

1

Asociación entre la velocidad de marcha y el riesgo de deterioro cognitivo en personas mayores que viven en la comunidad [Recurso electrónico] = Association between self-reported walking pace and cognitive impairment in older adults no institutionalized in Chile / Igor Cigarroa ... [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. 209-210 : 31 refs.

Objetivos: Determinar si la velocidad de marcha lenta se asocia a un mayor riesgo de deterioro cognitivo en personas mayores de 60 años, sanas, que viven en la comunidad, e investigar si esta asociación es modificable según niveles de actividad física y tiempo que permanecen sentados. **Métodos:** Estudio correlacional, transversal y retrospectivo. Se incluyeron 1082 personas mayores de 60 años de la Encuesta Nacional de Salud (ENS) 2009-2010 de Chile. La velocidad de la marcha (normal o lenta) fue autorreportada y el riesgo de deterioro cognitivo se evaluó con el cuestionario Mini-Mental State Examination. Las variables sociodemográficas y de estilos de vida se obtuvieron mediante la aplicación de cuestionarios validados en la ENS 2009-2010. Adicionalmente se evaluó el estado nutricional a través del índice de masa corporal. **Resultados:** Las personas mayores que presentaban una menor velocidad de marcha evidenciaron un mayor riesgo de presentar deterioro cognitivo en comparación con aquellos que caminan a velocidad de paso normal (OR:1,62 [IC95%:1,06;2,54], p=0,036). Esta asociación fue independiente de factores sociodemográficos, obesidad, tiempo sedente, actividad física y estilos de vida. **Conclusión:** Las personas mayores que reportaron caminar a un paso más lento que sus pares de la misma edad presentan un mayor riesgo de deterioro en comparación con aquellos que tienen una velocidad de la marcha normal. La probabilidad de deterioro cognitivo en personas mayores con marcha lenta aumenta en aquellas que no cumplen con las recomendaciones de actividad física dadas por la Organización Mundial de Salud o pasan más de 4 horas diarias en actividades sedentarias. Estos resultados refuerzan la idea de que la velocidad de la marcha podría ser usada como una herramienta de detección de riesgo de deterioro cognitivo en personas mayores.

Abstract: Objectives: To determine if slow walking speed is associated with an increased risk of cognitive impairment in older Chilean adults, and to investigate if this association is modify according to levels of physical activity (PA) and sitting time. Methods: 1,082 adults over 60 years of age participants from the crosssectional 2009-2010 Chilean National Health Survey were included in this study. The speed of walking (normal or slow) was self-reported, the risk of cognitive deterioration was assessed with the Mini-Mental State Examination questionnaire. The sociodemographic and lifestyle variables were obtained through the application of questionnaires validated in the ENS 2009- 2010, nutritional status was also assessed through body mass index. Results: Older adults who presented a lower walking speed showed a greater risk of presenting cognitive impairment compared to those who walked at a normal gait speed (OR: 1.62 [95% CI: 1.06, 2.54], p = 0.036). This association was independent of sociodemographic, anthropometric, lifestyle variables. Conclusion: Older adults who reported walking at a slower gait speed than their peers of the same age presented an increased risk of cognitive impairment compared to those who had a normal gait speed. The probability of cognitive impairment in older adults with slow gait speed increased in those who did not comply with the PA recommendations given by the World Health Organization or had four or more hours per day in sedentary activities.

Gerokomos. -- 2020 (Diciembre), v. 31, n. 4, p. 204-210

1. Anciano 2. Ejercicio 3. Estilo de vida sedentario 4. Trastornos del conocimiento 5. Velocidad al caminar 6. Aged 7. Cognition disorders 8. Exercise 9. Sedentary lifestyle 10. Walking speed

2

Perfil y satisfacción del patrón evacuador en pacientes hospitalizados en una unidad de ortogeriatría [Recurso electrónico] = Satisfaction profile of the evacuation pattern in patients hospitalized in an orthogeriatric unit / Sandra Ponce Ruiz, Teresa Sanclemente Boli, Lidia Ñiño Cruces, Consuelo Álvarez Lorenzo, Esther Les Morell, Esperanza Zuriguel Pérez.

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

Bibliografía: p. 215 : 27 refs.

Objetivos: Describir el perfil de los pacientes hospitalizados en la unidad de ortogeriatría de un hospital terciario en lo que respecta a su patrón evacuador e identificar la satisfacción de aquellos durante la hospitalización y los posibles motivos de insatisfacción. **Metodología:** Estudio descriptivo y transversal sobre 200 personas mayores de 65 años ingresadas en la Unidad de Ortojeriatría del Hospital Vall d'Hebron (Barcelona). **Variables:** sociodemográficas (edad y sexo), polifarmacia, consumo de fibra, consumo de laxantes previo y durante la hospitalización, ingesta hídrica, consumo de morfínicos durante la hospitalización, movilización precoz, estreñimiento crónico (Escala Roma III), satisfacción del patrón evacuador tanto en domicilio como durante la hospitalización, principales síntomas y factores desencadenantes de la posible insatisfacción. **Resultados:** Predominio del sexo femenino (77%) frente al masculino (23%), edad media 83,92 años. Destaca polifarmacia (>5 fármacos) (63%), consumo de opiáceos (57,5%), automedicación de laxantes (52,5%), insatisfacción del patrón evacuador durante el ingreso (65%) respecto al previo (38%) y estreñimiento crónico (25%) según criterios Roma III. El síntoma más descrito por los pacientes es el esfuerzo excesivo para evacuar (60%) y la demora en la respuesta de la llamada (43,84%). Se identificaron 8 factores que explican hasta el 61,25% de la varianza total. **Conclusión:** El estudio ha permitido identificar los factores relacionados con el perfil de los pacientes hospitalizados en la Unidad de Ortojeriatría del Hospital Vall d'Hebron en lo que respecta a su patrón evacuador e identificar la satisfacción respecto al patrón de eliminación durante la hospitalización y los posibles motivos de insatisfacción.

Abstract: Objective: Describe the defecation pattern profile of patients hospitalized at Orthogeriatrics Unit of a tertiary Trauma Center, to evaluate defecation satisfaction during hospitalization and potential reasons for dissatisfaction. **Methods:** This is a cross-sectional descriptive study of 200 patients (> 65 years old) admitted to the Orthogeriatrics Unit of Hospital Vall d'Hebron. Evaluated variables include: sociodemographic data (age and sex), polypharmacy (>5 drugs), fiber intake, laxatives use before and during hospitalization, water intake, morphine intake during hospitalization, early mobilization, chronic constipation (Rome III scale), satisfaction of the evacuation pattern at home and during hospitalization, symptoms and trigger factors of their potential dissatisfaction. **Results:** Most of the patients were female (77%) with a mean (23%) age of 83.92 years. Among the enrolled patients, (63%) take more than (>5 drugs), 57.5% use opioid and 52.5% reported self-prescribed laxatives use 65% were dissatisfied with their evacuation pattern during admission compared to the previous one (38%). According to Rome III criteria, 25% suffer from chronic constipation. The most reported symptom was the excessive straining (60%) and the trigger factor for dissatisfaction was the delayed response to the call of sanitary teams (43.84%). We obtained eight factors that explain up to 61.25% of the total variance. **Conclusion:** Due to the high rate of dissatisfaction reported by patients while, we believe it is necessary to carry out further research on new tools that improve constipation diagnosis, including specific criteria. Moreover, we recommend the implementation of an action algorithm could diminish the variability of therapeutic approaches in our clinical practice.

Gerokomos. -- 2020 (Diciembre), v. 31, n. 4, p. 211-215

1. Anciano hospitalizado 2. Estreñimiento 3. Fractura de fémur 4. Constipation 5. Hip fracture 6. Hospitalized elders

3

Acompañando en el último viaje [Recurso electrónico] : vivencia de personas mayores institucionalizadas = Accompanying in the last trip: experience of institutionalized elderly people / Camila Villarroel Fuenzalida, Miriam Rubio Acuña, Francisca Márquez Doren.

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

Bibliografía: p. 219-220 : 19 refs.

El envejecimiento trae consigo pérdidas en diferentes aspectos de la vida, y el proceso de muerte es uno de los más relevantes debido a su mayor proximidad. Un contexto especial que considerar son los establecimientos de larga estancia (ELEAM), lugar en el que viven de manera recurrente el duelo de compañeros, temática que se

encuentra escasamente estudiada a nivel mundial. Objetivo: Comprender los significados de la experiencia vivida por personas mayores institucionalizadas ante el fallecimiento de un compañero residente. Metodología: Se utilizó un diseño cualitativo fenomenológico. Resultados: Se entrevistó a 13 personas mayores institucionalizadas. El fenómeno fue dividido en ocho categorías interrelacionadas: día a día y recambio; sentimientos ante el sufrimiento y fallecimiento de un compañero/a; rituales de despedida; muerte como proceso natural y de autorreflexión; soledad; adaptación a la pérdida junto a compañeros; rol de las cuidadoras; profesionales, y escasa percepción de apoyo. Conclusión: Los relatos permiten comprender el proceso que viven las personas mayores al experimentar el fallecimiento de un compañero/a, cómo expresan sus sentimientos y cómo los despiden. Esto les permite reflexionar sobre su propia muerte y sus redes de apoyo. Este conocimiento puede aportar a la comprensión del fenómeno y a la propuesta de cuidados de enfermería basados en las necesidades de cada residente ante el fallecimiento de compañeros.

Abstract: Aging is accompanied with losses in different aspects of life and one of the greater impact is about death, because of its proximity. A important context to consider is (LSE) Long Stay Establishments, place that patients live with frequency peers bereavement. Objective: Understand the meanings of the experience lived by institutionalized elderly people due to the death of a partner. Methodology: For this study it used a qualitative phenomenological design. Results: 13 elderly people interviewed who established in a institution. The phenomenon was separated in 8 categories connected: day by day and replacement; feelings about suffering and peer's death; farewell rituals; death as a natural process and self-reflection; loneliness, adaptation to the loss with their peers; caregiver's role; professionals and poor perception of support. Conclusion: Their experiences allow to comprehend the process that elder people lives in nursing home to experiment death's peer, their perceptions about their feelings and how they said goodbye to them. This situation makes that elder people reflect about their own death and support networks. This knowledge can contribute to the understanding of the phenomenon and can be useful as guide to make nursing care based on resident's needs when they have to deal with peers death.

Gerokomos. -- 2020 (Diciembre), v. 31, n. 4, p. 216-220

1. Anciano 2. Duelo 3. Residencia de ancianos 4. Elderly 5. Mourning 6. Nursing home

4

Presencia de factores de riesgo de maltrato en ancianos asistidos en extrahospitalaria en Segovia [Recurso electrónico] = Presence of risk factors abuse in assisted elderly people in out-of-hospital in Segovia /Rosa María Cárdbaga García, Inés Cárdbaga García.

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

Bibliografía: p. 225 : 30 refs.

Objetivo: Determinar la frecuencia de factores de riesgo de maltrato en personas ancianas asistidas por la unidad móvil de emergencias extrahospitalarias de Segovia. Metodología: Se trata de un estudio descriptivo, con el fin de describir los factores de riesgo presentes en las personas ancianas de la investigación. La muestra está formada por 365 participantes mayores de 65 años. Resultados: La muestra es homogénea por género (188 hombres y 177 mujeres); el grupo mayoritario es el de 71 a 90 años (67,9%). La edad media es de 80 años ($\sigma=8,91$); el estado de salud mayoritario es de grado medio (41,6%); los grados de dependencia leve y moderado suponen en total un 56,7%; la presencia de deterioro cognitivo es del 50,4%; la frecuencia de incontinencia urinaria es de un 72,1%; el aislamiento social lo padecen el 24,4%; la situación actual es en el 51,2%, el 24,4% tienen depresión, abusan del alcohol el 13,2%, pocos viven en instituciones (15,6%) y la relación con el cuidador es buena en el 86% de los casos. Conclusiones: La población seleccionada es bastante envejecida, lo que en sí ya supone más riesgo de padecer maltrato. Las personas con riesgo de maltrato por estado de salud general, deterioro cognitivo y dependencia suponen casi la mitad de la muestra. La incontinencia urinaria es el factor más común. Los trastornos depresivos no son frecuentes, al igual que el consumo de alcohol, pero su ponderación es muy elevada. Cabe destacar que la demora en solicitar ayuda es alta, muchos son hiperfrecuentadores, y algunos están malnutridos y se caen de forma repetida.

Abstract: Objective: to determine the frequency of risk factors of abuse in elderly people assisted by the emergency mobile unit of extra-hospital emergencies in Segovia. **Methodology:** it's a descriptive study with the purpose of describing the risk factors present in the elderly people of the research. The sample consists of 365 participants over 65 years. **Results:** the sample is homogeneous by gender (188 men and 177 women), the majority group is 71 to 90 years (67.9%). The average age is of 80 years ($\sigma = 8.91$), the majority health status is of medium degree (41.6%), the degree of media dependence and the moderate one suppose a total of 56.7%, the presentation of a cognitive is 50.4%. The frequency of urinary incontinence is 72.1%, social isolation appears in 24.4, the current situation is 51.2%, 24.4%, alcohol abuse, 13.2%, few they live in institutions (15.6%). The relationship with the caregiver is good in 86% of cases. **Conclusions:** the population has been quite old, what is already in it's more risk of suffering abuse. People at risk of abuse by general health status, cognitive knowledge and dependence, account for almost half of the sample. Urinary incontinence is the most common factor. Depressive disorders are not frequent, as is the consumption of alcohol, but its weight is very high. Highlight that the delay in requesting help is high, being many hyperusers, and some are malnourished and fall repeatedly.

Gerokomos. -- 2020 (Diciembre), v. 31, n. 4, p. 221-225

1. Anciano 2. Factores de riesgo 3. Maltrato al anciano 4. Unidades de cuidados intensivos 5. Elder abuse
6. Elderly 7. Intensive care units 8. Risk factors

5

Perspectiva profesional y protocolos de intervención ante situaciones de maltrato hacia personas mayores [Recurso electrónico] = Professional perspective and intervention protocols in situations of abuse towards the elderly / Paula Frieiro-Padín, Rubén González-Rodríguez.

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

Bibliografía: p. 231 : 18 refs.

Objetivo: Describir la situación actual de maltrato hacia las personas mayores, pormenorizando sobre los protocolos existentes en las diferentes comunidades autónomas del Estado español, así como estudiar la perspectiva de diferentes profesionales que trabajan con personas mayores y personas adultas con discapacidad. **Metodología:** Estudio cualitativo de revisión de documentos administrativos y protocolos de cada comunidad autónoma, así como la realización de entrevistas a 12 profesionales que trabajan directamente con personas mayores o con discapacidad en el ámbito territorial de Galicia. Paralelamente, se ha realizado una investigación de carácter documental y de revisión bibliográfica sobre el tema objeto de estudio, a través de las principales fuentes de investigación. **Resultados:** Los resultados reflejan la ausencia de medidas y conocimiento profesional sobre cómo intervenir ante situaciones de maltrato hacia personas mayores. Esta situación se ve agravada por la ausencia de protocolos o guías específicas en el 52,94% de las comunidades autónomas. **Conclusiones:** Adicionalmente a las medidas propuestas por organismos internacionales, se considera necesario prevenir, detectar e intervenir, partiendo estas acciones de la administración pública y apoyándose en la concienciación ciudadana, de forma que se llegue a prestar una atención de calidad a la población mayor.

Abstract: Aim: To describe the current situation of abuse towards the elderly people, detailing the existing protocols in the different autonomous communities of the Spanish State, as well as the perspective of different professionals who work with older people and disabled adults. **Methodology:** Qualitative review of the administrative documents and protocols of each Autonomous Community, as well as conducting interviews with 12 professionals who work directly with elderly or disabled people in the territorial area of Galicia. At the same time, a documentary research and literature review on the subject under study has been carried out through the main sources of research. **Results:** The results reflect the absence of measures and professional knowledge on how to intervene in situations of abuse towards elderly people. This situation is aggravated by the absence of protocols or specific guidelines in 52,94% of the autonomous communities. **Conclusions:** In addition to the measures proposed by international organizations, it is considered necessary to prevent, detect and intervene, and these actions of the public administration must be started and supported by citizen awareness; in such a way that we get to provide quality care to the elderly population.

Gerokomos. -- 2020 (Diciembre), v. 31, n. 4, p. 226-231

1. Conocimiento profesional 2. España 3. Maltrato 4. Persona mayor 5. Personas con discapacidad
6. Protocolos 7. Abuse 8. Aged 9. Disabled persons 10. Professional knowledge 11. Protocols 12. Spain

6

Calidad asistencial en la atención prestada a los ancianos en los centros residenciales [Recurso electrónico] = Quality of Health Care in Homes for the Aged / María Dolores Guerra-Martín, María Isabel Ramírez Fernández-Pro.

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

Bibliografía: p. 237-238 : 38 refs.

Objetivo: El aumento de ancianos, el envejecimiento de los mayores y la crisis del apoyo informal prestado por las familias producen un incremento en la demanda de servicios residenciales para mayores, los cuales deben proporcionar una atención de calidad que les garantice una vida digna. El objetivo es analizar la calidad asistencial en la atención prestada a los ancianos en los centros residenciales. **Metodología:** Se realizó una revisión bibliográfica sistematizada en las bases de datos PubMed, Scopus, WoS, CINAHL y Dialnet, de los estudios publicados entre 2013 y 2018, relacionados con el tema, en español o inglés, con acceso a texto completo y población mayor de 65 años. **Resultados:** Se seleccionaron 21 estudios. De los indicadores sobre la calidad asistencial: siete sobre la calidad de vida, cinco sobre atención al residente, tres sobre atención al residente junto con organización, y dos sobre relaciones y derechos de los residentes. De las estrategias de mejora de la calidad asistencial: cuatro sobre cuidados centrados en la persona, guías para el control de infecciones y prescripción de antibióticos; cuatro sobre intervenciones con profesional de salud mental, risoterapia, juegos intergeneracionales, y una herramienta de evaluación del dolor para personas que no se pueden comunicar. Tres plantean más enfermeras y mayor preparación. Uno refiere la adecuación de las habitaciones y buen trato profesional. **Conclusiones:** En la evaluación de los indicadores de la mayoría de los indicadores de las residencias se hallaron valores por debajo de niveles adecuados. Principalmente se describen estrategias de mejora relacionadas con los profesionales sanitarios.

Abstract: Aim: The rise of elderly, the aging of the aged and the crisis of the informal support provided by families, produce an increase in demand of residential services for the aged, which must provide quality of health care enough to ensure that elderly could lead dignified lives. The aim is to analyze the quality of health care in homes for the aged. **Methods:** A systematized bibliographic review was made in PubMed, Scopus, WoS, CINAHL and Dialnet databases for studies published between 2013-2018, related to the review topic, in spanish or english, with access to the full text and population over 65 years old. **Results:** 21 studies were selected. About quality indicators, seven studies are connected to quality of life, five studies talk about resident care, three studies report resident care attached to the organization, and two studies are related to resident´ relations and rights. About improvement strategies, four studies defend person-centered care, guidelines for infections control and appropriate medication prescriptions; four studies suggest interventions with a mental health therapist, laughter therapy, intergenerational playgroups, and a tool to evaluate pain for aged with limited ability to communicate. Three studies propose to increase the number of nurses and their geriatric formation. A study refer room confort and good treatment. **Conclusions:** In the evaluation of quality indicators, most values were under appropriate standards. Improvement strategies related to health professionals are mostly described.

Gerokomos . -- 2020 (Diciembre), v. 31, n. 4, p. 232-238

1. Ancianos 2. Calidad de la atención de salud 3. Hogares para ancianos 4. Aged 5. Homes for the Aged
6. Nursing Homes 7. Quality of Health Care

7

Adaptación transcultural y validación psicométrica en lengua española de la escala Perineal Assessment Tool para la evaluación de la dermatitis por incontinencia [Recurso electrónico] = Cross-cultural adaptation and psychometric validation in Spanish language of the Perineal Assessment Tool for Incontinence associated dermatitis assessment / Sandra Alexandre-Lozano, Eva Barallat-Gimeno, Joan-Enric Torra-Bou, Ester García-Martínez, Joan Blanco-Blanco.

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

Bibliografía: p. 247 : 38 refs.

Introducción: La dermatitis asociada a la incontinencia es un importante problema de salud que puede comprometer la salud de quienes la sufren y representa importantes costes para el Sistema de Salud. La Perineal Assessment Tool es el único instrumento diseñado específicamente para evaluar el riesgo de la dermatitis asociada a la incontinencia. **Objetivos:** realizar la adaptación transcultural y el análisis de las propiedades psicométricas de la versión española de la Perineal Assessment Tool. **Método:** Se utilizó un diseño de estudio observacional dividido en tres fases. En la primera fase se llevó a cabo un proceso de traducción y adaptación transcultural de la escala. En la segunda fase, se realizó una prueba piloto (n=15) utilizando un diseño transversal para determinar la viabilidad, la fiabilidad intraobservador e interobservador, y la validez de contenido de la versión española de la escala. Finalmente, en la tercera fase se realizó un estudio transversal utilizando una muestra de 171 pacientes para determinar la prevalencia de dermatitis asociada a la incontinencia y analizar la consistencia interna, la validez de criterio y constructo, la sensibilidad, la especificidad, el valor predictivo positivo y negativo, así como los puntos de corte de la escala. **Resultados:** En la primera fase, la versión española de la escala Perineal Assessment Tool demostró ser viable, administrable en menos de 3 minutos, fácil de comprender y completar. En la segunda fase, el índice de validez del contenido global de la versión española de la escala Perineal Assessment Tool fue de 0,83; la fiabilidad intraobservador, de 0,98, y la fiabilidad interobservador, de 0,99. En la tercera fase, la versión española de la escala Perineal Assessment Tool mostró una consistencia interna de 0,601 y una correlación significativa con los apartados de humedad de las escalas de valoración de riesgo de úlceras por presión Braden y EMINA. La curva de ROC fue de 0,959 y los mejores valores fueron los presentados en una puntuación de 7, mostrando un valor predictivo positivo del 96,7%, un valor predictivo negativo del 0,6%, una sensibilidad del 74,4%, una especificidad del 99,2% y, finalmente, una validez global del 93,6%. **Conclusiones:** La versión española de la Perineal Assessment Tool ha demostrado ser un instrumento válido y fiable para la evaluación de la dermatitis asociada a la incontinencia en pacientes institucionalizados en el contexto español.

Abstract: Introduction: Incontinence associated dermatitis is a major health problem that can compromise the health of sufferers and represents significant costs to the Health System. The Perineal Assessment Tool is the only instrument specifically designed to assess the risk of incontinence dermatitis. Purpose: It was the cross-cultural adaptation and analysis of the psychometric properties of the Spanish version of the Perineal Assessment Tool scale. Methods: An observational study design divided into three phases was used. In the first phase, a process of translation and cross-cultural adaptation of the scale was carried out. In the second phase, a pilot test (n=15) was carried out using a cross-sectional design to determine viability, intraobserver and interobserver reliability, and content validity of the Spanish version of the scale. Finally, in the third phase, a cross-sectional study was performed using a sample of 171 patients to determine the prevalence of incontinence-associated dermatitis and to analyze the internal consistency, criterion and construct validity, sensitivity, specificity, positive and negative predictive value, as well as the cut-off points of the scale. Results: In the first phase, the Spanish version of the Perineal Assessment Tool proved to be feasible, manageable in less than 3 minutes, easy to understand and complete. In the second phase, the validity index of the overall content of the Spanish version of the Perineal Assessment Tool scale was 0.83, the intra-observer reliability was 0.98 and the inter-observer reliability was 0.99. In the third phase, the Spanish version of the Perineal Assessment Tool scale showed an internal consistency of 0.601 and a significant correlation with the humidity sections of the Braden and EMINA pressure ulcer risk assessment scales. The ROC curve was 0.959 and the best values were presented in a score of 7, showing a positive predictive value of 96.7%, a negative predictive value of 0.6%, a sensitivity of 74.4%, a specificity of 99.2% and, finally, an overall validity of 93.6%. Conclusions: The Spanish version of the Perineal Assessment Tool has proved to be a valid and reliable instrument for the evaluation of incontinence associated dermatitis in institutionalised patients in the Spanish context.

Gerokomos. -- 2020 (Diciembre), v. 31, n. 4, p. 241-247

1. Adaptación cultural 2. Dermatitis asociada a la incontinencia 3. Escalas 4. Estudios de validación

5. Incontinencia fecal 6. Incontinencia urinaria 7. Perineal Assessment Tool 8. Cultural adaptation 9. Fecal incontinence 10. Incontinence associated dermatitis 11. Scales 12. Urinary incontinence 13. Validation studies

8

Uso de jabón en heridas [Recurso electrónico] : encuesta a profesionales sanitarios = Use of soap in wounds: a health professionals survey / Raúl Muñoz Martín, Laura Alonso Herrera, M.ª Pilar López Layos, María Aránzazu de Gracia de Gracia, Isabel Quintana López.

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

Bibliografía: p. 255 : 40 refs.

Objetivos: General: conocer el uso de jabón en las heridas por parte de los profesionales sanitarios. Específicos: conocer las características de las heridas tratadas con jabón, conocer el tipo de jabón utilizado en el tratamiento de heridas y conocer los documentos en los que se basan los profesionales para el uso de jabón en las heridas. Metodología: Estudio descriptivo observacional de carácter transversal. Se ha realizado un cuestionario ad hoc a profesionales sanitarios de tres asociaciones relacionadas con el tratamiento de personas con heridas. Los cuestionarios se cumplimentaron on-line a través de la plataforma Google Drive. Resultados: Se cumplimentaron un total de 179 cuestionarios. Utilizan jabón para el tratamiento de las heridas un 74% de los encuestados (de estos, lo usan de forma habitual un 43% y ocasional el 57%), mientras que se refirió el uso de jabón en heridas sucias (96,7%), con presencia o sospecha de infección (55,4%) o superficiales (50%). Los principales tipos de jabón utilizados fueron antisépticos jabonosos (65,4%) y geles (22%), y un 82% refirió desconocer protocolos o guías que recomienden el uso de jabón para las heridas. Se recogieron respuestas en texto libre que mostraron gran variedad de opiniones. Discusión y conclusiones: Los resultados del estudio muestran un uso habitual de jabón para el tratamiento de las heridas, así como falta de consenso y una práctica clínica heterogénea. Los datos señalan la experiencia de los profesionales como principal fuente de conocimiento.

Abstract: Objectives: General: to know the use of soap in wounds by health professionals. Specific: to know the characteristics of the wounds treated with soap, the type of soap used in the treatment of wounds and the documents on which professionals rely for the use of soap in wounds. Methodology: Cross-sectional descriptive observational study. An ad hoc questionnaire was carried out to health professionals from three associations related to the treatment of people with injuries. The questionnaires were completed online through the Google Drive platform. Results: A total of 179 questionnaires were completed. 74% of respondents use soap for the treatment of wounds (of these, they use it regularly 43% and occasionally 57%), also the use of soap was referred in dirty wounds (96.7%), with presence or suspicion of infection (55.4%) or superficial (50%). The main types of soap used were soapy antiseptics (65.4%) and gels (22%), and 82% reported not knowing protocols or guidelines that recommend the use of soap for wounds. Other responses were collected in free text, which showed a wide variety of opinions. Discussion and conclusions: The results of the study show a habitual use of soap for the treatment of wounds, as well as a lack of consensus and a heterogeneous clinical practice. The data points to the experience of professionals as the main source of knowledge.

Gerokomos . -- 2020 (Diciembre), v. 31, n. 4, p. 248-255

1. Cuestionarios 2. Encuestas 3. Enfermería 4. Heridas 5. Jabones 6. Nursing 7. Questionnaires 8. Soaps 9. Surveys 10. Wounds

9

Teleconsulta como sistema de información en el cuidado de pacientes con deterioro de la integridad cutánea [Recurso electrónico] = Teleconsultation as an information system in the care of patients with cutaneous integrity deterioration / David Fernández Díaz, María Eugenia Diez Esteban, Endika Nevado Sánchez, María Elena Fernández Martínez.

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

Bibliografía: p. 260 : 17 refs.

Objetivos: Evaluar los beneficios de la teleconsulta frente a la consulta presencial convencional en pacientes con deterioro de la integridad cutánea. **Metodología:** Estudio piloto de intervención controlado, aleatorizado, abierto. **Sujetos de estudio:** pacientes con deterioro de la integridad cutánea pertenecientes a los centros de salud urbanos. Se crearon dos grupos, uno sobre el que se realizó la intervención a través de la teleconsulta y otro grupo control donde la consulta y la valoración se hizo de forma presencial. **Recogida de los datos** mediante observación, entrevistas, cuestionarios y escalas validadas. **Resultados:** Se realizaron un total de 31 consultas desde los centros de salud, 12 de las cuales fueron de forma presencial (38,7%) y 19 a través de la teleconsulta (61,3%). Las lesiones consultadas fueron en su mayoría de etiología venosa. Estos pacientes presentaban alteración de su calidad de vida. Se obtuvo una media de mejoría de 6 puntos en la escala PUSH en la modalidad presencial frente a 8 puntos en la teleconsulta, siendo menor el tiempo en que se consigue la epitelización de las lesiones en esta última. **Conclusiones:** La teleconsulta se perfila como un nuevo sistema organizativo, una nueva manera de organizar y gestionar la provisión de los servicios sanitarios en beneficio de los pacientes, profesionales y sistema sanitario en general, estableciendo un canal de comunicación rápido, fluido, efectivo y eficiente que repercute directamente en el paciente disminuyendo tiempos para la resolución de su problema de salud, evitando desplazamientos innecesarios y disminuyendo los costes.

Abstract: **Objectives:** To evaluate the benefits of teleconsultation compared to the conventional face-to-face consultation in patients with cutaneous integrity deterioration. **Methodology:** Pilot study of controlled, randomized, open intervention. **Subjects of study:** patients with deterioration of the cutaneous integrity belonging to the urban health centers. Two groups were created, one on which the intervention will be carried out through teleconsultation and another control group where the consultation and assessment was done in person. **Collection of data** through observation, interviews, questionnaires and validated scales. **Results:** A total of 31 consultations were carried out from the health centers, 12 of which were in person (38.7%) and 19 through teleconsultation (61.3%). The lesions consulted are mostly of venous origin. These patients present altered quality of life. A mean improvement of 6 points is obtained in the PUSH scale in the face-to-face modality versus 8 points in the teleconsultation, the time in which the epithelialization of the lesions in the latter is achieved. **Conclusions:** Teleconsultation is emerging as a new organizational system, a new way of organizing and managing the provision of health services for the benefit of patients, professionals and the health system in general. Establishing a fast, fluid, effective and efficient communication channel that has a direct impact on the patient, reducing time for the resolution of his health problem, avoiding unnecessary movements and reducing costs.

Gerokomos. -- 2020 (Diciembre), v. 31, n. 4, p. 256-260

1. Calidad 2. Comunicación 3. Heridas 4. Teleconsulta 5. Communication 6. Quality 7. Teleconsultation
8. Wounds

10

Uso de antisépticos y antibióticos en el manejo de la carga bacteriana de heridas crónicas [Recurso electrónico] = Use of antiseptics and antibiotics in the management of the bacterial load of chronic wounds / Daniel Ruiz Prieto, 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. 267 : 38 refs.

Objetivo: El objetivo de esta revisión es analizar la eficacia de diferentes apósitos antisépticos y antibióticos locales tópicos en heridas crónicas infectadas o con signos de colonización crítica. **Metodología:** Para la elaboración de esta revisión exploratoria se han empleado varias bases de datos (PubMed, CINAHL, Scopus, Cuiden, Cochrane y LILACS), utilizando cadenas de búsqueda adaptadas a cada base. Se han incluido diferentes tipos de estudios originales y revisiones sobre la cicatrización, la curación completa y/o el coste-beneficio,

realizando una estimación de los costes de los tratamientos según la disponibilidad de datos. Se han excluido estudios sobre quemaduras, literatura gris, casos clínicos o series de casos. Resultados: Se han seleccionado 20 artículos, de los cuales 17 son estudios originales y 3 son revisiones; 19 artículos tratan sobre apósitos antisépticos y 3 sobre antibióticos locales tópicos utilizados en heridas crónicas infectadas o con signos de colonización crítica, obteniéndose datos sobre el efecto que producen en la cicatrización, la curación completa y/o el costebeneficio. Todos los productos hallados tienen buenos resultados, aunque el más utilizado y eficaz en estas heridas es la plata. Conclusiones: La plata es el producto más eficaz para la curación completa o la disminución del tamaño; resulta muy rentable, ya que los costes de los tratamientos con plata son menores y se obtienen mayores beneficios para el paciente. El cloruro de diaquilcarbamilo es una buena alternativa, debido a que es un producto muy eficaz y rentable.

Abstract: Objective: The objective of this review is to analyze the efficacy of different antiseptic dressings and local topical antibiotics in infected chronic wounds or with signs of critical colonization. Methodology: For the elaboration of this exploratory review several databases have been used (PubMed, CINAHL, Scopus, Cuiden, Cochrane and LILACS), using search chains adapted to each base. Different types of original studies and reviews on healing, complete healing and/or cost-benefit have been included, making an estimate of the costs of the treatments according to the availability of data. Studies on burns, gray literature, clinical cases or cases series have been excluded. Results: 20 articles have been included, of which 17 are original studies and 3 are reviews, obtaining that 19 articles treat on antiseptic dressings and 3 on local topical antibiotics used in infected chronic wounds or with signs of critical colonization, obtaining data on the effect that they produce in healing, complete healing and/ or cost-benefit. All the products found have good results, although the most used and effective in these wounds is silver. Conclusions: Silver is the most effective product for the complete healing or reducing size, being very profitable, since the costs of silver treatments are lower, obtaining greater benefits for the patient. The dialkylcarbamoyl chloride is a good alternative, because it is a very effective and profitable product.

Gerokomos. -- 2020 (Diciembre), v. 31, n. 4, p. 261-267

1. Antibióticos 2. Antisépticos 3. Apósitos 4. Heridas crónicas 5. Antibiotics 6. Antiseptics 7. Chronic wounds 8. Dressings

11

Sevoflurano tópico como tratamiento alternativo fuera de indicación para una úlcera por presión en paciente frágil [Recurso electrónico]= Off-label topical sevoflurane as an alternative treatment for a pressure ulcer in a frail patient / Paula Castillo Carrión, Pedro Jorge Liria Sánchez, Manuel Gerónimo-Pardo.

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

Bibliografía: p. 270 : 10 refs.

Una paciente frágil tetraparética presentaba una úlcera por presión sacra que se había mostrado resistente al tratamiento conservador tópico, consistente en higiene postural y curas con sulfadiazina de plata. Fue programada para cirugía de cobertura con colgajo glúteo, pero ante el elevado riesgo anestésico se le ofertó intentar curar la herida con sevoflurano tópico, lo cual fue aceptado. El sevoflurano fue aplicado diariamente en domicilio, y la herida evolucionó satisfactoriamente, con reducción progresiva de la superficie y la profundidad hasta cerrar por completo en pocas semanas, evitándose así una intervención quirúrgica. El empleo fuera de indicación de sevoflurano irrigado tópicamente sobre el lecho de heridas complejas aparece como una herramienta muy ventajosa, pues supone una alternativa a medidas más invasivas y es de fácil aplicación.

Abstract: A frail tetraparetic patient suffered from a sacral pressure ulcer which had been refractory to conservative topical treatment, consisting in postural hygiene and application of silver sulfadiazine cream. A gluteal flap surgery had been scheduled but, due to the high anesthetic risk, the patient was offered to try to heal the ulcer with topical sevoflurane, which was accepted. Sevoflurane was daily applied at home, and the wound condition successfully improved, showing a progressive reduction in its size and deepness until it was considered fully healed after few weeks; as a consequence, the scheduled surgery was avoided. Off-label use of

topical sevoflurane on complicated wounds seems to be valuable, since it represents a noninvasive alternative and it is very easy to perform.

Gerokomos. -- 2020 (Diciembre) v. 31, n. 4, p. 268-270

1. Administración tópica 2. Antiinfecciosos locales 3. Cicatrización de heridas 4. Paraplejía 5. Sevoflurano
6. Úlcera por presión 7. Local anti-infective agents 8. Paraplegia 9. Pressure ulcer 10. Sevoflurane 11. Topical
administration 12. Wound healing