

1

Necesidades atendidas por las personas cuidadoras familiares de mayores dependientes en un hospital de media-larga estancia [Recurso electrónico] = Basic needs met by caregivers of older relatives in a long-term care hospital / Margarita Pérez-Cruz, María de los Ángeles Muñoz-Martínez, Laura Parra-Anguila, Rafael del-Pino-Casado

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

Bibliografía: p. 135 : 25 refs.

Objetivos: Identificar las características de las personas cuidadoras familiares de mayores dependientes en un hospital de media-larga estancia, conocer la intensidad del cuidado, describir la labor cuidadora que realizan dichas personas en el hospital e identificar su nivel de sobrecarga y ansiedad. **Método:** Estudio descriptivo transversal en el Hospital Universitario Dr. Sagaz de Jaén (Andalucía, España). Muestra no probabilística de 270 personas cuidadoras familiares de mayores dependientes. **Mediciones principales:** necesidades básicas atendidas por las personas cuidadoras familiares durante la estancia en el hospital (según índice de Barthel), sobrecarga subjetiva (índice Esfuerzo del cuidador) y ansiedad (escala de Hamilton). **Análisis principales:** análisis descriptivo mediante porcentajes, medias, desviaciones típicas e intervalos de confianza al 95%. **Resultados:** la mayoría de las personas cuidadoras estudiadas eran mujeres (87%), hija o hijo de la persona cuidada (54%), que compartía residencia con esta (68%) y a la que cuidaba en el domicilio antes de ingresar en el hospital (73%). En el hospital atendieron una media de 4,87 actividades básicas de la vida diaria. Las necesidades básicas más atendidas fueron: alimentación (83%), micción (83%), aseo personal (73%), empleo de ducha o baño (69%). El 46,3% de las personas cuidadoras presentó sobrecarga subjetiva y el 60,7%, ansiedad. **Conclusiones:** La persona cuidadora hospitalaria es mujer, ama de casa, hija de la persona cuidada y comparte domicilio con esta. La intensidad del cuidado es alta. Las necesidades de alimentación, ducha o baño y aseo personal son las más prevalentes. Dichas cuidadoras presentan altos niveles de sobrecarga y ansiedad.

Abstract: Objectives: To identify the characteristics of family caregivers of elderly dependents in a hospital of medium-long stay, know the intensity of care, describe the care work performed by these caregivers and identify their level of subjective burden and anxiety. **Method:** Cross-sectional study in the Hospital Universitario Dr. Sagaz (Jaén, Andalusia, Spain). Nonprobabilistic sample of 270 family caregivers of dependent elderly were recruited. **Main measures:** basic needs attended by family caregivers in the hospital (according to the Barthel Index), subjective burden (Caregiver Strain Index) and anxiety (Hamilton Anxiety Scale). **Main analyses:** descriptive analysis using percentages, means, standard deviations and 95% confidence intervals. **Results:** the majority of the caregivers studied were women (87%), daughter or son of the care recipient (54%) who shared a residence with him or her (68%) and already care for her or him at home before entering the hospital (73%). In the hospital, caregivers attended an average of 4.87 basic activities of daily life. The most frequently attended basic needs were: nutrition (83%), micturition (83%), personal hygiene (73%) and shower or bath use (69%). **Conclusions:** The hospital caregiver is a woman, housekeeper, daughter of the care recipient and shares home with him/her. The intensity of care is high. The needs of nutrition shower or bath and personal hygiene are the most prevalent. These caregivers have high levels of burden and anxiety.

Gerokomos. -- 2020 (Septiembre), v. 31, n. 3, p. 130-135

1. Ancianos dependientes 2. Ansiedad 3. Cuidadores 4. Hospitalización 5. Sobrecarga subjetiva 6. Anxiety 7. Burden 8. Caregivers 9. Frail elderly 10. Hospitalization

2

Calidad del servicio en residencias para mayores [Recurso electrónico] : análisis de un caso en la Comunidad Valenciana = Quality of Service in Residences for the Elderly. Analysis of a Case in the Valencian Community / Aldo Giovanni Caypa Altare, Ana Redondo Cano

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

Bibliografía: p. 140 : 21 refs.

Las residencias para adultos mayores se han convertido en un servicio clave y cada día más demandado por las personas de la tercera edad que por diferentes razones terminan viviendo en estas instituciones. Por ese motivo, conocer cuál es el grado de satisfacción de sus residentes se convierte en un aspecto clave para la mejora de la calidad en el servicio. Este estudio evaluó la calidad del servicio prestado a los residentes de una residencia privada para mayores mediante la aplicación de una encuesta de satisfacción, basada en el modelo SERVPERF, donde se evaluó cada una de sus cinco dimensiones: elementos tangibles, fiabilidad, capacidad de respuesta, seguridad y empatía, y se agregó una nueva, la alimentación. Para la evaluación de los resultados se llevó a cabo análisis descriptivo, distribución de frecuencias, medias y desviación estándar, en una muestra de 58 adultos, durante los meses de mayo y junio de 2017. En general, se evidenció que los residentes se encontraban satisfechos con el servicio ofrecido; entre los aspectos positivos destacaban las habitaciones, los empleados y los horarios de visitas. Entre las causas de insatisfacción más importantes figuraron la alimentación y el miedo a sentir que puedan robarle sus enseres.

Abstract: Residences for the elderly have become a key service and are increasingly in demand by the elderly, who for different reasons end up living there; for this reason, knowing the degree of satisfaction of its residents becomes a key aspect in improving the quality of the service. This study evaluated the quality of the service provided to residents of a private residence for the elderly, through the application of a satisfaction survey, based on the SERVPERF model, which consisted of five dimensions: tangibles, reliability, responsiveness, assurance and empathy, as well as a new one, feeding. In order to evaluate the results, frequency distribution, means and standard deviation were carried out using a sample of 58 adults between may and june 2017. It could be seen, that the residents were generally satisfied with the service offered, in particular, the rooms, the employees and the visiting hours, although among some major causes of dissatisfaction were food and the fear of having their belongings stolen.

Gerokomos. -- 2020 (Septiembre), v. 31, n. 3, p. 136-140

1. Adultos 2. Calidad 3. Residencias 4. SERVPERF 5. Elderly 6. Quality 7. Residences

3

Calidad de vida relacionada con salud en personas mayores que participan activamente en agrupaciones sociales [Recurso electrónico] = Health-Related Quality of Life among elderly people who actively participate in social groups / Daniela Romero Moreno, Lorena Gallardo-Peralta, Alicia Moreno Ochoa

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

Bibliografía: p. 143 : 14 refs.

Objetivos: Analizar la asociación entre calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) y variables sociodemográficas, enfermedades crónicas y síndromes geriátricos en una muestra de personas mayores chilenas. Material y métodos: Estudio transversal de 310 personas mayores de 60 años. Se aplicó el SF-36 y se evaluó el diagnóstico de enfermedades crónicas y síndromes geriátricos. Se realizan análisis descriptivos para los diversos dominios de SF-36, y a través de modelos de regresión jerárquica se determinan las variables que se asocian a componente sumario físico, componente de sumario mental y la escala general de SF-36. Resultados: Las variables predictivas son: sexo, artrosis, trastorno de desplazamiento, incontinencia urinaria y depresión. Específicamente, la depresión es la variable más significativa en los diversos modelos contrastados. Conclusión: La participación social activa influye positivamente en la CVRS. Desde el ámbito de la atención primaria se debe seguir avanzando en protocolos de intervención en salud mental.

Abstract: Objectives: To analyze the association between health-related quality of life (HR-QoL) and sociodemographic variables, chronic diseases and geriatric syndromes in a sample of Chilean elderly people. Material and methods: A cross-sectional study of 310 people over 60 years of age. The SF-36 was applied, the diagnosis of chronic diseases and geriatric syndromes was evaluated. Descriptive analyzes are carried out for the different domains of SF-36 and through hierarchical regression models the variables that are associated to physical summary component, mental summary component and the general scale of SF-36 are determined.

Results: The predictive variables are: sex, arthritis, displacement disorder, urinary incontinence and depression. Specifically, depression is the most significant variable in the different contrasted models. Conclusion: Active social participation positively influences HR-QoL. In the area of primary care, progress must continue in intervention protocols in mental health.

Gerokomos. -- 2020 (Septiembre), v. 31, n. 3, p. 141-143

1. Calidad de vida relacionada con salud 2. Depresión 3. Participación social 4. Depression 5. Health-related quality of life 6. Social participation

4

El dolor en personas con demencia moderada o severa [Recurso electrónico] : revisión narrativa = Pain in people suffering moderate or severe dementia: narrative review / Julia González Vaca, Misericordia García Hernández, Avelina Tortosa i Moreno

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

Bibliografía: p. 148 : 30 refs.

La prevalencia de dolor en personas mayores de 65 años oscila entre el 30-50% en la comunidad hasta el 70% en institucionalizados. El dolor debe considerarse como un síndrome geriátrico. Para la evaluación apropiada del dolor se deben usar herramientas validadas. La demencia en sí misma no es dolorosa; se estima que el 30-50% de mayores que tienen demencia experimentan dolor crónico. Este dolor puede contribuir a aumentar los síntomas conductuales y psicológicos de la demencia. Los objetivos de esta revisión fueron examinar las escalas observacionales para el dolor validadas en español e identificar cuáles son las intervenciones no farmacológicas para tratar el dolor en personas con demencia moderada-severa. La evaluación del dolor en personas con demencia moderada o avanzada ha de ser multicontextual; siempre se aconseja preguntar directamente a la persona si refiere dolor. Las cuatro herramientas recomendadas en esta revisión son: DOLOPLUS2, PACSLAC, PAINAD y Abbey Pain Scale; estas dos últimas son las más sencillas y rápidas. La implementación de medidas no farmacológicas durante el tratamiento del dolor es positiva, por la disminución del dolor y porque también evita la polimedicación innecesaria, pero aún hay que vencer los prejuicios del personal sanitario y los problemas logísticos de su aplicación. Por último, lo más importante de esta revisión es la propuesta de intervenciones no farmacológicas concretas para tratar el dolor en personas con demencia moderada-severa y que pueden ser prescritas y llevadas a cabo por enfermería

Abstract: The prevalence of pain in people over 65 years of age oscillates between 30 and 50% within the community, and reaches 70% in institutionalized patients. Pain must be considered a geriatric syndrome. In order to appropriately evaluate pain, validated must be used. Dementia in itself is not painful; it is estimated that 30-50% of older people with dementia have chronic pain. This pain may contribute to an increase in the behavioral and psychological symptoms of dementia. The aims of this revision were to examine the observational scales in pain, validated in Spanish, and identify the non-pharmacological interventions to treat pain in people with moderate to severe dementia. Evaluating pain in people with moderate to severe has to be multidimensional. It is always advised to question pain directly regarding the experience of pain. The four recommended tools in this revision are: DOLOPLUS2, PACSLAC, PAINAD and Abbey Pain Scale; the last two being simpler and quicker. The implementation of non-pharmacological measures during treatment is positive, because of pain reduction and the avoidance of unnecessary medication. However, prejudices from health professionals and organizational problems in applying these, must be overcome. The proposal of concrete non-pharmacological interventions in the treatment of pain is the most important contribution of this review, as they may be prescribed and implemented by nursing staff.

Gerokomos. -- 2020 (Septiembre), v. 31, n. 3, p. 144-148

1. Demencia 2. Deterioro cognitivo 3. Dolor 4. Intervenciones no farmacológicas 5. Manejo 6. Valoración 7. Assessment 8. Cognitive impairment 9. Dementia 10. Management 11. Non-pharmacological intervention 12. Pain

5

Efectividad de las intervenciones multicomponente para la promoción de la actividad física en personas mayores [Recurso electrónico] : una revisión sistemática = Effectiveness of multicomponent interventions to promote physical activity in the elderly: a systematic review / Ángela Rodríguez Rivas, 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. 156-157 : 38 refs.

Objetivos: Sintetizar y analizar la evidencia disponible sobre la eficacia de las intervenciones multicomponente encaminadas a la promoción de la actividad física en personas mayores de 65 años residentes en la comunidad. **Metodología:** Revisión sistemática de ensayos clínicos aleatorizados. Se realizó una búsqueda sistemática de artículos publicados en inglés y castellano en Medline (PubMed), Scopus, Web of Science, Consejo Superior de Investigaciones Científicas, CUIDEN y CINAHL, desde 2007 a 2017, que indagaran sobre la eficacia de las intervenciones multicomponente para promover la actividad física. La selección de estudios elegibles se realizó por duplicado y de forma independiente según los criterios establecidos, consensuando posteriormente los resultados. Se encontraron 1320 estudios, de los cuales 6 cumplían los criterios de inclusión. Se siguió la declaración PRISMA. La calidad de los artículos fue evaluada con la escala de JADAD y el riesgo de sesgo con el instrumento de la Colaboración Cochrane. **Resultados:** Aunque la mayoría de las intervenciones que utilizaron tecnologías o su combinación con sesiones educativas mejoraron la actividad física, el funcionamiento físico y las conductas de salud, ciertos estudios no confirman que las intervenciones promovieran la actividad física. **Conclusiones:** Existe cierta controversia sobre la eficacia de las intervenciones multicomponente. A pesar de lo anterior, incorporar tecnologías de la información y la comunicación y su combinación con las sesiones educativas mejora la actividad física en personas mayores y las tasas de adherencia a las intervenciones. Futuros estudios deben indagar en los factores asociados al éxito de las intervenciones.

Abstract: Aims: To synthesize and analyse the available evidence on the efficacy of multicomponent interventions aimed at promoting physical activity in elderly people over 65 years living in the community. **Methodology:** Systematic review of Randomized Clinical Trials. A systematic search of articles published in English and Spanish was carried out in Medline (PubMed), Scopus, Web of Science, Superior Council of Scientific Investigations, CUIDEN and CINAHL, from 2007 to 2017 that analyzed the efficacy of multicomponent interventions to promote physical activity. Screening of eligible studies was conducted in duplicate and independently according established criteria, discussed the results. 1320 studies were found, six of which fulfilled the inclusion criteria. PRISMA declaration was followed. Study quality was assessed with JADAD scale and the risk of bias with Cochrane Collaboration instrument. **Results:** While most of interventions that used some technology or combining technology with educational sessions reported improvements in physical activity, physical functioning and health behaviour, certain studies did not confirm that the interventions promoting physical activity. **Conclusions:** There is some controversy about the efficacy of multicomponent interventions. Notwithstanding the above, interventions that use information and communication technologies and its combination with educational sessions improve physical activity in older people and the rates of adherence to the intervention. Further research is needed to understand factors of interventions success.

Gerokomos. -- 2020 (Septiembre), v. 31, n. p. 149-157

1. Anciano 2. Ejercicio 3. Ensayo clínico 4. Revisión sistemática 5. Clinical trial 6. Elderly 7. Exercise
8. Systematic review

6

Rol de la enfermera en el anciano con cáncer [Recurso electrónico] : revisión bibliográfica = Role of the nurse in the elderly with cancer. Bibliographic review / Mercedes Montoro-Lorite, Montserrat Canalias-Reverter, Montserrat Valverde-Bosch, Sergi Font-Ritort

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

Bibliografía: p. 164-165 : 40 refs.

El aumento de la incidencia y prevalencia de procesos cancerígenos en los ancianos representa un nuevo reto para las políticas sanitarias y sociales. El presente artículo reflexiona sobre la necesidad de un modelo de atención integral, integrada y multidimensional para el cuidado del anciano con cáncer y su familia. El objetivo principal es identificar, recopilar, analizar y sintetizar la literatura científica más actual y relevante sobre las funciones y/o rol de la enfermera en el cuidado del anciano con cáncer. Material y método: se realizó una revisión bibliográfica en PubMed (Medline), Cochrane Library Plus, Dialnet y ScienceDirect® (Elsevier), entre enero de 2007 y diciembre de 2017, de la literatura científica sobre las funciones y/o rol de la enfermera en el cuidado del anciano con cáncer. Los estudios fueron seleccionados por revisores pares de forma independiente utilizando el instrumento PRISMA. Resultados: Se identificaron 28 estudios que cumplieron los criterios de inclusión. Toda la bibliografía revisada recomienda el desarrollo e implementación de programas de atención individualizados como el pilar principal de atención al anciano con cáncer. En ellos, las enfermeras desempeñan un papel clave en la gestión y coordinación durante todo el proceso de atención. Conclusiones: El modelo de cuidado de los ancianos con cáncer debe abarcar todo el proceso de atención: prevención, detección precoz, evaluación, tratamiento, educación e investigación. Es esencial el rol de la enfermera como gestora, coordinadora, educadora y cuidadora en la atención al anciano con cáncer.

Abstract: The increase in the incidence and prevalence of carcinogenic processes in the elderly represents a new challenge for health and social policies. This article reflects on the need for a comprehensive, integrated and multidimensional care model for the care of the elderly with cancer and his family. The main objective is to identify, compile, analyse and synthesize the most current and relevant scientific literature on the roles and/or role of the nurse in the care of the elderly person with cancer. Material and method: a bibliographic review was made in PubMed (Medline), Cochrane Library Plus, Dialnet and ScienceDirect® (Elsevier) between January 2007 and December 2017 of the literature on the functions and/or roles of the nurse in the care of the elderly with cancer. The studies were selected by peer reviewers independently using the PRISMA instrument. Results: Twenty-eight studies that met the inclusion criteria were identified. All the revised literature recommends the development and implementation of individualized care programs as the main pillar of care for the elderly with cancer. In them, nurses play a key role in the management and coordination throughout the entire care process. Conclusions: The model of the care of the elderly with cancer must cover the whole process of attention: prevention, early detection, evaluation, treatment, education and research. The role of the nurse is essential as a manager, coordinator, educator and caregiver in the care of the elderly with cancer.

Gerokomos. -- 2020 (Septiembre), v. 31, n. 3, p. 158-165

1. Enfermería oncológica 2. Evaluación geriátrica 3. Geriatric Assessment 4. Oncology nursing

7

Relación entre calidad de vida y proceso de cicatrización en heridas crónicas complicadas [Recurso electrónico] = Relationship between life quality and cicatrization process in complicated chronicle wounds / Estrella Perdomo Pérez, Javier Soldevilla Agreda, Francisco Pedro García Fernández

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

Bibliografía: p. 171-172 : 33 refs.

Introducción: Las heridas crónicas afectan a la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) de las personas que las padecen, especialmente cuando son lesiones de difícil cicatrización, que se alargan en el proceso de curación. Objetivo: Determinar la CVRS de los pacientes con heridas crónicas y analizar cómo la evolución clínica de la herida influye en las distintas dimensiones de la CVRS, mediante la aplicación del instrumento Cardiff Wound Impact Schedule (CWIS). Metodología: Estudio observacional de medidas repetidas de una cohorte de pacientes con heridas crónicas complicadas. Se analizó la situación basal de la CVRS mediante el CWIS y se buscó la relación existente entre la cicatrización de la lesión medida por RESVESH 2.0 y la CVRS medida por la puntuación CWIS. El estudio se desarrolló en la Unidad de Heridas Complicadas (de Atención Primaria de Gran Canaria y del Hospital Dr Negrín). Se incluyó a pacientes con heridas de etiología diversa que reunían las características que las definían como crónico/complejas. Se excluyeron heridas agudas, personas que no tenían capacidad para otorgar su consentimiento o no entendían el idioma castellano. El

tamaño se fijó en 65 pacientes, que fueron seleccionados mediante un muestreo accidental o de conveniencia desde la fecha de inicio del estudio hasta completar el tamaño muestral. Resultados: Al inicio del estudio, la calidad de vida medida mediante CWIS está por debajo del 50% de la puntuación máxima (113 sobre 245), es decir tienen una calidad de vida baja, que mejora notablemente conforme lo hace la lesión de los pacientes y que al final del estudio llega al 78%. También se analizaron las correlaciones entre inicio y mes de inicio y final, segmentando la muestra por las diferentes variables, sexo, cicatrización completa o no, tipo de lesión, lesión recidivante o forma de convivencia, y en ningún caso se hallaron relaciones estadísticamente significativas ($p > 0,05$ en todos los casos) y solo existió una correlación entre la mejora de la lesión al mes medida por RESVECH y la subescala calidad de vida global; el resto no tuvo significación estadística. Conclusiones: Los resultados mostraron que las heridas crónicas habían comprometido la calidad de vida, y el dominio de "bienestar" era el más afectado, especialmente cuando se asociaba con factores clínicos. Entre las condiciones clínicas asociadas con peor calidad de vida, se destacó la duración, el tipo de herida, la profundidad, el aspecto, exudado, olor y el dolor. Al inicio del estudio, cuando las lesiones no habían recibido un tratamiento óptimo, se halló que la calidad de vida de los pacientes fue baja, pero mejoró notablemente al final trabajo.

Abstract: Introduction: Chronic wounds affect the health-related quality of life (HRQL) of people who suffer them, especially when these are difficult-to-heal injuries, which lengthen in the healing process. Aims: Determine the HRQL of patients with chronic wounds and analyze how the clinical evolution of the wound influences the different dimensions of HRQL, by applying the Cardiff Wound Impact Schedule (CWIS) instrument. Methodology: Observational repeated measures study of a cohort of patients with complicated chronic wounds (HCC). The baseline situation of HRQL was analyzed using the CWIS and the existing relationship of lesion healing measured by RESVESH 2.0 and HRQL measured by the CWIS score were searched. The study was carried out in the Complicated Wounds Unit (Primary Care of Gran Canaria and Hospital Dr Negrin). Patients with wounds of diverse etiology that met the characteristics that defined them as chronic / complex were included. Acute injuries were excluded for people who did not have the capacity to give their consent or who did not understand the Spanish language. The size has been set at 65 patients who were selected by accidental or convenience sampling from the start date of the study to complete the sample size. Results: At the start of the study, the quality of life measured by CWIS is below 50% of the maximum score (113 out of 245), that is, they have a low quality of life, improving significantly as the injury of the patients improves and that at the end of the study reaches 78%. The correlations between start and month and start and end were also analyzed, segmenting the sample by the different variables, sex, complete healing or non-type of injury, recurrent injury or type of coexistence, and in no case were statistically significant relationships found ($p > 0.05$ in all cases) and there was only a correlation between improvement of the lesion per month as measured by RESVECH and global quality of life subscale, the rest did not have statistical significance. Conclusions: The results showed that chronic wounds had compromised quality of life and the "well-being" domain was the most affected, especially when it was associated with clinical factors and among the clinical conditions associated with poorer quality of life, duration, wound type, depth, exudate, odor, and pain. At the start of the study, when the lesions had not received optimal treatment, it was found that the quality of life of the patients was low, improving markedly at the end of the work.

Gerokomos. -- 2020 (Septiembre), v. 31, n. 3, p. 166-172

1. Calidad de vida 2. Cicatrización de lesiones 3. Heridas complicadas 4. Complicated wounds 5. Quality of life 6. Wound healing

8

Cuidado para el bienestar de personas con diabetes tipo 2 con heridas en miembros inferiores según la teoría de Kristen Swanson [Recurso electrónico] : Care for the well-being of people with Diabetes Mellitus type 2 and lower limb injuries based from Kristen Swanson theory / Ana María Murillo Salamanca, Alejandra María Alvarado García

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

Bibliografía: p. 179 : 31 refs.

El cuidado brindado a las personas con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) y heridas en miembros inferiores (MMII) se ha dirigido a la curación de las lesiones. Se requiere reorientar las acciones de los profesionales de

enfermería para obtener una intervención más eficaz. Objetivo: Desarrollar un proyecto de gestión del cuidado, orientado por la teoría "Cuidado para el bienestar" de Kristen Swanson. Metodología: Se empleó la herramienta del marco lógico para la atención de los pacientes con DM2 que tienen heridas en MMII. Se presenta el proceso en los tres momentos de cuidado dispuestos por la teoría: conocer; mantener la fe y estar con; y hacer por y permitir. Resultados: Se evidencia el desconocimiento sobre la DM2 que tienen las personas y el trabajo realizado para superar esta limitación, acompañarlos en su desarrollo y favorecer su capacidad de cuidado, incluida la adherencia al tratamiento. Conclusiones: La intervención de "Cuidado para el bienestar" mostró resultados positivos en los indicadores propuestos dentro de los tres momentos y generó conductas que favorecieron la adherencia al cuidado de la salud y el de sus heridas, logrando así mejorar el bienestar de las personas con DM2 y un beneficio para la institución, al innovar en esquemas de cuidado dirigidos.

Abstract: Care that is given to those who have type II diabetes mellitus (DM2) and wounds in lower limbs mainly focuses on the healing of said wounds, but there is a call for nursing professionals to reorient their actions towards more efficient interventions. Aim: Develop a management project of care, focused on the theory of caring by Kristen Swanson. Methodology: This project, which uses the tool of a logic framework for the care of patients with lower limb wounds and DM2. The process is divided into three moments of care, which are given by the theory: to know; maintaining belief; and doing for and enabling the patient. Results: Lack of knowledge towards DM2 and towards the work put into overcoming this limitation, following the development of it, and encouraging the capacity of care, including adherence to treatment. Conclusions: The intervention of Care for wellness showed positive results in proposed indicators during the three moments, which in turn generated conducts that favored the adherence to the care for their health and their wounds and, by doing so, achieving an improvement in the wellness of people with DM2 and a benefit for the institution, by innovating the schemes of directed care.

Gerokomos. -- 2020 (Septiembre), v. 31, n. 3, p. 173-179

1. Diabetes mellitus 2. Educación en enfermería 3. Pie diabético 4. Promoción de la salud 5. Teoría de enfermería 6. Teoría de Kristen Swanson 7. Diabetes mellitus 8. Diabetic Foot 9. Education 10. Health promotion 11. Kristen Swanson theory 12. Nursing Theory

9

Incidencia de lesiones por presión en unidades de cuidados intensivos pediátricas y neonatales [Recurso electrónico] : revisión sistemática (2000-2016) = Pressure injury incidence in pediatric and neonatal intensive care units: Systematic review (2000-2016) / Joan-Enric Torra-Bou... [et al.]

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

Bibliografía: p. 191-192 : 73 refs.

Objetivos: Describir la incidencia de lesiones por presión (LPP) en pacientes pediátricos atendidos en unidades de críticos, así como diferentes variables relacionadas con la metodología de su cálculo. Introducción: Las LPP constituyen un serio problema de salud con importantes repercusiones en los pacientes que las sufren. Las UCI pediátricas (UCIP) y neonatales (UCIN) atienden a pacientes en alto riesgo para el desarrollo de LPP. Existen pocos datos sistematizados acerca de la incidencia y variables definitorias de LPP en UCIP y UCIN. Métodos: Revisión sistemática de la literatura científica publicada entre el 1 de enero de 2000 y el 31 de diciembre de 2016, que incluía artículos que reportaban datos sobre incidencia en UCIP o UCIN. Se han incluido trabajos que notifican datos sobre LPP relacionadas con el apoyo, con o sin lesiones relacionadas con dispositivos sanitarios; se han excluido los artículos que incluían exclusivamente datos de lesiones relacionadas con dispositivos sanitarios. Resultados: La revisión sistemática ha permitido identificar 27 artículos con un total de 53 reportes de incidencia con información sobre 15 587 pacientes. En el caso de las UCIP, la mediana de la incidencia de lesiones por presión es del 19,4% en los trabajos prospectivos que no incluyen de manera implícita lesiones por presión relacionadas con dispositivos sanitarios y del 16,97% en los que incluyen a la vez lesiones relacionadas con dispositivos sanitarios y lesiones por presión por apoyo de los pacientes. En el caso de las UCIN encontramos unos valores del 3,9% y del 23,58%. Conclusiones: Los resultados del presente trabajo permiten

definir el alcance de la incidencia de las LPP en pacientes críticos pediátricos y resaltan aspectos relacionados con la metodología utilizada para su cálculo.

Abstract: Aims: To describe the incidence and main characteristics of pressure injuries in pediatric patients in intensive care units and some variables related to the methodology for pressure injury incidence calculation. Background: Pressure injuries (PI) represent a serious health problem with major consequences for the patients affected. Neonatal and pediatric ICU (NICU) (PICU) care for patients at high risk of developing pressure injuries. There is a paucity of systematic data on the incidence and defining variables of injuries in PICU and NICU. Methods: We conducted a systematic review of the literature published between January 1, 2000 and December 31, 2016, including articles reporting data on the incidence of these injuries in PICU or NICU. We included studies reporting data on pressure injuries related to position, with or without injuries related to medical devices; we excluded studies which only reported data on pressure injuries related to medical devices. Findings: We identified 27 articles with a total of 53 reports on incidence and information on 15,587 patients. In the case of PICU, the mean incidence of PI was 19.4% in prospective studies that did not implicitly include PI related to medical devices, and 16.97% in those which included pressure injuries related both to medical devices and position. For NICU, we found values of 3.9% and 23.58% respectively. Conclusions: The results of this study shed light on the incidence of pressure injuries in pediatric intensive care patients and highlight aspects related to the methodology used for the calculation of PI incidence.

Gerokomos. -- 2020 (Septiembre), v. 31, n. 3, p. 180-192

1. Cuidados intensivos 2. Incidencia 3. Lesiones por presión 4. Pacientes pediátricos 5. Incidence 6. Intensive care 7. Pediatric patients 8. Pressure injuries

10

Efectividad de las medidas y estrategias de prevención de úlceras por presión en neonatos [Recurso electrónico] = Effectiveness of measures and strategies for the prevention of pressure ulcers in neonates / Alba Alfaro López, Evelin Balaguer López, Alberto Pérez Paredes, Juan Gómez Salgado, Mari Carmen Rodríguez Dolz, 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. 197 : 21 refs.

Objetivos: Analizar la efectividad, en términos de disminución de la incidencia de úlceras por presión (UPP), de las medidas y estrategias preventivas de UPP en neonatos hospitalizados. **Método:** La recuperación de estudios se realizó a través de tres bases de datos (Medline a través de PubMed, Scopus y Science Direct) y a partir de un experto. Solamente se incluyeron en esta revisión los estudios publicados del 2007 al 2017 en español o inglés, que de forma directa o indirecta valoraran la efectividad de una medida o estrategia preventiva de UPP en neonatos hospitalizados y que en cuanto al diseño fueran o estudios clínicos controlados o cuasiexperimentales. **Resultados:** De 100 estudios recuperados se realizó el análisis de cinco; los demás fueron excluidos por no cumplir los criterios de elegibilidad. La mayoría de los estudios analizan la efectividad de una medida preventiva de UPP secundaria al tratamiento con ventilación mecánica no invasiva en neonatos prematuros. Todos ellos tienen limitaciones en la metodología que emplean, lo que hace que la evidencia de sus recomendaciones sea baja-moderada. **Conclusiones:** Es necesaria la realización de estudios controlados aleatorios de mayor potencia para poder recomendar alguna medida o estrategia preventiva.

Abstract: **Objetivos:** The main objective of this review was to examine the effectiveness, in terms of reducing the incidence of pressure ulcers (PU), of measures and preventive strategies of PU in hospitalized infants. **Method:** The recovery of studies was carried out through three databases (Medline through Pubmed, Scopus and Science Direct), and from an expert. Only studies published from 2007-2017 in Spanish or English were included in this review, which directly or indirectly appreciate the effectiveness of a measure or preventive strategy of PU in hospitalized neonates and that in terms of design were controlled or quasi-experimental trials. **Results:** From 100 retrieved studies was conducted analysis of 5 studies, others were excluded for failing to meet the eligibility criteria. Most studies analyze the effectiveness of a preventive measure of secondary PU to treatment with Noninvasive mechanical ventilation in preterm infants. All of the studies have limitations in the

methodology used, which makes the evidence of its recommendations to be low-moderate. Conclusions: Is necessary the realization of randomized controlled studies of higher power to be able to recommend any measure or preventive strategy.

Gerokomos. -- 2020 (Septiembre), v. 31, n. 3, p. 193-197

1. Neonatos 2. Prevención 3. Úlcera por presión 4. Neonates 5. Pressure ulcer 6. Prevention

11

Lesiones cutáneas asociadas a la humedad en geriatría [Recurso electrónico] : a propósito de tres casos = Moisture associated skin damage in geriatrics: a three cases study / Raúl Muñoz Martín... [et al.]

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

Bibliografía: p. 201 : 6 refs.

Las lesiones cutáneas asociadas a humedad son aquellas localizadas en la piel, presentadas como inflamación y/o erosión, causadas por exposición prolongada a fuentes de humedad con potencial irritativo. Los pacientes geriátricos, por cambios de estructura y resistencia de la piel, tienen más riesgo de padecerlas. Se presentan tres casos de pacientes geriátricos con estas lesiones. Exploración: Las pacientes presentan diversos tipos de lesiones: dermatitis intertriginosa, dermatitis asociada a la incontinencia y dermatitis asociada al exudado. Plan de actuación/ tratamiento: Se realizó un abordaje global e interdisciplinar, además de local, incluyendo manejo de la humedad y uso de películas barrera siliconadas. Resultados: La evolución fue satisfactoria, con disminución o eliminación del eritema y la sintomatología asociada. Discusión: El abordaje global e interdisciplinar, y el uso de películas barrera siliconadas, ha mejorado el confort y la evolución de las lesiones y reducido el tiempo de cura. Es preciso dar, a las lesiones por humedad en pacientes geriátricos, la relevancia que precisan.

Abstract: Moisture associated skin damage are those located on the skin, presented as inflammation and/or erosion, caused by prolonged exposure to moisture sources with irritative potential. Geriatric patients, due to structural changes and resistance of the skin, have a higher risk of suffering from them. Three cases of geriatric patients with these lesions are presented. Exploration: The patients present diverse types of injuries: intertriginous dermatitis, dermatitis associated with incontinence and dermatitis associated with exudate. Action/treatment plan: A global and interdisciplinary approach was carried out, in addition to local, including humidity management and use of silicone barrier films. Results: The evolution was satisfactory, diminishing or eliminating the erythema and the associated symptomatology. Discussion: The global and interdisciplinary approach, and the use of silicone barrier films, has improved comfort, the evolution of injuries and reduced the time of healing. It is necessary to give the relevance these injuries require in geriatric patients.

Gerokomos. -- 2020 (Septiembre), v. 31, n. 3, p. 198-201

1. Cuidados de la piel 2. Enfermería 3. Geriatría 4. Lesiones cutáneas asociadas a humedad 5. Geriatrics 6. Moisture associated injuries 7. Nursing 8. Skin care