

1

**Autopercepción del estado de salud como indicador de la calidad de vida de los pacientes con deterioro cognitivo en función de su lugar de residencia [Recurso electrónico] : domicilio versus centro sociosanitario = Self-perception of health status as an indicator of the quality of life in patients with cognitive dysfunction based on the residence: home care versus nursing home / Marta Lluesma-Vidal, Cayetana Ruiz-Zaldibar, Laura García-Garcés, Jorge Izquierdo-Gonzalvo, María Inmaculada Sánchez-López.**

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

Bibliografía: p. 7 : 35 refs.

Objetivo: analizar la relación entre las variables sociodemográficas y clínicas en pacientes con deterioro cognitivo en función del lugar de residencia (domicilio familiar frente a instituciones), comparándola con la autopercepción del estado de salud de ambos grupos. Material y métodos: estudio comparativo observacional transversal. La muestra estuvo formada por 71 sujetos, de los cuales 44 recibían cuidado informal en su domicilio y asistían a un centro de día (Valencia, España), y 27 que residían en un centro sociosanitario (Teruel, Valencia), ambos situados en zona rural. Los participantes fueron evaluados mediante el índice de comorbilidad de Charlson, Mini-Mental Test de Folstein (MMSE), test de fluidez verbal, autopercepción del estado de salud mediante escala visual analógica del Euro-Qol y variables sociodemográficas que incluyeron: sexo, edad, nivel de estudios, estado civil y número de hijos. Resultados: los principales resultados apuntan a que pese a que los pacientes que residen en sus hogares tienen un peor estado cognitivo en relación con el MMSE (diferencia de 3,09 puntos;  $p=0,003$ ) y la fluidez verbal (diferencia de 3,05 puntos 5,32;  $p=0,000$ ), su autopercepción del estado de salud es superior frente a aquellos que viven en un centro sociosanitario (diferencia de 21,22 puntos;  $p=0,000$ ). Conclusiones: los sujetos que residen en el domicilio presentan una autopercepción de su estado de salud mejor que aquellos que residen en el centro sociosanitario, pese a que su estado cognitivo muestra peores resultados. Este aspecto contribuye a la mejora de la utilización de los recursos necesarios hacia los ámbitos donde los cuidados sean más eficaces.

Abstract: Objective: analyze the relationship between sociodemographic and clinical variables in patients with cognitive impairment regarding to the place of residence (family home versus institutions), compare their self-perception of health status. Material and Method: observational comparative study. The sample was formed by 71 participants; 44 of them were living in their homes and attended to a day center and 27 of them resided in a Social Health Center. Participants were evaluated using the Charlson comorbidity index, Folstein Mini Mental Test (MMSE), verbal fluency test, self-perception of health status using Euro-Qol visual analogue scale and sociodemographic variables included: sex, age, level of studies, marital status and number of children. Results: the main results suggest that patients residing in their homes have a worse cognitive state compared to those who lived in Social Health Centers in relation to the MMSE (difference of 3,09 points,  $p=0,003$ ) and verbal fluency (difference of 3,05 points 5,32,  $p=0,000$ ). However, their self-perception of health status was higher (difference of 21,22 points,  $p=0,000$ ). Conclusions: patients with cognitive dysfunction who reside in their homes have a better self-perception of their health status compared to those who reside in the Social Health Center. This aspect is of relevance to the improvement of the development of cost-effective strategies that encourage the health of patients with cognitive diseases.

Gerokomos. -- 2021 (Marzo), v. 32, n. 1, p. 2-7

1. Atención en el hogar 2. Calidad de vida 3. Centro sociosanitario 4. Deterioro cognitivo 5. Estado de salud 6. Cognitive dysfunction 7. Health 8. Home care 9. Nursing home 10. Quality of life

2

**Percepciones sobre envejecimiento satisfactorio desde la vivencia de las personas mayores que viven en comunidad [Recurso electrónico] = Perceptions of successful aging from the experience of the elderly living in community / María Patricia Techera, Luz Angélica Muñoz, Augusto Ferreira.**

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

Bibliografía: p. 11 : 19 refs.

Objetivo: Conocer e interpretar las experiencias y los significados que las personas mayores que viven en comunidad atribuyen al envejecimiento satisfactorio. Método: Investigación cualitativa, con enfoque hermenéutico dialéctico de George Gadamer, realizada en zona metropolitana de Uruguay, años 2015-2016; participaron 23 personas mayores. Resultados: se identificaron las categorías conciencia histórica con tres subcategorías: familia, sociedad y estado en el que vivimos, y categoría carga de la tradición con dos subcategorías: juicios y límites. Conclusiones: se logró conocer las percepciones sobre envejecimiento satisfactorio desde las vivencias de personas mayores, enfatizando en las relaciones familiares como pilar fundamental de sostén para mantenerse activos y saludables. Es importante la promoción de la salud. Las personas mayores tienen un cuerpo que sufre dolencias; manteniéndose en actividad, son personas con salud mental, ya que ellos manifiestan que mientras la mente anda, todo puede salir bien. La expectativa se centra en ser resiliente, siendo este el punto principal de seguir día a día en el camino.

Abstract: Objective: To know and interpret the experiences and meanings attributed by elderly people living in community to satisfactory aging. Method: qualitative research, with a dialectical hermeneutic approach by George Gadamer, carried out in the metropolitan area of Uruguay, 2015-2016; 23 elderly people participated. Results: categories were identified: historical awareness with three subcategories: family, society and state in which we live; another category carries the tradition with two subcategories: judgments and limits. Conclusions: it was possible to know the perceptions of successful aging from the experiences of older people, emphasizing family relationships as a fundamental pillar of support to stay active and healthy; health promotion is important, older people have a body that suffers ailments, staying active, they are people with mental health, since they referenced that while the mind walks everything can go well. The expectation is focused on being resilient, this being the main point to follow day by day along the way.

Gerokomos. -- 2021 (Marzo), v. 32, n. 1, p. 8-11

1. Envejecimiento 2. Familia 3. Hermenéutica 4. Investigación cualitativa 5. Juicio 6. Persona mayor 7. Family 8. Hermeneutics 9. Judgment 10. Old Person 11. Qualitative Research

---

3

**Prácticas de enfermeras en la prevención de caídas de mayores hospitalizados asociadas al conocimiento y actitudes [Recurso electrónico] = Practices of nurses in the prevention of falls of hospitalized elderly associated with knowledge and attitudes / Thalita Tonial Pauletto ... [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. 16 : 33 refs.

Objetivo: Analizar la asociación de las prácticas de las enfermeras en la prevención de caídas de adultos mayores hospitalizados con su conocimiento y actitudes. Metodología: Estudio transversal, analítico, realizado con 76 enfermeras en seis hospitales de Cuiabá, estado de Mato Grosso, Brasil. Los datos fueron recolectados por medio de entrevista con cuestionario validado y analizados mediante prueba de la X<sup>2</sup> de Pearson, con un nivel de significación del 5% y regresión de Poisson. Resultados: Se constató que el 89,5% de las enfermeras tienen conocimientos insuficientes, un 52,6% actitud favorable y un 61,8% realiza prácticas preventivas. Hubo asociación entre las prácticas preventivas de caídas realizadas por las enfermeras y el conocimiento suficiente. Conclusiones: La mayoría de las enfermeras tienen conocimiento insuficiente sobre caídas y su prevención; sin embargo, sus actitudes son favorables. Las enfermeras con conocimiento suficiente adoptan más medidas preventivas que aquellas con conocimiento insuficiente.

Abstract: Objective: To analyze, through their knowledge and attitudes, the association of nurses' practices in the prevention of falls of hospitalized elderly. Methodology: A transversal and analytical study, performed with 76 nurses at six hospitals in Cuiabá state of Mato Grosso, Brasil. Data were collected through an interview with a validated questionnaire and analyzed using Pearson's chi-square (X<sup>2</sup>) test with significance level of 5% and Poisson regression. Results: It was verified that 89.5% of the nurses had insufficient knowledge, 52.6% had a favorable attitude and 61.8% had preventive practices. There was an association between the preventive

practices of falls performed by nurses and sufficient knowledge. Conclusions: Most nurses have insufficient knowledge about falls and their prevention, however their attitudes are favorable. Nurses with sufficient knowledge adopt more preventive measures than those with insufficient knowledge.

Gerokomos. -- 2021 (Marzo), v. 32, n. 1, p. 12-16

1. Accidentes por caídas 2. Actitudes y práctica en salud 3. Anciano 4. Conocimientos 5. Enfermera  
6. Hospitales 7. Prevención de accidentes 8. Accidental Falls 9. Accident Prevention 10. Attitudes 11. Elderly  
12. Health Knowledge 13. Hospitals 14. Nurses 15. Practice

---

#### 4

**Actitudes hacia la vejez y actitudes hacia la sexualidad del adulto mayor en estudiantes y profesionales de enfermería [Recurso electrónico]= Attitudes towards old age and attitudes towards elderly's sexuality in students and nursing professionals / Isaí Arturo Medina Fernández, Josué Arturo Medina Fernández, Reyna Torres Obregón, Rebeca Sosa Cárdenas, George Williams Chale Pool, Lorena Chaparro-Díaz.**

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

Bibliografía: p. 21 : 25 refs.

**Objetivo:** Analizar la relación entre las actitudes hacia la vejez y actitudes hacia la sexualidad del adulto mayor en profesionales y estudiantes de enfermería de Yucatán, México. **Metodología:** Se realizó un estudio con 212 estudiantes y profesionales de enfermería. Se aplicó el instrumento de actitudes negativas hacia la vejez en población mexicana y el cuestionario de actitudes hacia la sexualidad en la vejez analizándose con SPSS v. 22 mediante estadística descriptiva e inferencial. **Resultados:** No existe relación entre actitudes hacia la vejez y sexualidad del adulto mayor ( $p=0,504$ ); sin embargo, se halló relación de la edad con los estereotipos negativos físicos y conductuales asociados a la vejez ( $p=0,001$ ), así como de las actitudes hacia la sexualidad del adulto mayor, miedo al envejecimiento en los estudiantes de enfermería ( $p=0,022$ ), y de la edad con miedo al envejecimiento ( $p=0,041$ ), y miedo al deterioro intelectual y/o abandono en los profesionales de enfermería ( $p=0,042$ ). **Conclusión:** Se hace necesaria la intervención para modificar los estereotipos en la muestra, lo que repercutirá en un mejor cuidado.

**Abstract:** **Objective:** Analyze the relationship between the attitudes towards old age and attitudes towards sexuality of the elderly in nursing professionals and students. **Methodology:** The study incorporate 212 students and nursing professionals from Mérida, Yucatán, Mexico. For the study, it applies the instrument of negative attitudes towards old age in the Mexican population and questionnaire attitudes towards sexuality in old age was analyzed with SPSS v. 22 using descriptive and inferential statistics. **Results:** indicate that there is no relationship between attitudes towards old age and the sexuality of the elderly ( $p = .504$ ), however there are a relationship between age and the stereotypes of physicists and the behaviors associated with old age ( $p = .001$ ), as well as attitudes toward the sexuality of the elderly and fear of aging in nursing students ( $p = .022$ ) and of the age with fear of aging ( $p = .041$ ) and the fear of intellectual deterioration and / or abandonment in nursing professionals ( $p = .042$ ). **Conclusion:** It is necessary an intervention to modify the stereotypes in the sample, which will affect better attention care.

Gerokomos. -- 2021 (Marzo), v. 32, n. 1, p. 17-21

1. Actitud 2. Actitud del personal de salud 3. Anciano 4. Sexualidad 5. Aged 6. Attitude 7. Attitude of Health Personnel 8. Sexuality

## 5

**Efectos de la soledad en la salud de las personas mayores [Recurso electrónico] = Effects of loneliness on the health of the elderly / Elena Palma-Ayllón, María Dolores Escarabajal-Arrieta.**

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

Bibliografía: p. 25 : 39 refs.

Objetivos: Identificar las consecuencias del sentimiento de soledad en la salud psicológica y física de las personas mayores. Metodología: Se consultaron las bases de datos PubMed y Web of Science. Se obtuvieron más de 2400 resultados en las búsquedas, de los cuales se seleccionaron 10 artículos que cumplían los criterios de selección establecidos. Resultados: Se identifican como consecuencias del sentimiento de soledad en la salud de las personas mayores la presencia de trastornos psicológicos (ansiedad y depresión); también es un factor predictor de deterioro cognitivo y produce un mayor riesgo de mortalidad, entre otros. Conclusiones: Dados los efectos tan negativos de la soledad en las personas mayores, es necesario realizar un abordaje preventivo y multidisciplinar para minimizar las alteraciones en la salud.

Abstract: Objectives: Identify the consequences of the feeling of loneliness in the psychological and physical health of the elderly. Methodology: The PubMed and Web of Science databases were consulted. We obtained more than 2400 results in the searches from which 10 articles were selected that met the established selection criteria. Results: Psychological disorders (as anxiety and depression) are identified as consequence of the feeling of loneliness in the health of the elderly, is too a predictive factor of cognitive impairment and producing a greater risk of mortality, among other. Conclusions: Given the negative effects of loneliness in the elderly, it is necessary to carry out a preventive and multidisciplinary approach to minimize alterations in health.

Gerokomos. -- 2021 (Marzo), v. 32, n. 1, p. 22-25

1. Adultos mayores 2. Salud 3. Soledad 4. Health 5. Loneliness 6. Older adults

## 6

**A propósito de un caso clínico [Recurso electrónico] : una mujer con gastroenteritis aguda = About a clinical case of a woman with acute gastroenteritis / Ana M.<sup>a</sup> González Picazo, Leire Muñoz Gallego, Carmen Martín Salinas.**

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

Bibliografía: p. 29 : 14 refs.

Se presenta el caso de una paciente de 80 años, afectada de una gastroenteritis aguda de 2 semanas de evolución en posible relación con un cuadro viral. La causa principal es la infección transmitida por alimentos y superficies contaminadas, que en personas de edad avanzada supone un riesgo para su vida debido a la deshidratación. Por ello, será fundamental una reposición de líquidos oral e intravenosa, además de una introducción temprana de alimentación sólida. La valoración de las respuestas de la paciente se ha realizado a partir de los requisitos de autocuidado de Dorothea Orem. La evolución ha sido favorable, y en el periodo de una semana se redujeron las deposiciones en frecuencia y características favoreciendo así la restauración de la piel perianal, se sustituyó la fluidoterapia con reposición de electrolitos por hidratación oral, y la dieta astringente pasó a dieta basal, con buena tolerancia.

Abstract: We present here the case of an 80 old female patient, affected by an acute gastroenteritis of two weeks of evolution in possible relation with a viral case. The main cause is infection transmitted by food and contaminated surfaces. Therefore, an oral and intravenous fluid replacement will be essential, as well as an early introduction of solid nutrition. The assessment of the patient's responses was based on the self-care requirements of Dorothea Orem. The evolution has been favorable and in a period of one week the depositions in frequency and characteristics were reduced favoring the restoration of the perianal skin, fluid therapy has been

replaced with the replacement of electrolytes by oral hydration, and the astringent diet has passed a basal diet, with good tolerance.

Gerokomos. -- 2021 (Marzo), v. 32, n. 1, p. 26-29

1. Autocuidado 2. Deshidratación 3. Diarrea 4. Dieta 5. Equilibrio hidroelectrolítico 6. Fluidoterapia  
7. Gastroenteritis 8. Heces 9. Infección 10. Dehydration 11. Diarrhea 12. Diet 13. Feces 14. Fluid therapy  
15. Gastroenteritis 16. Infection 17. Self care 18. Water-electrolyte balance

## 7

**Incidencia, tipología y medidas de prevención y tratamiento de las lesiones cutáneas asociadas al uso de EPI en profesionales sanitarios durante la pandemia de COVID-19 en España [Recurso electrónico] = Incidence, typology and measures of prevention and treatment of skin lesions associated with the use of personal protective equipment in health care professionals during the COVID-19 pandemic in Spain / J.E. 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. 42 : 28 refs.

Introducción: La reciente pandemia de COVID-19 ha representado la utilización por parte de los profesionales de la salud de diferentes equipos de protección individual (EPI), lo que ha dado lugar a la aparición de lesiones cutáneas asociadas a los mismos (LC-EPI). Conocer la epidemiología, las características y los factores relacionados con el uso de los diferentes tipos de EPI y la prevención y el tratamiento de las LC-EPI puede ser muy útil para comprender el alcance del problema y definir estrategias para su prevención y tratamiento en posibles pandemias futuras. Métodos: Estudio transversal realizado por el Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP) en el ámbito geográfico del Estado español, mediante una encuesta autoadministrada utilizando un cuestionario de Google Forms. El universo de estudio fueron profesionales de la salud, de cualquier disciplina y nivel asistencial o tipo de institución que habían estado en contacto con pacientes o sospechosos de COVID-19 y habían utilizado EPI durante la primera ola de la pandemia de COVID-19 en España. Resultados: Se obtuvieron 2078 cuestionarios, el 75,5% de enfermeras, el 10,79% de técnicos en cuidados auxiliares de enfermería (TCAE) y el 6,6% de médicos. De los respondedores, el 84,7% eran mujeres y el 15,3% hombres con una edad media de 43,7 años. En el 18,2% de los casos, la institución del profesional contaba con un protocolo para la prevención de las LC-EPI, en el 10,2% el profesional no sabía si existía y en el 71,3% restante la institución no contaba con dicho protocolo. El 29,9% de los profesionales utilizaba siempre algún producto de prevención de LC-EPI y el 25,3% en ocasiones. El 52,4% de los encuestados informó haber presentado al menos una LC-EPI, de los cuales el 39% había presentado una, el 35,8% dos, el 14,3% tres, el 2,2% cuatro y el 8,6% más de cuatro. En relación con el tipo de lesiones, el 74,3% fueron definidas como lesiones por presión (LPP), el 11% como lesiones por fricción (LF), el 8,5% como lesiones combinadas o multicausales (LCMC) y el 6,1% como lesiones cutáneas asociadas a la humedad (LESCAH). La duración media de las lesiones incidentes fue de 11,6 días (9,7 días para las LPP, 10,2 días para las LF, 19,9 días para las LCMC y 19,4 días para las LESCAH). En el artículo se presenta información más detallada por tipo de dispositivo causante, tipología y gravedad de las lesiones por dispositivo, así como las medidas preventivas utilizadas.

Abstract: Introduction: The recent COVID-19 pandemic has represented the use by health care professionals (HCP) of different personal protective equipment (PPE), resulting in the appearance of skin injuries associated with PPE (PPE-SI). Knowing the epidemiology, characteristics and factors related to the use of different types of PPE and the prevention and treatment of PPE-SI can be very useful to understand the scope of the problem and to define strategies for its prevention and treatment in possible future pandemics. Methods: To this end, the GNEAUPP proposed the performance of a cross-sectional study, in the geographical area of the Spanish state, by means of a self-administered survey using a Google forms questionnaire. The study universe was HCP, from any discipline and from any level of care or type of institution with patients who have been in contact with COVID-19 patients or COVID-19 suspects and have used PPE during the first wave of the COVID-19 pandemic in Spain. Main results: We obtained 2078 questionnaires, 75.5% from nurses, 10.79% from nurse aids, and 6.6% from physicians. Of these, 84.7% were women and 15.3% were men with an average age of 43.7 years. In 18.2%

of the cases the institution of the professional had a protocol for the prevention of PPE-SI, in 10.2% the professional did not know if it existed or not and in the remaining 71.3% the institution did not have such a protocol. 29.9% of the professionals always used some prevention product and 25.3% sometimes. 52.4% of respondents reported having submitted at least one PPE-SI, of which 39% had submitted one, 35.8% two, 14.3% three, 2.2% four and 8.6% more than four. In relation to PPE-SI, 74.3% were defined as pressure injuries (PI), 11% were friction injuries (FI), 8.5% were combined or multicausal injuries (CMCI) and 6.1% were skin injuries associated with moisture (MASI). The mean duration of incident injuries was 11.6 days (9.7 days for PI, 10.2 days for FI, 19.9 days for CMCI and 19.4 days for MASI). More detailed Information is presented in the paper by type of device causing, typology and severity of injuries per device as well as preventive measures used.

Gerokomos. -- 2021 (Marzo), v. 32, n. 1, p. 32-42

1. COVID-19 2. Epidemiología 3. Equipo de protección individual 4. España 5. Lesiones cutáneas 6. Lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia 7. Lesiones por presión 8. Prevención 9. Profesionales de la salud 10. Tratamiento 11. Dependence skin related injuries 12. Epidemiology 13. Health Care Professionals 14. Personal protective equipment 15. Pressure injuries 16. Prevention 17. Skin injuries 18. Spain 19. Treatment

## 8

**Actitud hacia la prevención de lesiones por presión en estudiantes de enfermería [Recurso electrónico] : cuestionario APuP = Attitude towards pressure injury prevention in nursing students: the APuP questionnaire /Cristina Pérez-López, M.<sup>a</sup> Dolores López-Franco, Inés María Comino-Sanz, 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. 49-50 : 38 refs.

**Objetivos:** Conocer la actitud hacia la prevención de las lesiones por presión que tienen los estudiantes y las estudiantes del Grado en Enfermería. **Objetivos secundarios:** a) realizar la valoración psicométrica de la versión española del cuestionario Attitudes towards Pressure ulcer Prevention (APuP) (Actitudes hacia la prevención de las UPP) en población de estudiantes y b) identificar los factores formativos asociados con la actitud. **Métodos:** Estudio observacional transversal, llevado a cabo en la Universidad de Jaén mediante un cuestionario online en estudiantes de los 4 cursos del Grado en Enfermería. Se utilizó el análisis de Rasch para establecer las propiedades psicométricas del cuestionario. Se calculó la puntuación de actitud y su asociación con variables formativas. Para estimar el tamaño del efecto se usó la diferencia estandarizada de medias (d de Cohen). **Resultados:** Se analizaron un total de 188 cuestionarios válidos. La puntuación media obtenida en el cuestionario APuP fue 22,60 (44,23% del máximo). El cuestionario presenta una buena consistencia global ( $\alpha=0,74$ ) y los índices de ajuste de los ítems fueron buenos. Se encontró una actitud menos positiva en estudiantes que habían realizado prácticas clínicas ( $p<0,0001$ ) y los de los cursos superiores ( $p<0,0001$ ). Existe una correlación inversa entre la puntuación de actitud y la puntuación de conocimientos ( $r=-0,46$ ). **Conclusiones:** El cuestionario APuP (versión española) es un instrumento válido y fiable para su uso en estudiantes de enfermería. La actitud hacia la prevención no es positiva en estos estudiantes y se evidencia un posible efecto de la realización de prácticas clínicas y el aumento de conocimientos en una actitud menos favorable.

**Abstract:** Objectives: To explore the attitude towards pressure injury prevention of nursing students. Secondary objectives: a) To establish the psychometric properties of the questionnaire of Attitudes towards the prevention of pressure ulcer (APuP) –Spanish version– in student population, and b) To identify the educational factors associated with the attitude. Methods: A cross-sectional observational and validation study was carried out with students of the four years of the Bachelor in Nursing in the University of Jaén (Spain) using an online survey. Rasch analysis was used to establish the psychometric properties of the questionnaire. Also, the score of attitude and its association with educational variables were analysed. The standardised median difference (Cohen's d) was used to estimate the effect size. Results: A total of 188 valid questionnaires were analysed. The average score obtained in the APuP questionnaire was 22.60 (44.23% of the maximum). The questionnaire has a good overall internal consistency ( $\alpha=0.74$ ) and the item fit indices were good. It was found a less positive attitude in students who had done clinical placements ( $p<0.0001$ ) and those in higher years ( $p<0.0001$ ). There is an inverse correlation between the attitude score and the knowledge score ( $r=-0.46$ ). Conclusions: The



questionnaire of attitudes towards prevention of pressure ulcers (APuP) - Spanish version - is a valid and reliable instrument to use in nursing students. The attitude towards prevention is not positive in these students and there is some evidence for a possible effect of clinical placements and increased knowledge over a less favourable attitude.

Gerokomos. -- 2021 (Marzo), v. 32, n. 1, p. 43-50

1. Actitudes 2. Encuestas y cuestionarios 3. Estudiantes de enfermería 4. Lesión por presión 5. Prevención 6. Attitude 7. Nursing students 8. Pressure injuries 9. Prevention 10. Surveys and questionnaires

9

**Prevalencia de lesiones de piel asociadas a la dependencia física en geriátricos e instituciones de salud de Tunja [Recurso electrónico] = Prevalence of skin lesions associated with physical dependence in nursing homes and health institutions in Tunja / Nubia Esperanza Hernández Bernal, Adriana Patricia Bulla, Eliana Mancilla López, Laura Vanessa Peña Peña.**

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

Bibliografía: p. 56 : 29 refs.

Objetivos: Determinar la prevalencia puntual de lesiones de piel asociadas a la dependencia física, realizar caracterización sociodemográfica de las personas afectadas, caracterizar las lesiones con base en disposiciones del Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP), el National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP) y el European Pressure Ulcer Advisory Panel (EPUAP) y establecer la habilidad del personal de salud para el reconocimiento y clasificación de las lesiones de piel asociadas a dependencia. Metodología: Estudio multicéntrico descriptivo de prevalencia puntual en instituciones de servicios de salud de tercer nivel y centros gerontológicos de Tunja, Colombia. Resultados: Participaron cuatro instituciones. La muestra fue de 409 personas, 24 de las cuales presentaron lesiones de piel asociadas a la dependencia para una prevalencia del 5,86%. De los afectados, el 41,6% eran hombres y el 58,4% mujeres; el 79,1% con 50 años o más; en cuanto a la procedencia, el 53,8% pertenecía al área urbana y el 46,2% a la rural; un 56,6% de los pacientes pertenecían al régimen subsidiado, el 30% al contributivo y 13,4% al especial. La etiología de las lesiones estuvo discriminada de la siguiente manera: por presión, 67,3%; LESCAH, 13,4%; MARSÍ, 11,5% y desgarros cutáneos, 7,7%. Conclusiones: la prevalencia encontrada se relaciona con resultados de estudios colombianos previos, la afectación es mayor en mujeres y la mayor frecuencia de ocurrencia de lesiones corresponde a las ocasionadas por la presión y cizalla; las lesiones de piel asociadas a la dependencia se presentaron con mayor frecuencia en personas de procedencia urbana. El 75% de las personas que diligenciaron la encuesta reportaron no haber recibido capacitación institucional para identificación y clasificación de lesiones de piel asociadas a la dependencia.

Abstract: Objectives: To determine the exact prevalence of skin lesions associated with dependence physical, conduct socio-demographic characterization of those affected, characterizing lesions based on provisions of the National Group for the Study and advice on Pressure Ulcers and Chronic Wounds (GNEAUPP), the National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP) and the European Pressure Ulcer Advisory Panel (EPUAP), establish the ability of health personnel to recognize and classify lesions associated with dependence. Methodology: descriptive multicenter point prevalence in third level health care institutions and gerontology centers from Tunja, Colombia. Results: four institutions participated, the sample was 409 people, 24 had lesions associated with dependence for a prevalence of 5.86%; of those affected 41.6% were men and 58.4% women, 79.1% with  $\geq 50$  years regarding the origin 53.8% belonged to urban zones and 46.2% rural zones; 56.6% of patients belonged to the subsidized health scheme, 30% to contributory health scheme 13.4% to special. The etiology of lesions was discriminated as follows: pressure 67.3%; LESCAH 13.4%; MARSÍ 11.5% and 7.7% skin tears. Conclusions: The prevalence found is related to results of Colombian previous studies, the effect is greater in women and increased frequency of occurrence of injuries corresponds to those caused by pressure and mechanical friction, LPAD occurred more often in people of origin urban. 75% of people who completed the survey reported not having received institutional training for identification and classification (LPAD)

Gerokomos. -- 2021 (Marzo), v. 32, n. 1, p. 51-56

1. Atención de enfermería 2. Estudio de prevalencia 3. Heridas y lesiones 4. Investigación en enfermería clínica  
5. Piel 6. Prevalencia 7. Clinical nursing research 8. Nursing care 9. Prevalence 10. Prevalence study 11. Skin  
12. Wounds and injuries

---

10

**Conocimiento, actitud y práctica sobre pie diabético en pacientes o sus cuidadores en cirugía vascular [Recurso electrónico] = Knowledge, attitude and practice about diabetic foot in patients or their caregivers in Vascular Surgery / Iván Durán-Sáenz, Susana Espinosa-Villar, Dorleta Martín-Diez, Irene Martín-Diez, Ruth Martínez-Valle, Ana Elisa del Val-Labaca.**

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

Bibliografía: p. 62 : 25 refs.

**Objetivos:** Identificar el nivel de conocimiento, actitud y práctica orientada a la prevención del pie diabético en personas ingresadas o sus cuidadores principales en la Unidad de Cirugía Vascular. **Metodología:** Se realizó un análisis estadístico descriptivo transversal. Las variables analizadas fueron: conocimiento, actitud y comportamientos relacionados con el cuidado del pie diabético. Desde diciembre de 2016 a diciembre de 2017, un equipo de enfermeras facilitó un cuestionario durante el ingreso de los pacientes en la Unidad de Cirugía Vascular, el cual no se había utilizado anteriormente con población española. **Resultados:** El tamaño de la muestra se calculó con el objetivo de conseguir 189 personas. Un total de 172 respondió el cuestionario. En la dimensión de conocimiento, la media fue de 6,56 sobre 10 (DE=2,05). El nivel de conocimiento de un 58,2% fue medio. En la dimensión de actitud, la media fue de 4,42 sobre 5 (DE=0,95). Un 93% declaró tener actitud favorable hacia el autocuidado de sus pies. En la dimensión de práctica orientada a la prevención, la media fue de 5,45 (DE=2,55). El 51,5% realizó una práctica media de autocuidado del pie diabético. **Conclusiones:** Las personas poseían conocimientos medios de los cuidados del pie diabético. Al preguntarles por su actitud, esta fue favorable. Contrasta con el nivel de comportamiento en la práctica de autocuidado, que en la mitad de la muestra fue de carácter medio, repartiendo en partes iguales la buena práctica con la escasa práctica de autocuidado.

**Abstract:** Background: To identify the level of knowledge, attitude and practice oriented to the prevention of diabetic foot in hospitalized persons or their main caregivers in the Vascular Surgery Unit. Methods: A transversal descriptive statistical analysis was carried out. The variables analyzed were: knowledge, attitude and behavior related to the care of the diabetic foot. A team of six nurses, provided a questionnaire during the period of admission of patients from December 2016 to December 2017, which had not previously been used with Spanish population. Results: The sample size was calculated in order to get 189 people. A total of 172 people answered the questionnaire. In the Knowledge Dimension, the mean was (6.56) out of 10 (SD = 2.05). The level of knowledge of 58.2% was medium. In Attitude, the average was 4.42 out of 5 (SD = 0.95). 93% say they are favorable towards self-care of their feet. In Practice oriented to prevention, the average was 5.45 (SD = 2.55). 51.5% perform an average self-care practice of diabetic foot. Conclusions: The people in the study had average knowledge of diabetic foot care. When asked about their attitude, this was favorable. It contrasts with the level of behavior in the practice of self-care, which in the middle of the sample was of average character, distributing in equal parts the good practice with the scarce practice of self-care.

Gerokomos. -- 2021 (Marzo), v. 32, n. 1, p. 57-62

1. Actitudes y práctica en salud 2. Conocimientos 3. Diabetes 4. Pie diabético 5. Attitudes 6. Diabetic foot  
7. Health Knowledge 8. Practice



11

**Radiofrecuencia en la cicatrización de heridas crónicas [Recurso electrónico] : una revisión en hospital de media estancia = Radiofrequency in the healing process in chronic wounds. A review in a half-stay hospital / Miguel Ángel Barbas Monjo, Jara Velasco García Cuevas, Jesús Rodríguez Lastra, Juan Nicolás Cuenca Zaldívar.**

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

Bibliografía: p. 67 : 41 refs.

Las heridas crónicas son un problema de salud significativo. Parece que la estimulación eléctrica produce una reducción significativamente mayor en el área de superficie y cicatrización más completa de las úlceras de difícil cicatrización y de evolución tórpida en comparación con la terapia habitual, sin vendaje compresivo. Objetivos: Evaluar el efecto que la radiofrecuencia a baja intensidad y con efectos no térmicos tiene sobre los diferentes componentes del mecanismo del proceso de cicatrización. Metodología: Para el tratamiento, se utilizó un dispositivo de tecarterapia (CAPENERGY C200). Se aplicaron un total de 10 sesiones de radiofrecuencia con una periodicidad de 1 vez a la semana con una potencia del 60% y una frecuencia de 1,2 MHz durante 30 minutos. Resultados: La presencia de edema, observada en todos los pacientes en la región de la extremidad inferior, desapareció en 30 de los 36 pacientes (Wilcoxon  $p=0,004$ ). Este resultado fue confirmado por ultrasonido. El edema celular subcutáneo medio disminuyó en 1,73 cm (Friedman  $p=0,000$ ). La temperatura del área tomada antes y después del tratamiento se incrementó en un promedio de 1,4 °C. Estas diferencias son estadísticamente significativas (Wilcoxon  $p=0,000$ ). Conclusiones: La radiofrecuencia parece que puede reducir el largo proceso de cicatrización de las lesiones de evolución tórpida, y nos encontramos con unas diferencias significativas a lo largo del tratamiento y con una reducción progresiva en las mediciones de las lesiones y mayor rapidez en la cicatrización de las heridas complejas.

Abstract: Chronic wounds are a significant health problem. Electrical stimulation seems to produce a significantly greater reduction in surface area and more complete healing of difficult-to-heal and poorly healing ulcers compared to standard therapy without compressive bandaging. Objectives: To evaluate the effect that radiofrequency at low intensity and with non-thermal effects has on the different components of the mechanism of the healing process. Methodology: A tecartherapy device (CAPENERGY C200) was used for the treatment. A total of 10 radiofrequency sessions were applied once a week with a power of 60% and a frequency of 1.2 MHz for 30 minutes. Results: The presence of oedema, observed in all patients in the lower extremity region, disappeared in 30 of the 36 patients (Wilcoxon  $p = 0.004$ ). This result was confirmed by ultrasound. The mean subcutaneous cellular oedema decreased by 1.73 cm (Friedman  $p = 0.000$ ). The temperature of the area taken before and after treatment increased by an average of 1.4 °C. These differences are statistically significant (Wilcoxon  $p = 0.000$ ). Conclusions: Radiofrequency appears to be able to reduce the long healing process of torpidly evolving lesions, and we found significant differences throughout the treatment and a progressive reduction in lesion measurements and faster healing of complex wounds.

Gerokomos. -- 2021 (Marzo), v. 32, n. 1, p. 63-67

1. Heridas crónicas 2. Pie diabético 3. Radiofrecuencia 4. Chronic wounds 5. Diabetic foot 6. Rediofrequency