

1

Nivel de dependencia funcional de personas mayores institucionalizadas en centros de bienestar de Floridablanca (Santander, Colombia) [Recurso electrónico] = Level of functional dependence of institutionalized older people in welfare centers of Floridablanca (Santander, Colombia) / Hendrik Adrian Baracaldo Campo, Angie Sidney Naranjo García, Viviana Andrea Medina Vargas

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

Bibliografía: p. 166 : 31 refs.

Objetivo: Caracterizar el nivel de dependencia funcional de personas mayores institucionalizadas en dos centros de bienestar de la Fundación Hogar Adulto Mayor Necesitado – FHAMN de Floridablanca (Santander, Colombia), para fundamentar intervenciones interdisciplinarias que protejan su bienestar físico, psicológico y social. **Metodología:** Estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal, con muestra de 48 personas entre 50 y 101 años. El instrumento utilizado fue el Índice de Barthel, versión original en español, validado en 1987, que evalúa 10 actividades cotidianas. **Resultados:** se encontró que la población cumplía los criterios de inclusión, con 62,5% (n = 30) hombres y 37,5% (n = 18) mujeres. Edad promedio: 77,2 años. Se evidencia que la población evaluada presenta algún grado de dependencia funcional para realizar las actividades básicas de la vida diaria. **Conclusiones:** El nivel de dependencia funcional evidenciado se fundamenta por la relación entre el envejecimiento y los riesgos que facilitan la aparición de fragilidad, y las pérdidas de capacidades funcionales físicas y psicológicas vinculadas a una menor independencia.

Abstract: Objective: Characterize the level of functional dependence of institutionalized elderly people in two welfare centers of the Fundación Hogar Adulto Mayor Necesitado – FHAMN de Floridablanca (Santander, Colombia), to base interdisciplinary interventions that protect their physical, psychological and social well-being. **Methodology:** Transversal, quantitative, descriptive Study, with a sample people of 48, between 50 and 101 years old. The instrument was original version Barthel Index, in Spanish, validated in 1987; this instrument evaluated ten daily activities. **Results:** The Sample people fulfilled the inclusion criteria, with 62.5% (n 30) men and 37.5% (n 18) women. The average age was 77.2 years. Evidenced that the sample people have some functional dependence level to perform Basic Activities of Daily Life (ADL). **Conclusions:** the level of functional dependence to perform ADL, reason based on the relationship between aging and the risks that facilitate the appearance of frailty, loss of physical and psychological functional capacities, linked to less independence.

Gerokomos. -- 2019 (Diciembre), v. 30, n. 4, p. 163-166

1. Actividades cotidianas 2. Anciano 3. Envejecimiento 4. Geriatria 5. Hogares para ancianos 6. Activities of daily living 7. Aged 8. Aging 9. Geriatrics 10. Homes for the aged

2

La funcionalidad y el acceso a prestaciones de salud de personas mayores en Chile [Recurso electrónico] = Functionality and access to health benefits for the elderly in Chile / Jacqueline Flores Águila, María Cecilia Toffoletto

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

Bibliografía: p. 171 : 24 refs.

Objetivo: Identificar el acceso a las prestaciones de salud de personas mayores del Programa del Adulto Mayor de Chile según su funcionalidad. **Metodología:** Estudio transversal, con una muestra por conveniencia de 264 personas mayores, de 65 años o más, que recibieron prestaciones de salud del Programa del Adulto Mayor durante el año 2016, de cuatro centros de salud familiar de Chile. **Variables:** funcionalidad, operacionalizada en condición de autovalencia sin riesgo, autovalencia con riesgo, riesgo de dependencia, dependencia leve o moderada y dependencia grave o severa. **Prestaciones de salud,** operacionalizadas en universales y específicas. El análisis descriptivo fue realizado para todas las variables de este estudio. **Resultados:** El 46,6% eran autovalentes sin riesgo, el 33,7% eran autovalentes con riesgo, seguido del 16,7% con riesgo de dependencia.

Del total de prestaciones específicas, la que tuvo mayor cobertura fue la consulta de crónicos, con un 83,0%. De las prestaciones universales, la mayor cobertura la tuvo la vacunación antiinfluenza, con un 83,0%. Las prestaciones relacionadas con las consultas médicas por ansiedad, depresión y demencia presentaron una baja cobertura, con un 10,1%, 14,6% y 12,4%, respectivamente. Conclusiones: Las prestaciones de salud de mayor cobertura fueron la consulta de crónicos y la vacunación antiinfluenza, que se caracterizan por ser prestaciones preventivas. Por ello, se alude a la necesidad de cambios en la organización de los controles de salud destinados a personas mayores en cuanto a que todos sean con enfoque de ciclo vital y no fraccionado por patología. Así también, con un enfoque más proactivo y menos reactivo.

Abstract: Objective: To identify the access to the health benefits of the elderly of the Program of the Elderly of Chile according to its functionality. Methodology: Cross-sectional study, with a convenience sample of 264 elderly with 65 and over who received health benefits from the Senior Adult Program during 2016, from four Family Health Centers in Chile. Variables: functionality, operationalized in a condition of risk-free auto valence, self-prevalence with risk, risk of dependence, mild or moderate dependence and severe or severe dependence. Health benefits, operationalized in universal and specific. The descriptive analysis was carried out for all the variables of this study. Results: The 46.6% were self-sustained without risk, 33.7% were self-sustained with risk followed by 16.7% with risk of dependence. Of the total of specific benefits, the one that had greater coverage was the chronic consultation, with 83.0%. Of the universal benefits, the highest coverage was the Anti-Influenza vaccination, with 83.0%. The benefits related to medical consultations for anxiety, depression and dementia presented a low coverage with 10.1%, 14.6% and 12.4% respectively. Conclusions: The health benefits of greater coverage were the consultation of chronic and vaccination Ant influenza characterized by preventive benefits. This refers to the need for changes in the organization of health controls aimed at the elderly in that they are all focused on the life cycle and not divided by pathology. Also, with a more proactive and less reactive approach.

Gerokomos. -- 2019 (Diciembre), v. 30, n. 4, p. 167-171

1. Atención primaria de salud 2. Envejecimiento saludable 3. Persona mayor 4. Servicios básicos de salud 5. Comprehensive health care 6. Elderly 7. Healthy aging 8. Primary health care

3

Relación entre hipertensión arterial y diabetes mellitus tipo 2 con deterioro cognitivo en adultos mayores [Recurso electrónico] = Relationship between hypertension and diabetes mellitus type 2 with cognitive impairment of older adults / Verónica Alejandra Chandía Reyes, Carolina Luengo Martínez

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

Bibliografía: p. 175 : 27 refs.

Objetivo: Determinar la relación entre hipertensión arterial y diabetes mellitus tipo 2 con el deterioro cognitivo de adultos mayores de un centro comunitario en Chile. Método: Estudio correlacional de corte transversal. La muestra correspondió a 80 adultos mayores. Se aplicó un cuestionario recolector de datos y el instrumento MiniExamen del Estado Mental (MMSE). Resultados: la puntuación media obtenida en el MMSE fue de 25,04 ± 3,84 puntos. Se encontró relación estadísticamente significativa entre la puntuación obtenida en el MMSE con las variables edad, sexo, nivel socioeconómico, nivel educacional, situación de pareja y tener diabetes mellitus tipo 2. Conclusión: Es importante que el equipo sanitario pueda proteger el acceso a la atención médica en este grupo etario, favoreciendo la adherencia a los controles y tratamientos, tanto de enfermedades no transmisibles como evaluaciones del estado mental, con derivaciones oportunas, favoreciendo instancias de estimulación cognitiva.

Abstract: Objective: To determine the relationship between hypertension and type 2 diabetes mellitus with the cognitive deterioration of older adults of a community center in Chile. Methods: Cross-sectional correlation study. The sample corresponded to 80 older adults. A data collection questionnaire and the MiniMental State Examination (MMSE) were applied. Results: The average score obtained in the MMSE was 25.04 ± 3.84 points. We found statistically significant relationship between scores obtained in the MMSE with the variables age, sex, socioeconomic level, educational level, partner situation and possess diabetes mellitus type 2. Conclusion: It is important that the health team can protect the access of healthcare in this age group, favoring the adherence to

the controls and treatments, both of noncommunicable diseases, as assessments of the mental state, with derivations Opportune, favoring instances of cognitive stimulation.

Gerokomos. -- 2019 (Diciembre), v. 30, n. 4, p. 172-175

1. Adulto mayor 2. Deterioro cognitivo 3. Diabetes mellitus 4. Hipertensión arterial 5. Arterial hypertension
6. Cognitive impairment 7. Diabetes mellitus 8. Older adult

4

Visión profesional sobre la sexualidad en personas mayores institucionalizadas [Recurso electrónico] : una síntesis temática cualitativa = Professionals' view of sexuality in institutionalized older people: a qualitative thematic synthesis / Cristina Fuente Mansilla, Beatriz Rodríguez-Martín

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

Bibliografía: p. 176-180 : 18 refs.

Introducción: Las respuestas de los profesionales de los centros de cuidados de larga duración ante la manifestación de comportamientos sexuales en residentes son muy variadas, primando actitudes y prácticas negativas. Además, su nivel de conocimientos en este tema es bastante limitado. Objetivos: Sintetizar y analizar la evidencia disponible acerca de las percepciones de los profesionales sobre la sexualidad en personas mayores institucionalizadas en centros de cuidados de larga duración. Métodos: Revisión sistemática de artículos cualitativos publicados en inglés o castellano hasta mayo de 2017 en Medline, Scopus, Web of Science, Consejo Superior de Investigaciones Científicas, CUIDEN, ProQuest, PsycINFO y CINHALL que indagaran en las percepciones de los profesionales sobre la sexualidad en personas mayores institucionalizadas. Resultados: Seis artículos cumplieron los criterios de inclusión. Las siguientes categorías explicaban las percepciones de los profesionales sobre la sexualidad: la influencia de estereotipos negativos, la presión de las reacciones e interpretaciones profesionales, la interferencia familiar, la necesidad de privacidad, la necesidad de regular la expresión sexual y el manejo de la sexualidad en personas con demencia, lesbianas, gais o bisexuales. Conclusiones: Existe una falta de respuesta estándar, de conciencia y de conocimientos de los profesionales ante las situaciones sexuales en personas mayores institucionalizadas. Es necesario establecer directrices que promuevan un enfoque común en los centros y la reducción de prácticas potencialmente perjudiciales.

Abstract: Introduction: Long-Term Care workers responses to the manifestations of residents' sexual behavior are very varied, prevailing negative attitudes and practices. Moreover, their level of knowledge in this subject is quite limited. Objectives: To synthesize and analyse the available evidence regarding professionals' perceptions about the sexuality of institutionalized older people in Long-Term Care institutions. Method: A systematic search of articles published in English or Spanish exploring the perceptions of professionals about the sexuality of institutionalized older people was carried out until May 2017 in Medline, Scopus, Web of Science (WOS), Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC), CUIDEN, ProQuest, PsycINFO, and CINHALL. Results: Six studies met the inclusion criteria. Professionals' perceptions were grouped in the following categories: the influence of negative stereotypes, the pressure of professionals' reactions and interpretations, family interference, need for privacy, need for regulation of sexual expression and the management of sexuality in people with dementia, lesbian, gay or bisexual. Conclusion: There are a lack standard response and awareness and a knowledge gap of professionals in response to sexual situations in institutionalized older people. It is necessary to establish guidelines promoting a common approach in the institutions and a reduction of harmful practices.

Gerokomos. -- 2019 (Diciembre), v. 30, n. 4, p. 176-180

1. Anciano 2. Hogares para ancianos 3. Investigación cualitativa 4. Percepción 5. Sexualidad 6. Aged 7. Homes for the aged 8. Perception 9. Qualitative research 10. Sexuality

5

Rol de la enfermera en el envejecimiento activo y saludable [Recurso electrónico] : revisión narrativa = Role of the nurse in the active and healthy aging. Narrative Review / Elena Mostacero Morcillo, María Luisa Martínez Martín

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

Bibliografía: p. 188-189 : 53 refs.

Objetivo: Analizar la evidencia científica disponible sobre el rol de la enfermera en las políticas de envejecimiento activo y saludable. **Metodología:** Revisión narrativa mediante la búsqueda bibliográfica en bases de datos de Ciencias de la Salud: PubMed, LILACS, CUIDEN, CINAHL y Biblioteca Cochrane, y en buscadores generales: ScieLO España y Dialnet Plus. **Resultados:** Se identificó un total de 772 artículos de los que fueron seleccionados 44 por cumplir los criterios de inclusión y exclusión. El análisis de la información generó dos categorías: áreas de responsabilidad enfermera en los programas de envejecimiento activo e intervención de la enfermera como coordinadora de recursos sociosanitarios. **Conclusiones:** Fomentar el envejecimiento activo y saludable exige adoptar una perspectiva del ciclo vital completo por parte de los profesionales del sistema sanitario, proponer intervenciones para la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, y favorecer el acceso equitativo de las personas mayores tanto a la atención primaria como a los cuidados de larga duración, donde el rol de la enfermera resulta determinante.

Abstract: Objective: Analyze the available scientific evidence on the role of the nurse in the active and healthy aging policies. **Methodology:** Narrative review through bibliographic search in Health Sciences databases: PubMed, LILACS, CUIDEN, CINAHL and Cochrane Library, and in general search engines: ScieLo Spain and Dialnet Plus. **Results:** A total of 772 articles was identified. Finally, 44, that met the inclusion and exclusion criteria, were selected. The analysis of the information generated two categories: areas of responsibility of the nurse in the programs of active aging and intervention of the nurse as coordinator of social and health resources. **Conclusions:** Promoting active and healthy aging requires adopting a perspective of the complete life cycle on the part of professionals of the health system, proposing interventions for the promotion of health and prevention of disease, and promoting equitable access to both primary care and long-term care, where the role of the nurse is decisive.

Gerokomos. -- 2019 (Diciembre), v. 30, n. 4, p. 181-189

1. Educación en salud 2. Enfermera 3. Envejecimiento activo 4. Envejecimiento saludable 5. Recursos en salud 6. Active aging/ageing 7. Health education 8. Health resources 9. Healthy aging/aging well 10. Nurse

6

Prevalencia de lesiones por presión y otras lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia en residencias de mayores y centros sociosanitarios de España en 2017 [Recurso electrónico] = Prevalence of pressure injuries and other dependence-related skin lesions in nursing homes and residential care centers in Spain in 2017 / J. Javier Soldevilla Agreda, Francisco P. García-Fernández, Manuel Rodríguez Palma, Joan-Enric Torra i Bou, 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. 199 : 35 refs.

Objetivos: Obtener las cifras de prevalencia de las lesiones por presión (LPP) y otros tipos de lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia (LCRD) en centros residenciales para mayores y centros sociosanitarios (CSS) españoles. 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), dirigido a residencias de mayores y CSS en España. Recogida de datos entre noviembre y diciembre de 2017 mediante formulario seguro on-line. **Variables:** características de los centros, número de pacientes con cada tipo de LCRD, medidas de prevención, clasificación de cada lesión, tamaño y

tiempo de evolución. Se calculó la prevalencia cruda y su intervalo de confianza del 95%. Resultados: Se han obtenido datos de 43 CSS y residencias de mayores de 6 comunidades autónomas españolas. Solo un 7% de los centros declararon no tener ninguna persona con LCRD atendida en el momento de obtener los datos. La prevalencia global de LCRD fue del 6,24% (IC 95% 5,51-7,07%), y la de cada tipo de lesión: presión, 4,03%; humedad, 2,19%; fricción, 0,80%; combinadas, 1,01%, y desgarros cutáneos, 1,31%. Para las LPP, la prevalencia fue mayor en centros concertados (8,12%) y privados (4,40%) que en los centros públicos (2,96%). No hay diferencias entre tipos de centros para las otras lesiones. Las LCRD eran de origen nosocomial (originadas en instituciones residenciales u hospitales) en el 92,4% de los casos y solo un 7,6% se originaron en los domicilios. Conclusiones: La prevalencia de LCRD en residencias de mayores y CSS es la más baja en este tipo de centros en la serie histórica de estudios realizado en España por el GNEAUPP. Debido a la menor participación de centros en el estudio, esta menor prevalencia podría explicarse por mayor representación de centros más motivados en la prevención de LCRD, pero también por una mejora en los programas de prevención implementados. Hay diferencias estadísticamente significativas entre la prevalencia de LCRD en función de la titularidad de los centros, siendo las más bajas en los públicos y las más elevadas en los concertados. El perfil, los tipos de lesiones, severidad y localización de las LCRD son similares a las descritas en atención primaria de salud y hospitales.

Abstract: Aims: To obtain figures on the prevalence of pressure injuries (PI) and other types of dependence-related skin lesions (DRSL) in Spanish nursing homes and residential care centres. To analyse the demographic and clinical characteristics of people with DRSL and the characteristics of the lesions. Methods: Observational, cross-sectional, epidemiological study through a survey (5th National Prevalence Study), aimed at nursing homes and residential centres in Spain. Data collection between November and December 2017 using a secure on-line form. Variables: characteristics of the centres, number of patients with each type of DRSL, prevention measures, classification of each lesion, size and time of evolution. The crude prevalence and its 95% confidence interval were calculated. Results: 43 nursing home and residential care centres participated, from 6 Spanish autonomous communities. Only 7% of the centres stated that they did not have any person with DRSL attended at the time of collecting the data. The overall prevalence of LCRD was 6.24% (95%CI: 5.51 - 7.07%) and that of each type of lesion: pressure 4.03%, humidity 2.19%, friction 0.80%, combined 1.01% and skin tears 1.31%. For PI, the prevalence was higher in subsidised (8.12%) and private (4.40%) centres than in public (2.96%) ones. There are no differences between types of centres for the other injuries. DRSL were of nosocomial origin (originating in residential institutions or hospitals) in 92.4% of cases and only 7.6% originated at home. Conclusions: The prevalence of DRSL in nursing homes and residential centres is the lowest in this type of settings in the historical series of studies carried out in Spain by GNEAUPP. Due to the fact that the participation of centres has been much lower than that of previous studies, this lower prevalence could be explained by a higher representation in the sample of those centres more motivated toward DRSL prevention; but also by an improvement in preventive programmes. There are statistically significant differences between the prevalence of SLRD according to the funding of the centres, with the lowest in the public centres and the highest in the subsidised centres. The profile, types of injuries, severity and location of the DRSL are similar to those described in primary care or hospitals.

Gerokomos. -- 2019 (Diciembre), v. 30, n. 4, p. 192-199

1. Atención sociosanitaria 2. Desgarros cutáneos 3. Lesiones cutáneas asociadas a la humedad 4. Lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia 5. Lesiones por presión 6. Prevalencia 7. Residencia de mayores 8. Dependence-related skin lesions 9. Moisture associated skin damage 10. Nursing home 11. Nursing homes 12. Pressure injuries 13. Prevalence 14. Skin tears

7

Estudio EDIPO [Recurso electrónico] : heridas en las extremidades inferiores. ¿Cómo abordan su manejo las enfermeras? = EDIPO study: wounds in the lower extremities. How do nurses approach their management? / Jordi Guinot-Bachero, Evelin Balaguer-López, Adrián García-Montero, Pablo García-Molina

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

Bibliografía: p. 209 : 27 refs.

Objetivo: Describir las prácticas habituales en la atención de personas con úlceras en extremidad inferior y su relación con las características profesionales y sociodemográficas de los profesionales de enfermería que trabajan en instituciones sanitarias y sociosanitarias en España. **Métodos:** Estudio observacional descriptivo, mediante encuesta transversal de ámbito nacional dirigida a profesionales de enfermería que atienden en su práctica habitual a personas con úlceras en extremidades inferiores (EE.II.) distribuidos por toda la geografía española. El cuestionario se distribuyó a través de grupos en redes sociales y a través de correos electrónicos. **Resultados:** Se recopiló información de un total de 646 encuestas realizadas a profesionales de enfermería. El 36,5% (235) ocupaba un puesto como enfermera referente de heridas. El 55,6% (358) señaló que las úlceras venosas eran las que trataban con más frecuencia. El 92,7% (599) de los participantes afirmó haber recibido formación sobre manejo de úlceras de EE.II. **Conclusión:** La práctica clínica habitual se basaba en recomendaciones con evidencia científica; cuanto mayor experiencia, mayor nivel de formación y cursos relacionados con el manejo de las heridas realizaban las enfermeras.

Abstract: Objective: To describe the usual practices in the care of people with ulcers in the lower limb and its relationship with the professional and sociodemographic characteristics of the nursing professionals working in health and socio-health institutions in Spain. Method: Descriptive observational study, through a cross-sectional survey of national scope directed to nurses who attend in their usual practice to people with lower-extremity ulcers distributed throughout the Spanish geography. The questionnaire was distributed through groups in social networks and through emails. Results: Information was collected from a total of 646 surveys carried out by nursing professionals. 36.5% (235) occupied a position as a nurse referring to injuries. 55.6% (358) indicated that venous ulcers were the most frequently treated. 92.7% (599) of the participants claimed to have received training in ulcerative ulcer management. Conclusion: The usual clinical practice was based on recommendations with scientific evidence as more experience, higher level of training and courses related to the management of wounds performed by nurses.

Gerokomos. -- 2019 (Diciembre), v. 30, n. 4, p. 200-209

1. Cuidados de enfermería 2. Curación de heridas 3. Encuestas y cuestionarios 4. Úlceras en las piernas 5. Leg ulcer 6. Nursing care 7. Surveys and questionnaires 8. Wound healing

8

Valoración de los conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión en cuidados intensivos [Recurso electrónico] = Evaluation of nurses' knowledge about pressure ulcers in intensive care unit / Ignacia Chércoles López

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

Bibliografía: p. 216 : 31 refs.

Las úlceras por presión (UPP) son un problema de salud que deteriora la calidad de vida del paciente y su entorno. Los profesionales debemos estar preparados para afrontar este fenómeno, debemos mantener un nivel de conocimientos óptimos y actualizados. **Objetivo:** Evaluar la efectividad de una intervención formativa, sobre úlceras por presión, en enfermeras de cuidados intensivos del Hospital del Mar y analizar la concordancia entre la información que consta en el registro de úlceras y la información aportada por la enfermera referente del paciente. **Metodología:** Estudio cuantitativo, analítico, transversal. Los instrumentos para la recogida de datos fueron: un cuestionario autoadministrado pre- y postintervención formativa sobre conocimientos y un cuestionario realizado por la investigadora a las enfermeras referentes de los pacientes con úlceras por presión sobre registros en la trayectoria clínica. **Resultados:** Colaboraron 30 enfermeras y se obtuvo el 100% de la participación en el estudio. En el nivel de conocimientos preformación se obtuvo una nota media global de 0,547 (desviación estándar [DE] = 0,122) sobre 1 y en la posformación, esta media global fue de 0,728 (DE = 0,140). En el segundo objetivo, en los registros de las UPP se observó que en los días preformación hubo un 27% de pacientes con úlceras, de las cuales el 25% no fueron registradas, y después de la formación el porcentaje de pacientes con úlceras fue de un 9% y el 100% registradas. **Conclusiones:** La acción formativa mejora el nivel de conocimientos de las enfermeras sobre úlceras por presión. Los porcentajes de úlceras registradas mejoran significativamente después de la formación.

Abstract: Pressure ulcers supposed a health problem that deteriorates patient's life and their environment. Professionals must be well prepared, updating their knowledge in order to face and solve them. **Objectives:** The main purpose of this quantitative and crosssectional study is to evaluate the effectiveness of a training session in Intensive Care nurses of "Hospital del Mar" about pressure ulcers. The secondary purpose is to analyze the agreement between the information included in the ulcer's registry and the information provided by the nurse in patient's charge. **Methods and materials:** Data was acquired through pre- and post-training tests to nurses, in charge of patients with pressure ulcers, about clinical history record. **Results:** 30 nurses agreed to become part of the study and the obtained participation was 100%. The average mark in the pre-training test was 0.547 /1 (DE = 0.122) while in the posttraining test was 0.728 (DE = 0.140). Additionally, the recording of pressure ulcers improved. During pre-training time 27% of patients showed pressure ulcers but 25% of them weren't recorded. However, 9% of patients showed pressure ulcers by post-training days and all of them were recorded. **Conclusions:** The training session allowed nurses to improve their knowledge about pressure ulcers. Also the registration of pressure ulcers raise after training session.

Gerokomos. -- 2019 (Diciembre), v. 30, n. 4, p. 210-216

1. Cuidados intensivos 2. Formación 3. Registros 4. Úlceras por presión 5. Intensive care 6. Pressure ulcers 7. Records 8. Training

9

Instrumentos de medición de las actitudes y las barreras para la prevención de lesiones por presión [Recurso electrónico] : revisión de la bibliografía = Instruments for measuring attitudes and barriers to pressure injury prevention: literature review / María Dolores López-Franco, Laura Parra-Anguita, Pedro Luis 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. 224-225 : 59 refs.

Objetivos: a) identificar los instrumentos para medir las actitudes de profesionales de enfermería hacia la prevención de las lesiones por presión (LPP); b) identificar los instrumentos para medir las barreras para la prevención de LPP dirigidos a profesionales de enfermería; c) analizar las propiedades psicométricas de estos instrumentos. **Metodología:** Revisión de la bibliografía sobre estudios de desarrollo, validación y uso de instrumentos sobre actitudes y barreras para la prevención de las LPP, en profesionales de enfermería. Se ha realizado la búsqueda sobre 12 bases de datos bibliográficas, hasta diciembre de 2018. Se incluyeron estudios cuantitativos que utilizasen instrumentos, cuestionarios o test, que determinasen las actitudes y las barreras de los profesionales o estudiantes de enfermería. Se llevó a cabo una síntesis descriptiva. **Resultados:** Se han encontrado 33 artículos sobre instrumentos de actitudes hacia la prevención, que describen un total de 5 cuestionarios. Solo dos han sido usados en varios estudios: Escala de actitudes hacia la prevención de las UPP de Moore y Price (rango de fiabilidad 0,63-0,88) y Attitude toward Pressure ulcer Prevention (rango de fiabilidad: 0,66-0,91). Respecto a barreras para la prevención de las LPP se han encontrado 18 estudios que describen instrumentos de medición, de los cuales solo 5 presentan datos de propiedades psicométricas. La falta de tiempo es la barrera citada más frecuentemente. **Conclusión:** Existen dos cuestionarios validados para medir las actitudes de enfermeras hacia la prevención de las LPP, aunque no tienen versión en español. Hay una diversidad de cuestionarios para establecer las barreras para la prevención, pero ninguno cuenta con una sólida evaluación psicométrica.

Abstract: Aim: a) To identify the instruments to measure the attitudes of nurses towards the pressure injuries (PI) prevention; b) To identify the instruments to measure the barriers or obstacles to PI prevention aimed at nurses; c) To analyze the psychometric properties of these instruments. **Methodology:** Review of the literature on the development, validation and use of instruments on attitudes and barriers to PI prevention, aimed at nursing professionals. The search was carried out on 12 bibliographic databases until December 2018. Quantitative studies using instruments, questionnaires or tests were included to determine the attitudes and barriers of nursing professionals or students. A descriptive synthesis was carried out. **Results:** We found 33 articles on instruments of attitudes towards prevention, which describe a total of 5 questionnaires. Only two have been used in various studies: Moore and Price Staff Attitude Scale (reliability range: 0.63 – 0.88) and Attitude toward Pressure ulcer Prevention (reliability range: 0.66 – 0.91). With regard to barriers to the

prevention of LPP, 18 studies have been found that describe measurement instruments; only 5 of those shown data on psychometric properties. Lack of time is the most frequently cited barrier. Conclusions: There are two validated questionnaires to measure nurses' attitudes towards PI prevention, although none of those have a Spanish version. There are a variety of questionnaires to establish barriers to prevention, but none have a solid psychometric assessment.

Gerokomos. -- 2019 (Diciembre), v. 30, n. 4, p. 217-225

1. Actitudes 2. Barreras 3. Cuestionarios 4. Enfermería 5. Prevención 6. Úlceras por presión 7. Attitudes
8. Barriers 9. Nursing 10. Pressure ulcers 11. Prevention 12. Questionnaires