gerontológica [Recurso electrónico] : desafíos para la promoción de los roles sociales en las personas mayores = Gerontological Nursing: challenges for social roles promotion in older people / Margarita Poblete-Troncoso, Marcelo Piña-Morán

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

Bibliografía: p. 132 : 32 refs.

El acelerado envejecimiento poblacional a nivel mundial constituye un desafío para los profesionales de la salud. En este sentido, enfermería debe promover la autonomía en salud de las personas mayores con una participación activa en los cambios sociales y políticos, que tienen un impacto en su vida. En este artículo de opinión se reflexiona respecto de la adopción de un enfoque gerontológico que permita a la disciplina de enfermería potenciar los roles sociales activos de las personas mayores. De esta forma se enriquece la visión profesional en los aspectos sociales y culturales que afectan a la vejez, favoreciendo un cuidado integral del adulto mayor.

Abstract: Worldwide the accelerated population aging is a challenge for health professionals. In this sense, nursing must promote the autonomy in the health of the elderly with an active participation in social and political changes, which have an impact on their lives. In this opinion article, we reflect on the adoption of a gerontological approach that allows to the nursing discipline to enhance the active social roles of older people. In this way, the professional vision is enriched in the social and cultural aspects that affect old age, favoring a comprehensive care of the elderly.

Gerokomos. -- 2019 (Septiembre), v. 30, n. 3, p. 130-132

1. Enfermería 2. Envejecimiento 3. Gerontología 4. Personas mayores 5. Rol 6. Aged 7. Aging 8. Gerontology 9. Nursing 10. Role

6

Prevalencia de lesiones por presión y otras lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia en centros de atención primaria de salud de España en 2017 [Recurso electrónico] = Prevalence of pressure injuries and other dependence-related skin lesions in primary healthcare centres in Spain in 2017 / Francisco P. García-Fernández, Joan Enric Torra i Bou, J. Javier Soldevilla Agreda, Pedro L. Pancorbo-Hidalgo

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

Bibliografía: p. 140-141 : 31 refs.

Objetivos: Obtener indicadores epidemiológicos actualizados para las lesiones por presión (LPP) y otras lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia (LCRD) en centros de Atención Primaria de Salud (APS) españoles, tanto globales como ajustados. Analizar las características demográficas y clínicas de las personas con LCRD y de las lesiones. **Metodología:** Estudio observacional, transversal, tipo encuesta epidemiológica (5º Estudio Nacional de Prevalencia) (ENP), dirigido a centros de APS. Recogida de datos mediante formulario en línea seguro. **Variables:** características de los centros, número de pacientes con cada tipo de LCRD, clasificación de cada lesión, tamaño y tiempo de evolución. Se calcularon tres valores de prevalencia: prevalencia cruda poblacional, en mayores de 65 años y en personas en programas de atención domiciliaria. **Resultados:** Se han obtenido datos de una población de casi 763.000 personas atendidas en 98 centros de APS españoles. Un 14,3% de los centros declararon no tener ninguna persona con LCRD atendida en el momento de obtener los datos. En el grupo de personas en programas de atención domiciliaria (ATDOM), la prevalencia de LCRD fue del 6,11%. Según tipo de lesiones fueron: presión, 4,79%; humedad, 1,39%; fricción, 1,81%; combinadas, 1,05%, y desgarros cutáneos, 1,05%. Las lesiones se originaron en el mismo domicilio del paciente en un 83,3% de los casos, y solo un 16,7% eran de origen nosocomial. **Conclusiones:** La prevalencia de LCRD en pacientes atendidos en programas de ATDOM fue del 6,11%, siendo las LPP las lesiones más frecuentes, con un 4,79% de prevalencia (cifras similares a las del 3er ENP y suponen un ligero descenso sobre las encontradas en el 4º ENP). Tanto las LPP como el resto de LCRD son mayoritariamente producidas en el domicilio, a diferencia de la situación en hospitales en los que predominan las de origen nosocomial. La prevención de las LCRD en personas atendidas en ATDOM debe ser una prioridad.

Abstract: **Aims:** To obtain updated, global and adjusted epidemiological indicators for pressure injuries (PI) and others dependence-related skin lesions (DRSL) in Spanish primary healthcare (PHC) centres. To describe the clinical features of both people with DRSL and the lesions. **Methods:** Observational, cross-sectional study through a survey (5th National Prevalence Study), aimed to PHC in Spain. Data collected through a secure on-line form. **Variables:** characteristics of the centres, number of patients with each type of DRSL, classification of each lesion, size and time of evolution. Three prevalence values were calculated: crude population prevalence; in people over 65 years of age; and in people in home care programs (HCP). **Results:** Data have been obtained for a population of almost 763,000 people attended at Spanish PHC in 98 centers. 14.3% of the centres stated that they did not have any person with DRSL attended at the time of obtaining the data. In the group of persons in home care programmes, the prevalence of DRSL was 6.11%. According to the type of lesions: pressure 4.79%, moistureassociated lesions(MAL) 1.39%, friction 1.81%, combined 1.05% and skin tears 1.05%. The lesions originated in the patient's own home in 83.3% of cases, and only 16.7% were of nosocomial origin. **Conclusions:** The prevalence of DRSL in patients treated in was 6.11%, with PI being the most frequent lesion. Prevalence value is similar to that found in 2009 and slightly lesser than that of 2014. Both the PI and others DRSL are mostly developed in the home, unlike the situation in hospitals, where hospital-acquired injuries are predominant. So, prevention of DRSL in people in home care programmes should be a priority.

Gerokomos. -- 2019 (Septiembre), v. 30, n. 3, p. 134-141

1. Atención primaria 2. Desgarros cutáneos 3. Lesiones cutáneas asociadas a la humedad 4. Lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia 5. Lesiones por presión 6. Prevalencia 7. Dependence-related skin lesions 8. Moisture associated skin damage 9. Pressure injuries 10. Prevalence 11. Primary healthcare 12. Skin tears

7

Gestión de las ostomías en un centro sociosanitario [Recurso electrónico] = Handling of ostomies in a socio-health center / Josep Enrique Mateo

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

Bibliografía: p. 146 : 10 refs.

En octubre de 2016 se creaba en nuestro centro sociosanitario (CSS) la figura de la enfermera gestora en ostomías (EGO). Esta se implementa como consecuencia del creciente número de personas que anualmente se ostomizan en los servicios de cirugía y urología de nuestro hospital de agudos de referencia, y que de manera indirecta repercute en nuestro día a día asistencial. A lo largo del año 2017 se valoraron y censaron todos los pacientes ingresados en nuestro CSS con algún tipo de derivación intestinal, urológica, estoma de nutrición o de drenaje. A partir de su valoración se establecía un plan de curas ante las posibles complicaciones detectadas, así como un plan de educación sanitaria para aquellos pacientes dependientes en cuanto al manejo global de su ostomía, principalmente en los recientemente ostomizados. Ingresaron 68 pacientes, que presentaban un total de 84 ostomías de diferente etiología. Un total de 38 (55,88%) de estos pacientes presentaron algún tipo de complicación detectada en la valoración inicial o bien aparecida durante su estancia en nuestro centro. Gracias a este seguimiento se consigue minimizar el tiempo transcurrido desde la detección hasta el abordaje de las posibles complicaciones, reducir el número de traslados de pacientes a servicios de urgencias o consulta de la estomaterapeuta de zona. Así mismo, se consigue disminuir los días de ingreso por complicaciones en ostomías, aprovechar mejor los recursos materiales y optimizar el tiempo del personal sanitario, facilitando a su vez la reintegración precoz del paciente a su vida habitual.

Abstract: In October of the year 2016, the figure of the nurse in ostomies was created in our sociosanitary center. This is implemented as a consequence of the growing number of people that are annually ostomized in the surgery and urology services of our reference acute hospital, and that indirectly affects our day-to-day care. Throughout the year 2017 all the patients admitted to our CSS were evaluated with some type of intestinal, urological, nutrition or drainage stoma, enumerating them all. Based on its assessment, a cure plan was established for the possible complications detected, as well as a health education plan for those patients who are dependent on the overall management of their ostomy, mainly in the recently ostomized. 68 patients were admitted, presenting a total of 84 ostomies of different etiology. 38 of these (55.88%) presented some type of complication detected in the initial assessment or appeared during their stay in our center. Thanks to this monitoring, it is possible to minimize the time elapsed from detection to the approach of possible complications, reduce the number of patient transfers to emergency services or consultation of the area stomatherapist. Likewise, it is possible to reduce the number of admission days due to ostomy complications, make better use of material resources and optimize the time of health personnel, while facilitating the early reintegration of the patient into his / her habitual life.

Gerokomos. -- 2019 (Septiembre), v. 30, n. 3, p. 142-146

1. Autocuidado 2. Cuidados enfermeros 3. Educación sanitaria 4. Ostomía 5. Paciente ostomizado 6. Health education 7. Nursing care 8. Ostomy 9. Ostomy patient 10. Self-care

8

Efectividad de la película transparente de polímero de acrilato en la prevención y tratamiento de lesiones de la piel [Recurso electrónico] : revisión bibliográfica = Effectiveness of transparent acrylate polymer film in the prevention and treatment of skin lesions. Bibliographic review / Jordi Estarlich Corominas, Sandra Alexandre Lozano, Carme Rosell Moreno

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

Bibliografía: p. 155-156 : 35 refs.

Objetivos: Obtener evidencias disponibles sobre la eficacia de la película transparente de polímero de acrilato o producto barrera no irritante (PBNI) en la prevención y tratamiento de lesiones de la piel. **Método:** Revisión de la literatura a partir de la búsqueda de ensayos clínicos aleatorizados y estudios observacionales sobre los PBNI en PubMed, CINAHL y CUIDEN, publicados entre 2009 y 2018, ya que existe una revisión sistemática anterior. **Resultados:** Dos estudios evidenciaron reducción de complicaciones cutáneas aplicando PBNI antes de la colocación de apósitos de sujeción para catéteres venosos centrales. Respecto a las complicaciones cutáneas de la radioterapia, un estudio observó que los PBNI solo ayudaban a retrasar la intensidad del prurito. Un trabajo sobre la prevención y tratamiento de la dermatitis por incontinencia constataba que los PBNI son una buena alternativa a las cremas barrera, ya que tienen mejor aceptabilidad y cuestan menos de aplicar y retirar. En el ámbito del exceso de exudado y sus complicaciones en la zona periluceral, dos estudios coincidieron en la efectividad de los PBNI para reducir el diámetro de la superficie, exudado y esfacelo. **Conclusiones:** Los PBNI ayudan a prevenir las lesiones de la piel provocadas por apósitos de catéter; en la radiodermatitis solo ayudan a disminuir el prurito; en las dermatitis por incontinencia son alternativa a la cremas barrera; en el control de las complicaciones del exudado en la zona periluceral en lesiones de extremidad inferior son igual de efectivos que las cremas con zinc.

Abstract: Objectives: To obtain available evidence on the efficacy of transparent film of acrylate polymer or non-irritating barrier product (PBNI) in the prevention and treatment of skin lesions. Method: Review of the literature based on the search of randomized clinical trials and observational studies on PBNI in PubMed, CINAHL and CUIDEN published between 2009 and 2018, since there is a previous systematic review. Results: Two studies showed reduction of cutaneous complications by applying PBNI before the placement of fixation dressings for central venous catheters. Regarding the cutaneous complications of radiotherapy, one study observed that PBNI only helped to delay the intensity of pruritus. A work on the prevention and treatment of incontinence dermatitis found that PBNI are a good alternative to barrier creams, since they have better acceptability and cost less to apply and remove. In the area of excess exudate and its complications in the periluceral zone, two studies agreed on the effectiveness of PBNI to reduce the diameter of the surface, exudate and slough. Conclusions: PBNI helps to prevent skin lesions caused by catheter dressings, in radiodermatitis they only help to reduce pruritus, in incontinence dermatitis they are an alternative to barrier creams, in the control of the complications of exudate in the periluceral zone in lower limb injuries are just as effective as creams with zinc.

Gerokomos. -- 2019 (Septiembre), v. 30, n. 3, p. 147-156

1. Dermatitis por incontinencia 2. Lesiones cutáneas apósito catéter 3. Lesión periluceral 4. Producto barrera no irritante 5. Protector cutáneo no irritante 6. Catheter dressing 7. Incontinence dermatitis 8. Non-irritating barrier product 9. Non-irritating skin protector 10. Periluceral lesion 11. Skin lesions