

ACTAS DEL

IV CONGRESO INTERNACIONAL EN CONTEXTOS PSICOLÓGICOS EDUCATIVOS Y DE LA SALUD


UNIVERSIDAD DE ALMERÍA
Grupo de Investigación SEJ-473

Almería
del 10 al 12 de noviembre de 2016



Volumen III



Comps.
M^a del Mar Molero
José Jesús Gázquez
M^a del Carmen Pérez-Fuentes
Ana Belén Barragán
África Martos
M^a del Mar Simón

**Actas del IV Congreso Internacional en
Contextos Psicológicos, Educativos y de la
Salud**

Volumen III

Almería, 10, 11 y 12 de noviembre de 2016

**Comp.
M^a del Mar Molero
José Jesús Gázquez
M^a del Carmen Pérez-Fuentes
Ana Belén Barragán
África Martos
M^a del Mar Simón**

© Los autores. NOTA EDITORIAL: Las opiniones y contenidos de los textos publicados en el libro “Actas del IV Congreso Internacional en Contextos Psicológicos, Educativos y de la Salud. Volumen III”, son responsabilidad exclusiva de los autores; así mismo, éstos se responsabilizarán de obtener el permiso correspondiente para incluir material publicado en otro lugar.

Edita: ASUNIVEP

ISBN: 978-84-617-5913-2

Depósito Legal: AL 1730-2016

Distribuye: ASUNIVEP

No está permitida la reproducción total o parcial de esta obra, ni su tratamiento informático, ni la transmisión de ninguna forma o por ningún medio, ya sea electrónico, mecánico, por fotocopia, u otros medios, sin el permiso previo y por escrito de los titulares del Copyright.

ÍNDICE DE CONTRIBUCIONES

ÍNDICE DE COMUNICACIONES ORALES.....2

ÍNDICE DE PÓSTERES.....45

ÍNDICE DE COMUNICACIONES ORALES

BULLYING, BURNOUT, VIOLENCIA JUVENIL	3
CALIDAD DE VIDA.....	7
CONVIVENCIA ESCOLAR. DIFICULTADES DE APRENDIZAJE	10
EDUCACIÓN PARA LA SALUD	13
FAMILIA Y EDUCACIÓN	17
INTELIGENCIA, AUTOCONCEPTO, RENDIMIENTO ACADÉMICO	19
OTRA.....	21
PROMOCIÓN DE LA SALUD Y HáBITOS DE VIDA SALUDABLES.....	28
PSICOLOGÍA DE LA ADULTEZ, SENECTUD.....	34
PSICOLOGÍA DE LA EDUCACIÓN E INSTRUCCIÓN	36
PSICOLOGÍA DEL DEPORTE	38
SALUD ESCOLAR	40
TRASTORNOS DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA.....	43

BULLYING, BURNOUT, VIOLENCIA JUVENIL

ABORDAJE DEL ACOSO ESCOLAR DESDE EL AMBITO SANITARIO4

MARIA DEL CARMEN GIMENEZ SANCHEZ, SORAYA MANZANO GÓMEZ, NEREA
MANZANERA TERUEL, ANDREA MARTINEZ MARTINEZ, JULIO ALBERTO
MARTÍNEZ SÁNCHEZ, JAVIER BELMONTE FRAGOSO4

SÍNDROME DE BURNOUT: LOS ENFERMEROS ESPAÑOLES ESTÁN “QUEMADOS”5

ALICIA MÉNDEZ SALGUERO, ALBERTO JAVIER RIVAS ANDRADES, PABLO
NAVARRO HERNÁNDEZ, SILVIA SANZ MARTÍNEZ5

LA ENFERMERÍA ESCOLAR ANTE EL BULLYING6

MARÍA BELÉN ACIÉN RODRÍGUEZ, MARÍA ISABEL MENÉNDEZ SOTILLOS, LAURA
HERNÁNDEZ GARCÍA6

ABORDAJE DEL ACOSO ESCOLAR DESDE EL AMBITO SANITARIO

MARIA DEL CARMEN GIMENEZ SANCHEZ, SORAYA MANZANO GÓMEZ, NEREA MANZANERA TERUEL, ANDREA MARTINEZ MARTINEZ, JULIO ALBERTO MARTÍNEZ SÁNCHEZ, JAVIER BELMONTE FRAGOSO

INTRODUCCIÓN: La violencia forma parte de la humanidad. La podemos encontrar en la escuela primaria, en el mundo laboral y/o en la familia. En los últimos años existe una preocupación social de la violencia que se produce entre los menores de edad. La forma en la que se comete puede ser verbal, física o de aislamiento social hacia la víctima. Las consecuencias pueden ser devastadoras y son factores de riesgo para sufrir problemas de salud física, mental, sexual, reproductiva y social. **OBJETIVOS:** Reconocer signos y síntomas para la detección precoz de la violencia escolar. Definir líneas estratégicas de actuación. **METODOLOGÍA:** Revisión bibliográfica integradora. Se han utilizado las bases de datos electrónicas LILACS, SciELO, Cuidatge, con artículos publicados desde 2010. Se ha consultado documentos del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad y la Organización Mundial de la Salud (OMS). También se han incluido 2 guías de práctica clínica. **Descriptores:** Violencia; violencia escolar; acoso; pediatría. **RESULTADOS:** Los niños víctimas de este tipo de violencia presentan un amplio rango de problemas manifestados a través de trastornos de ansiedad (fobia escolar o social, trastorno de apetito...), sensaciones de indefensión, cuadros depresivos entre otros. El acoso escolar debe ser evaluado y tratado de forma global desde la esfera educativa, familiar, social y el ámbito sanitario. Habrá que conocer aquellos signos y síntomas físicos, emocionales y psicológicos, así como saber las líneas de actuación para abordar la violencia en la escuela. **CONCLUSIÓN:** La prevención y detección precoz de la violencia es la clave para prevenir futuras complicaciones e instaurar las medidas necesarias. Es necesario un equipo multidisciplinar desde el que se desarrollen habilidades de comunicación, enseñar que el respeto es esencial en la convivencia y que la diversidad y las diferencias forman parte de la vida.

PALABRAS CLAVE: VIOLENCIA, VIOLENCIA ESCOLAR, ACOSO, PEDIATRÍA.

SÍNDROME DE BURNOUT: LOS ENFERMEROS ESPAÑOLES ESTÁN “QUEMADOS”

ALICIA MÉNDEZ SALGUERO, ALBERTO JAVIER RIVAS ANDRADES, PABLO NAVARRO HERNÁNDEZ, SILVIA SANZ MARTÍNEZ

INTRODUCCIÓN: El síndrome de Burnout, o “síndrome de estar quemado por el trabajo (SQT)” es un trastorno que afecta a las personas que lo padecen, a las instituciones en las que éstas prestan servicio y a la calidad de los cuidados a los pacientes. La definición propuesta por Maslach y Jackson lo define como un síndrome de agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal, que afecta a individuos cuyo trabajo implica atención o ayudas a las personas en situación de necesidad o dependencia. Entre todos los colectivos que pueden sufrirlo, a la cabeza se encuentra el personal sanitario, y más concretamente el personal enfermero (PE); que diversos estudios se han dedicado a estudiar la relación entre este síndrome y la profesión enfermera. **OBJETIVO:** Estudiar la relevancia del Síndrome de Burnout en el PE español y conocer si existen propuestas o actuaciones útiles para paliarlo. **METODOLOGÍA:** Revisión sistemática en diferentes buscadores, tales como Pubmed, Dialnet, Google Scholar y Fistera, con los descriptores: Burnout AND nursing AND Spain, Burnout AND nurse, Burnout AND therapy, Burnout AND knowledge. **RESULTADOS:** Tras realizar la revisión sistemática, se concluye que el personal necesita una intervención activa, que puede disminuir o prevenir la aparición del síndrome, además de conocerse que la falta de formación también está relacionada con “quemarse”. Otros estudios indican que el empoderamiento del profesional, los programas desarrollados en el lugar de trabajo, la aplicación de la inteligencia emocional o la formación, mejoran notablemente la situación de los enfermeros que sufren Burnout. **CONCLUSIONES:** Teniendo en cuenta la relevancia del Síndrome en el PE español, se están tomando medidas para disminuir el estrés en el trabajo, que si se cronifica puede llegar a quemar al enfermero, lo que conllevaría repercusiones psicosomáticas, conductuales, emocionales, familiares y sociales, pudiendo ser motivo de absentismo laboral y de bajo rendimiento en el trabajo.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, ENFERMERÍA, ESTRÉS CRÓNICO, ABSENTISMO LABORAL, TRASTORNOS PSICOSOMÁTICOS.

LA ENFERMERÍA ESCOLAR ANTE EL BULLYING

MARÍA BELÉN ACIÉN RODRÍGUEZ, MARÍA ISABEL MENÉNDEZ SOTILLOS, LAURA HERNÁNDEZ GARCÍA

INTRODUCCIÓN: El acoso escolar o 'bullying' constituye un verdadero problema de salud para los niños y niñas que lo padecen, por ser objeto de burlas, aislamiento, agresiones físicas y/o verbales en algún momento de su vida, provenientes de sus compañeros de estudio. Sin embargo, a pesar de producirse en el entorno escolar que se presupone seguro, la mayoría no se declaran con lo que se dificulta su la detección. **OBJETIVOS:** Educar a los niños y niñas en materia de acoso escolar, para que lo identifiquen y no lo oculten, además de comunicarlo a los mayores. **METODOLOGÍA:** Revisión de la bibliografía más relevante, de la última década, en bases de datos como Medline, Cuiden, Cinahl y Google Scholar. **RESULTADOS:** Con bastante frecuencia, los niños o adolescentes sufren acoso escolar, tanto dentro como fuera del ámbito educativo, cuando es agredido física y/o verbalmente, es objeto de burlas y/o acoso repetido, además de ser marginado y humillado deliberadamente. **CONCLUSIONES:** El acoso escolar provoca secuelas que pueden perdurar a lo largo de la vida de una persona. La enfermería escolar tiene un rol primordial al respecto, en cuanto a prevención y promoción de la salud en el ámbito escolar y/o fuera de éste, ya que interviene adecuadamente atenuando los signos y síntomas de ansiedad y/o depresión en los/as escolares que lo padecen.

PALABRAS CLAVE: ENFERMERÍA ESCOLAR, BULLYING.

CALIDAD DE VIDA

**PROTOCOLO DE ACTUACIÓN DEL EQUIPO DE ENFERMERÍA EN
PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGÍA BARIÁTRICA.....8**

LIDIA RUIZ CALATRAVA, JUAN MARCOS HERNANDEZ LOPEZ, PATRICIA
SÁNCHEZ ALONSO8

COMO AFECTA LA DIABETES A LOS NIÑOS.....9

FRANCISCA LÓPEZ GUTIÉRREZ, PABLO TORTOSA TORTOSA, LETICIA LÓPEZ
RIVAS.....9

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN DEL EQUIPO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGÍA BARIÁTRICA

LIDIA RUIZ CALATRAVA, JUAN MARCOS HERNANDEZ LOPEZ, PATRICIA SÁNCHEZ ALONSO

INTRODUCCIÓN: La obesidad en el siglo XXI se ha convertido en una patología en crecimiento en los países desarrollados, constituyendo un grave problema social, económico, médico y psicológico. **OBJETIVO:** El objetivo planteado es el elaborar un plan de cuidados estandarizado para pacientes sometidos a cirugía bariátrica intentando tratar todos los graves problemas englobados en dicha patología. **METODOLOGÍA:** Revisión sistemática bibliográfica en bases de datos de ciencias de la salud (Medline, Cuiden y Scielo) y motor de búsqueda científico (Google Scholar) usando descriptores como: obesidad, enfermería, cirugía bariátrica, cuidado y protocolo, combinándolos entre ellos. Se seleccionaron textos científicos publicados desde el año 2000, tanto en inglés como en castellano. **RESULTADOS:** Se propone plan de cuidados según los patrones funcionales de Gordon, obteniendo los siguientes diagnósticos enfermeros: ansiedad, baja autoestima crónica, trastorno de la imagen corporal, riesgo de deterioro del patrón del sueño, déficit de autocuidados, deterioro de la movilidad física, riesgo de deterioro de la integridad cutánea y conocimientos deficientes relacionados con la alimentación. Las actividades enfermeras irán enfocadas a la disminución de la ansiedad, potenciación de la autoestima, ayuda en el autocuidado y enseñanza en cuanto a la alimentación/sueño. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** La obesidad es una enfermedad que va en aumento, lo que se plantea cada vez más a los pacientes a someterse a cirugía bariátrica. Después de dicha cirugía, los pacientes experimentan cambios repentinos en su imagen corporal los cuales se ven reflejados en su salud psicológica. Los profesionales de enfermería están en la obligación de cuidar y tratar a pacientes desde el punto de vista holístico, englobando el aspecto bio-psico-social.

PALABRAS CLAVE: OBESIDAD, CIRUGÍA BARIÁTRICA, ENFERMERÍA, PSICOLOGÍA, CUIDADO, PROTOCOLO.

COMO AFECTA LA DIABETES A LOS NIÑOS

FRANCISCA LÓPEZ GUTIÉRREZ, PABLO TORTOSA TORTOSA, LETICIA LÓPEZ RIVAS

OBJETIVO: El objetivo de esta revisión es conocer la calidad de vida que tienen los niños diagnosticados de diabetes tipo I así como el tratamiento e intervenciones que pueden llevar a cabo para mejorarla. **DESARROLLO DEL TEMA:** Se realizó una búsqueda en diferentes bases de datos, como son Cuiden, Pubmed, Scielo y motores de búsqueda (Google Scholar) utilizando los descriptores “diabetes infantil” “niños diabéticos” “enfermería” “cuidado” “intervenciones” “tratamiento”. Los criterios de inclusión para la selección de bibliografía fueron que los artículos fuesen procedentes de revistas científicas y con menos de diez años desde su publicación. La Diabetes Mellitus Tipo I es la forma más frecuente de diabetes infantil, es reconocida como una de las enfermedades con más prevalencia en la infancia y adolescencia, por lo que es considerada un problema de salud, llegando a afectar a la calidad de vida del niño que la padece. La edad temprana de aparición de esta enfermedad implica una mayor educación sobre hábitos de vida saludable tanto para el niño como para los padres, de manera que tengan un mayor control y conocimiento de la diabetes, evitando el desarrollo de repercusiones a corto y largo plazo, lo que mejora la calidad de vida de los niños y un mayor grado de aceptación de la enfermedad, debido al apoyo que reciben por parte de sus progenitores. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** Los niños afectados por diabetes necesitan una educación y control constante sobre su salud, debido a que un mal control de la diabetes puede llevarles a complicaciones vasculares a largo plazo. Es aquí donde enfermería de atención primaria junto a un equipo multidisciplinar de salud deben vigilar signos de mal control que repercutan en un estilo de vida saludable.

PALABRAS CLAVE: DIABETES TIPO I, CALIDAD DE VIDA, NIÑOS DIABÉTICOS, ENFERMERÍA.

CONVIVENCIA ESCOLAR. DIFICULTADES DE APRENDIZAJE

EMOCIONES Y JUEGO SIMBÓLICO EN EDUCACIÓN INFANTIL: PROPUESTAS DE INNOVACIÓN EN EL AULA.....	11
ISABEL MARÍA ARÁNEGA IGLESIAS.....	11
EXPERIENCIA DE CONVIVENCIA INTERCULTURAL EN UNA ESCUELA PÚBLICA DE SANTIAGO DE CHILE	12
FABIÁN ANDRÉS URRUTIA VELÁSQUEZ, MARÍA JOSÉ POBLETE ALMENDRAS	12

EMOCIONES Y JUEGO SIMBÓLICO EN EDUCACIÓN INFANTIL: PROPUESTAS DE INNOVACIÓN EN EL AULA

ISABEL MARÍA ARÁNEGA IGLESIAS

El objetivo de este trabajo es analizar la utilización del juego simbólico como estrategia metodológica para abordar las emociones en Educación Infantil. Finalmente se propondrá un programa de intervención a través del juego simbólico, para abordar el reconocimiento y expresión emocional. Numerosos estudios han manifestado que el desarrollo de competencias socioemocionales repercute de manera positiva en el bienestar del individuo. La finalidad de la Educación Infantil es la de contribuir al desarrollo físico, afectivo, social e intelectual, por lo que el tratamiento emocional queda integrado dentro del desarrollo socio-afectivo. Desde la perspectiva de la Inteligencia Emocional de Mayer y Salovey (1997) y el modelo de competencias emocionales, el desarrollo de tales competencias se inicia desde la base de la conciencia emocional, la cual hace referencia a las habilidades de percepción, evaluación y expresión de emociones. Asimismo resulta ventajoso abordar dichas habilidades desde la infancia. Por otra parte, la actual normativa educativa destaca el juego como estrategia metodológica para abordar los contenidos destinados a esta etapa educativa. Igualmente, el juego, concretamente el juego simbólico, constituye un lenguaje propio de la infancia y motor para el desarrollo integral del niño. Así pues resulta interesante aprovecharlo como conducta espontánea que surge del niño para interactuar, conocer y adaptarse al entorno. Ello permite abordar de manera natural y globalizada aspectos pertenecientes a todos los ámbitos del desarrollo infantil, incluido el emocional. En virtud del marco teórico expuesto, donde se avala tanto desde una perspectiva científica como normativa, el tratamiento de las emociones a través del juego simbólico, se presenta una propuesta de innovación para promover el desarrollo de la conciencia emocional en Educación Infantil. Mayer, J.D. y Salovey, P. (1997). What is emotional intelligence? En P. Salovey y D. Sluyter (Eds.), *Emotional Development and Emotional Intelligence: implications for educators* (pp. 3-31). New York: Basic Books.

PALABRAS CLAVE: EDUCACIÓN INFANTIL, EDUCACIÓN EMOCIONAL, JUEGO SIMBÓLICO, PROGRAMA DE INTERVENCIÓN.

EXPERIENCIA DE CONVIVENCIA INTERCULTURAL EN UNA ESCUELA PÚBLICA DE SANTIAGO DE CHILE

FABIÁN ANDRÉS URRUTIA VELÁSQUEZ, MARÍA JOSÉ POBLETE ALMENDRAS

INTRODUCCIÓN: La siguiente presentación tiene como objetivo mostrar las posibilidades de inclusión escolar de niños y niñas migrantes latinoamericanos en Chile, a través del análisis de una experiencia de intervención en una escuela pública de Santiago de Chile, realizada en el marco de la política de vinculación con el medio de la Escuela de Terapia Ocupacional de la Universidad Bernardo O'Higgins (UBO). **MÉTODO:** Se analiza la estructura del sistema escolar chileno y algunas de las políticas específicas sobre inclusión y violencia escolar. En ese marco, se analizan los resultados de una intervención de Terapia Ocupacional, realizada en un establecimiento escolar municipal con alto índice de población migrante y problemas de convivencia escolar. Los talleres consisten en que los niños y niñas busquen solución a sus conflictos, a través de creación de juegos y actividades colaborativas que ellos y ellas mismas diseñan con la ayuda de moderadores. **RESULTADOS:** Los talleres permiten observar cómo la nacionalidad de los niños y niñas es un elemento que justifica actitudes violentas y de discriminación entre ellos. Sin embargo, al promover la participación activa de todos, los talleres resultan efectivos para suspender esas actitudes y para promover procesos de cambio más duraderos. Sin embargo, la efectividad de los talleres se ve limitada por la verticalidad de la enseñanza de los profesores y su falta de compromiso con las actividades. **CONCLUSIONES:** Talleres como el implementado representa una solución efectiva para los problemas de convivencia escolar de los niños y niñas, pero la durabilidad de sus efectos positivos está restringida por la estructura del sistema escolar, que enfatiza el aprendizaje de conocimientos medibles por sobre los problemas de inclusión y violencia escolar.

PALABRAS CLAVE: CONVIVENCIA ESCOLAR, CHILE, INTERCULTURALIDAD, MIGRACIÓN.

EDUCACIÓN PARA LA SALUD

UNA PROPUESTA PARA TRABAJAR LAS COMPETENCIAS EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN SU VERTIENTE DE LA NUTRICIÓN HUMANA14

JOSÉ REIG ARMIÑANA, ANA GLORIA REIG MEZQUIDA.....14

PREVENCIÓN ÚLCERAS POR PRESIÓN. EDUCACIÓN PARA LA SALUD.....15

EZEQUIEL MONTERO GARCÍA, IGNACIO PICHARDO BULLON, LIDIA ESTER LLOVET ROMERO15

IMPACTO DE LA EDUCACIÓN SANITARIA EN LA AUTOEFICACIA MEDIANTE ABORDAJE FISIOTERÁPICO DEL DOLOR CRÓNICO POSTMASTECTOMIA.....16

ISABEL ALMAGRO CÉSPEDES, MARIA DEL CARMEN GARCIA RIOS, JOSE MANUEL PÉREZ MÁRMOL, MARÍA AZUCENA ORTEGA VALDIVIESO, MARÍA ENCARNACIÓN AGUILAR FERRÁNDIZ.....16

UNA PROPUESTA PARA TRABAJAR LAS COMPETENCIAS EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN SU VERTIENTE DE LA NUTRICIÓN HUMANA

JOSÉ REIG ARMIÑANA, ANA GLORIA REIG MEZQUIDA

INTRODUCCIÓN: La población infantil y juvenil tiene unas necesidades nutricionales específicas, pero al mismo tiempo tienen un escaso conocimiento de cómo debe ser una dieta saludable. El consumo de alimentos como carnes rojas y embutidos es muy superior al recomendado y por el contrario, el consumo de verduras, frutas, cereales y pescados es inferior a las recomendaciones. Para que los programas de intervención en las escuelas modifiquen las conductas alimentarias no saludables, es necesario que se realicen actividades significativas que impliquen directamente a los alumnos. **OBJETIVO:** Comprobar si existe una mejora en las competencias relacionadas con la alimentación saludable en alumnos de entre 13 y 16 años tras recibir formación en el ámbito de la nutrición humana. **MÉTODO:** Se realizó un supuesto con un grupo de 120 alumnos de 13 a 16 años, en el que debían conformar su dieta durante una semana con un presupuesto de 100€, el supuesto tendría una duración de dos meses. Los alumnos recibían 5 sesiones por expertos en nutrición y dietética, elaboración de dietas sanas, repercusiones de la mala alimentación, enfermedades nutricionales, elaboración de alimentos y comidas sencillas... Tras esto, los alumnos de nuevo elaboraban su menú semanal con el mismo presupuesto (100€). **RESULTADOS:** Los alumnos sienten interés por preparar sus propios alimentos, en los que aparecen verduras y alguna legumbre. Hay reticencia a abandonar la bollería industrial. Introducen más frutas y verdura. Guisar saludable es más barato. **CONCLUSIONES:** La adquisición de competencias en salud requiere que el alumno se responsabilice de la compra de alimentos, confección de los menús, cálculo de las cantidades de alimentos y de la elaboración de los platos. **NOTA:** La presente comunicación forma parte del proyecto “Análisis, Diseño y Evaluación de Recursos Educativos para el desarrollo de Competencias en Salud” subvencionado por el Ministerio de Ciencia e Innovación (EDU2013-46664-P).

PALABRAS CLAVE: COMPETENCIAS, EDUCACIÓN PARA LA SALUD, NUTRICIÓN, JÓVENES.

PREVENCIÓN ÚLCERAS POR PRESIÓN. EDUCACIÓN PARA LA SALUD

EZEQUIEL MONTERO GARCÍA, IGNACIO PICHARDO BULLON, LIDIA ESTER LLOVET ROMERO

INTRODUCCIÓN: Una de las patologías más frecuentes en pacientes encamados y con movilidad reducida son las úlceras por presión (UPP), son un problema muy importante ya que conlleva una gran disminución en la calidad de vida de los pacientes, así como posibles repercusiones en su salud física y psicológica. Existen multitud de estudios que estudian la prevalencia de las UPP, si nos centramos en el tercer estudio nacional de prevalencia de UPP con fecha del 2011, podemos ver que la prevalencia de UPP en pacientes ingresados es de un 7,2%. Es una cifra muy significativa y que nos hace ver la importancia de la prevención para este tipo de patologías en pacientes con de alto riesgo. En este trabajo nos vamos a centrar en su prevención aunque también daremos algunas nociones básicas sobre su tratamiento una vez se haya instaurado la UPP. **METODOLOGÍA:** La revisión sistemática ha sido la metodología utilizada para la realización del estudio que nos ocupa. Se ha trabajado con diferentes bases de datos para la búsqueda de información. Para la obtención de nuestros resultados y discusión, nos hemos basado en los que a priori coinciden en la mayoría de puntos en cuanto a prevención de úlceras por presión se refiere. Las bases de datos utilizadas son Pubmed, Lilacs y Dialnet . **RESULTADOS:** La prevención se hace esencial para las personas con alto riesgo de padecerlas. Las UPP constituyen un grave problema de salud para el paciente tanto a nivel físico como psicológico, además de verse implicados también la familia o cuidadores así como el alto coste que supone para el sistema de salud el tratamiento de estas patologías. **DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN:** Las vamos a recoger en los siguientes puntos: Importancia de una valoración íntegra del paciente. Movilización. Higiene. Nutrición. Incontinencia. Protección zonas de riesgo

PALABRAS CLAVE: PREVENCIÓN, ÚLCERAS, MOVILIZACIÓN.

IMPACTO DE LA EDUCACIÓN SANITARIA EN LA AUTOEFICACIA MEDIANTE ABORDAJE FISIOTERÁPICO DEL DOLOR CRÓNICO POSTMASTECTOMIA

ISABEL ALMAGRO CÉSPEDES, MARIA DEL CARMEN GARCIA RIOS, JOSE MANUEL PÉREZ MÁRMOL, MARÍA AZUCENA ORTEGA VALDIVIESO, MARÍA ENCARNACIÓN AGUILAR FERRÁNDIZ

INTRODUCCIÓN: Una vez superado el cáncer de mama, los beneficios de la actividad física constituyen un eje importante en el mantenimiento de su salud con un alto grado de recomendación. Existen situaciones en las que ésta no se inicia, se ejecuta sin previa reeducación desde el ámbito sanitario o bien es rechazada por experiencias negativas y/o miedo a que empeore el dolor. **OBJETIVOS:** Evaluar los efectos en la autoeficacia para la implementación de actividad física en la vida diaria de una mujer con dolor crónico postmastectomía tras un programa fisioterápico de educación sanitaria. **MÉTODO:** Se descartaron patologías agudas o inestables incompatibles con el abordaje. Se utilizó para medir el dolor la Escala Visual Analógica (EVA) de 0 a 10 y para la autoeficacia percibida un cuestionario validado para la realización de actividad física. Intervención fisioterápica basada en el manejo del dolor mediante educación sanitaria y estrategias de movimiento durante 24 sesiones (tres por semana) de 45 minutos de Junio a Julio de 2015. **RESULTADOS:** Mujer española (Granada) de 57 años de edad con dolor crónico dos años tras la mastectomía. Sedentaria, peso 87 kg, altura 1,68 m, rangos articulares completos y baja autoeficacia percibida. Nivel de estudios: superior. Actividad: jubilada. Ámbito: urbano. Resultados según puntuación: Dolor inicial: 7; final: 4; tras seguimiento 6 meses: 3. Autoeficacia inicial: 15; final: 44; seguimiento 6 meses: 50. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** La intervención fisioterápica permite en la práctica clínica diaria mejorar la autoeficacia desde el movimiento, la educación sanitaria y la seguridad de las mujeres en la implementación de hábitos saludables dentro del proceso de adaptación a la actividad física diaria.

PALABRAS CLAVE: FISIOTERAPIA, DOLOR, MASTECTOMÍA, ACTIVIDAD FÍSICA.

FAMILIA Y EDUCACIÓN

**COMPORTAMIENTO DE LA ESCALA APGAR FAMILIAR EN EDADES
AVANZADAS. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....18**

ALBERTO JOSÉ GÓMEZ GONZÁLEZ, LAURA DEL CARMEN GUTIERREZ
RODRIGUEZ, RUBEN HERNANDEZ BALLESTEROS.....18

COMPORTAMIENTO DE LA ESCALA APGAR FAMILIAR EN EDADES AVANZADAS. REVISIÓN DE LA LITERATURA

ALBERTO JOSÉ GÓMEZ GONZÁLEZ, LAURA DEL CARMEN GUTIERREZ RODRIGUEZ, RUBEN HERNANDEZ BALLESTEROS

INTRODUCCIÓN: A día de hoy, la población envejece continuamente, aumentando considerablemente el número de personas de la tercera edad. Estas personas requieren un apoyo familiar importante, y por ello parece interesante comprobar la funcionalidad familiar a través del instrumento Apgar familiar, escala utilizada por la comunidad enfermera para valorar tal situación. **OBJETIVO:** El objetivo general de nuestro estudio es conocer la función familiar en la comunidad geriátrica a través del instrumento Apgar familiar. **METODOLOGÍA:** Se lleva a cabo una búsqueda bibliográfica en los portales de evidencia Google Académico y Pubmed, con ciertos criterios de inclusión: filtro de publicaciones de artículos realizados en los últimos 5 años, estudios que contemplasen “family apgar” o “apgar familiar” en el título, publicaciones que incluyen a personas de avanzada edad, orientación enfermera y estudios realizados en español, inglés y portugués. Fueron seleccionados aquellos artículos que estaban estrictamente relacionados con nuestro objetivo principal. **RESULTADOS:** Las puntuaciones del Apgar familiar según disfunción familiar severa (0-3), disfunción familiar moderada (4-6), buena funcionalidad familiar (7-10); de los estudios recabados fueron: 81,6 y 63,3% (buena función familiar), 8,8 y 28,5% (disfunción familiar moderada) y 9,5 y 8,1% (disfunción familiar severa). **DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES:** El Apgar familiar demostró una función familiar normal en la mayoría de las personas que fueron entrevistadas y valoradas, no obstante, existe una cantidad considerable de personas de la tercera edad que no perciben la presencia de su entorno familiar, y tienen sensación de soledad y desamparo. Parece necesario llevar a cabo más investigaciones sobre el tema principal del estudio en otros países de diferentes culturas para comprobar su comportamiento.

PALABRAS CLAVE: APGAR FAMILIAR, GERIATRÍA, ENFERMERÍA, FUNCIÓN FAMILIAR.

INTELIGENCIA, AUTOCONCEPTO, RENDIMIENTO ACADÉMICO

AUTOCONCEPTO Y CONDUCTAS ANTISOCIALES EN ALUMNOS DE SECUNDARIA.....	20
DAVID JOSE GARCIA GUILLAMON, INMACULADA MENDEZ MATEO	20

AUTOCONCEPTO Y CONDUCTAS ANTISOCIALES EN ALUMNOS DE SECUNDARIA

DAVID JOSE GARCIA GUILLAMON, INMACULADA MENDEZ MATEO

INTRODUCCIÓN: La adolescencia está caracterizada por ser un periodo de la vida que presenta grandes dificultades por los cambios biológicos, cognitivos y sociales que pueden provocar un desequilibrio en el desarrollo personal de los jóvenes y concurrir en comportamientos violentos o infravaloraciones. **OBJETIVO:** Para responder al objetivo principal de la investigación se analizó la relación entre el autoconcepto y la conducta antisocial, mediante un diseño cuantitativo de corte descriptivo. **MÉTODO:** El autoconcepto fue evaluado a través del Cuestionario Autoconcepto Forma-5 (AF5), y la conducta antisocial con el Cuestionario de Conductas Antisociales-Delictivas (A-D), que se han aplicado a 83 alumnos de 3º de ESO. **RESULTADOS Y CONCLUSIÓN:** Los hallazgos revelaron que la conducta antisocial presentó una correlación significativa positiva en las dimensiones Social y Física; así como una correlación negativa con las dimensiones Académica y Familiar. Se recomienda el análisis de terceras variables y una intervención a través de programas de habilidades sociales e inteligencia emocional.

PALABRAS CLAVE: ADOLESCENCIA, AUTOCONCEPTO, CONDUCTAS ANTISOCIALES, DESARROLLO, EDUCACIÓN SECUNDARIA.

OTRA

ACTUACIÓN ENFERMERA EN ATENCION PRIMARIA, ANTE PACIENTES EN TRATAMIENTO CON ANTICOAGULANTES ORALES	21
ARANTZAZU SANCHEZ FERNANDEZ, PEDRO JAVIER GUIJARRO GARCÍA, MARÍA TERESA OLLER PARRA.....	21
NUTRICIÓN EN EL PACIENTE EN TERAPIA RENAL EN EDAD ESCOLAR..	22
JAVIER BELMONTE FRAGOSO, JULIO ALBERTO MARTÍNEZ SÁNCHEZ, ANDREA MARTINEZ MARTINEZ, NEREA MANZANERA TERUEL, SORAYA MANZANO GÓMEZ, MARIA DEL CARMEN GIMENEZ SANCHEZ.....	22
APROXIMACIÓN A LA EXPERIENCIA VIVIDA POR EL PERSONAL SANITARIO EN EL MANEJO DEL PACIENTE AGITADO O VIOLENTO A TRAVÉS DE FORMACIÓN TEÓRICO-PRÁCTICA POR MEDIO DE SIMULACROS	23
LIDIA CRISTINA PÉREZ MARTÍN, CRISTINA MEDINA SENDRA, LORENA DÍAZ SÁNCHEZ	23
ESTUDIO DE MISOPROSTOL COMO MÉTODO DE INDUCCIÓN DEL PARTO	24
CAROLINA VIGIL CHACON, NURIA RODRÍGUEZ RUIZ, ADARA BENITEZ MARTIN	24
EL PINZAMIENTO DEL CORDÓN UMBILICAL EN RECIÉN NACIDOS A TERMINO, BENEFICIOS Y PERJUICIOS	26
ROSA MARIA NIETO SANTANDER, MARIA URSULA NIETO RUBIA, ANTONIO RICO CANO, SOLEDAD SANCHEZ MARTINEZ	26
ASPECTOS PSICOSOCIALES DE LAS FAMILIAS CON RECIÉN NACIDOS INGRESADOS EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	27
ALICIA RAMIRO SALMERÓN , FÁTIMA GUADALUPE MILÁN CANO, FRANCISCA CASTELLANO MIÑÁN	27

ACTUACIÓN ENFERMERA EN ATENCION PRIMARIA, ANTE PACIENTES EN TRATAMIENTO CON ANTICOAGULANTES ORALES

ARANTZAZU SANCHEZ FERNANDEZ, PEDRO JAVIER GUIJARRO GARCÍA, MARÍA TERESA OLLER PARRA

OBJETIVO: Conocer el grado de control y las causas de descontrol de los pacientes en tratamiento con anticoagulantes orales atendidos en Atención Primaria. **DESARROLLO DEL TEMA:** Aproximadamente más de un millón de personas reciben tratamiento con anticoagulantes orales. El acenocumarol, es el fármaco más empleado, el cual, requiere controles analíticos de coagulación para comprobar que el paciente se encuentra dentro de su rango o incide terapéutico. Los pacientes suelen empezar este tratamiento en una consulta hospitalaria y, cuando se encuentran estabilizados, son derivados a atención primaria donde son seguidos por sus enfermeras comunitarias. Para el presente estudio se realizó una búsqueda bibliográfica en diferentes bases de datos, de ciencias de salud en español y en inglés como son: Pubmed, Cochrane Library, Scielo y Medline. Además de publicaciones, guías y manuales en relación con este tema, en los últimos diez años. Utilizando como descriptores: Anticoagulantes, grado de control, Atención Primaria. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** En los diferentes hallazgos encontrados no se observan un aumento ni una disminución en los porcentajes de pacientes con INR fuera de rango. Solo el 50% de las personas anticoaguladas que están dentro del rango establecido por el hematólogo, es que siguen las recomendaciones del servicio de hematología cuando tiene alguna duda o acuden a su enfermera de referencia. Se puede concluir diciendo que el grado de control de los pacientes anticoagulados es aceptable. Es importante la implicación activa y responsable del propio paciente y de los profesionales de la salud en el seguimiento y en el control del tratamiento con anticoagulante para garantizar la protección del paciente. La adherencia terapéutica al tratamiento con anticoagulante pasa por la educación.

PALABRAS CLAVE: ANTICOAGULANTE, GRADO DE CONTROL, ATENCIÓN PRIMARIA.

NUTRICIÓN EN EL PACIENTE EN TERAPIA RENAL EN EDAD ESCOLAR

JAVIER BELMONTE FRAGOSO, JULIO ALBERTO MARTÍNEZ SÁNCHEZ, ANDREA MARTINEZ MARTINEZ, NEREA MANZANERA TERUEL, SORAYA MANZANO GÓMEZ, MARIA DEL CARMEN GIMENEZ SANCHEZ

INTRODUCCIÓN: La enfermedad renal crónica (ERC) surge como consecuencia de la pérdida progresiva de función renal, pudiendo llegar por múltiples etiologías, tanto de carácter hereditario como adquiridas. El paciente en hemodiálisis, así como su familia, precisa de unos conocimientos en lo relativo a su alimentación, reconocimiento de síntomas y signos normales y de alarma, el tratamiento farmacológico, así como de todos aquellos factores que le permitan optimizar su autocuidado. **OBJETIVOS:** Conocer las necesidades y limitaciones dietéticas de los pacientes en terapia renal sustitutiva en edad escolar. **METODOLOGÍA:** Revisión bibliográfica específica de enfermería nefrológica y nutrición en el paciente con hemodiálisis, búsqueda y revisión bibliográfica en bases de datos : cuiden, cielo, pubmed, medline. **RESULTADOS:** Restricción hídrica. Uno de los aspectos más relevantes de la nutrición en esta patología es el control de los valores de potasio, debido a su difícil eliminación Debemos vigilar es el sodio que se encuentra en productos en sazón concentrados de carne o pescados, encurtidos escabeches ahumados enlatados. El fósforo es otro elemento que debe tenerse muy en cuenta, debido a los efectos del mismo en exceso en sangre Se ha de limitar el consumo de: Pescados y carnes, yema de huevo, alimentos procesados, vísceras, chocolate, frutos secos, lácteos, legumbres, cereales integrales. Se ha de evitar el consumo de: pescado azul, mariscos, atún en lata. **CONCLUSIONES:** El correcto asesoramiento dietético y la educación para la salud es decisivo para mejorar los valores nutricionales del paciente. Los pacientes muestran gracias a nuestra labor y así lo reflejan verbalmente, una menor ansiedad gracias a la información facilitada. Los pacientes de esta edad necesita información adicional, aclaración o confirmación de sus conocimientos, sobre sus necesidades nutricionales.

PALABRAS CLAVE: HEMODIÁLISIS, NUTRICIÓN, TERAPIA RENAL SUSTITUTIVA, EDUCACIÓN PARA LA SALUD, FÍSTULA ARTERIOVENOSA.

APROXIMACIÓN A LA EXPERIENCIA VIVIDA POR EL PERSONAL SANITARIO EN EL MANEJO DEL PACIENTE AGITADO O VIOLENTO A TRAVÉS DE FORMACIÓN TEÓRICO-PRÁCTICA POR MEDIO DE SIMULACROS

LIDIA CRISTINA PÉREZ MARTÍN, CRISTINA MEDINA SENDRA, LORENA DÍAZ SÁNCHEZ

Actualmente, los escenarios relacionados con el cuidado de la salud, son el marco en el que se desarrollan situaciones violentas de forma habitual. En estas circunstancias, donde se ven involucrados infortunadamente muchos de los profesionales sanitarios, es crucial conocer el afrontamiento y las estrategias mayoritariamente utilizadas antes y después de recibir algún tipo de formación. Por ello, el principal objetivo sería conocer las diferencias en la experiencia vivida, a través de la simulación de diferentes escenarios recreados con personas violentas, desde la propia perspectiva de los profesionales sanitarios cuando reciben formación teórico práctica. Así pues, se planteará un estudio mixto o multimétodo y la población de estudio estará constituida por profesionales de enfermería, medicina, técnicos en transporte sanitario y auxiliares de enfermería que trabajan en los Dispositivos de Cuidados Críticos y Urgencias (DCCU), EPES 061 y áreas de urgencias del Hospital General, Hospital Civil, Hospital Materno-Infantil y Hospital Universitario Virgen de la Victoria.

PALABRAS CLAVE: VIOLENCIA, AGRESIVIDAD, AGITACIÓN.

ESTUDIO DE MISOPROSTOL COMO MÉTODO DE INDUCCIÓN DEL PARTO

CAROLINA VIGIL CHACON, NURIA RODRÍGUEZ RUIZ, ADARA BENITEZ MARTIN

INTRODUCCIÓN: La Inducción del parto (procedimiento que desencadena contracciones para conseguir un parto vía vaginal) es uno de los procedimientos más frecuentes en obstetricia, experimentando un aumento en los últimos años (llegando al 33% de los partos). Dicho aumento se debe a la capacidad diagnóstica de situaciones que supongan un compromiso materno y/o fetal y el aumento de la presión al que se ven sometidos los facultativos. Sin embargo, la inducción asocia un aumento de complicaciones maternofetales. Debido al aumento de las tasas de inducción y a potenciales complicaciones que conlleva, la investigación sobre la inducción del parto y la búsqueda de un fármaco “ideal” es un reto. El inicio del uso de Misoprostol como fármaco de inducción del parto supone una nueva vía de investigación en la obstetricia. **MÉTODO:** Se ha realizado un estudio de Cohortes Prospectivo en el Hospital de Poniente, con el objetivo de conocer si Misoprostol es un fármaco eficaz y eficiente para inducir el parto. Incluyendo 30 gestantes a término a quienes se iba a inducir el parto. Utilizando Misoprostol 25 mcg en 12 pacientes (nº historia par) y Dinoprostona 10 mg en 18 pacientes (nº historia impar). Se han recogido los datos de la historia clínica y el partograma. **RESULTADOS:** El tiempo medio hasta el inicio del parto en grupo Misoprostol fue 18,9h y en el grupo Dinoprostona 30,8h ($P=0,003$) El tiempo medio hasta el finalizar el parto en grupo Misoprostol fue 6,2h y en el grupo Dinoprostona 8h ($P=0,04$). En cuanto a la vía de finalización, el grupo Misoprostol finalizaron: Eutócico (50%), Instrumental (16,7%) y Cesárea (33,3%), mientras el grupo Dinoprostona: Eutócico (55,6%), Instrumental (11,1%) y Cesárea (33,3%) ($P=0,901$). La estancia hospitalaria media fue 3,4 días (Dinoprostona) y 2,9 (Misoprostol) ($P=0,04$). **CONCLUSIÓN:** El Misoprostol es una alternativa eficaz y eficiente (comparado con Dinoprostona) como método de inducción del parto.

PALABRAS CLAVE: INDUCCIÓN DEL PARTO, MISOPROSTOL.

EL PINZAMIENTO DEL CORDÓN UMBILICAL EN RECIÉN NACIDOS A TÉRMINO, BENEFICIOS Y PERJUICIOS

ROSA MARIA NIETO SANTANDER, MARIA URSULA NIETO RUBIA, ANTONIO RICO CANO, SOLEDAD SANCHEZ MARTINEZ

INTRODUCCIÓN: El pinzamiento del cordón umbilical se suele realizar de forma mecánica y casi inmediata al nacimiento del recién nacido a término, pero ¿qué consecuencias puede tener esta conducta al recién nacido y a su madre? Actualmente en países industrializados y en vías de desarrollo se está a favor del pinzamiento inmediato. **OBJETIVO:** Determinar qué es lo más favorable para el recién nacido a término y para su madre, el pinzamiento tardío o el pinzamiento inmediato del cordón umbilical. **METODOLOGÍA:** Hemos realizado una revisión bibliográfica en las principales bases de datos biomédicas: Pubmed, Scielo, Dialnet, con los descriptores: cordón umbilical, pinzamiento inmediato, pinzamiento tardío, recién nacido a término. Hemos escogido los artículos más relevantes al respecto. **RESULTADOS:** Tras la revisión bibliográfica hemos constatado que actualmente se pinza de forma precoz debido a: Preocupación por la policitemia y la hiperbilirubinemia. Presencia de un pediatra o neonatólogo en el parto preparado para atender al recién nacido. Deseo de obtener muestra de sangre del cordón para gasometría. Deseo de poner rápidamente al recién nacido piel con piel con la madre y comenzar con la lactancia materna. **CONCLUSIONES:** Podemos afirmar tras realizar esta revisión bibliográfica que es beneficioso para el recién nacido un pinzamiento de cordón umbilical que oscile entre los 2 a los 3 minutos tras el nacimiento. Prevenimos así la anemia del recién nacido y no provocamos una hiperbilirubinemia. Tampoco retrasamos demasiado el contacto piel con piel con la madre, tan beneficioso tanto para la madre como para el bebé.

PALABRAS CLAVE: CORDÓN UMBILICAL, PINZAMIENTO INMEDIATO, PINZAMIENTO TARDÍO, RECIÉN NACIDO A TÉRMINO.

ASPECTOS PSICOSOCIALES DE LAS FAMILIAS CON RECIÉN NACIDOS INGRESADOS EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES

ALICIA RAMIRO SALMERÓN , FÁTIMA GUADALUPE MILÁN CANO, FRANCISCA CASTELLANO MIÑÁN

INTRODUCCIÓN: El ingreso en UCIN de un recién nacido prematuro es una situación crítica para los padres, que esperan tener un bebé a término sano. **OBJETIVO:** El objetivo es describir los aspectos psicosociales que acontecen en estas familias y las intervenciones terapéuticas asociadas. **METODOLOGÍA:** Se hizo en septiembre del 2016 una revisión de artículos científicos usando Google Académico y Pubmed. Se seleccionaron 12 artículos. Para la búsqueda se utilizaron los descriptores: unidad neonatal y padres. **RESULTADOS:** El rol parental es una experiencia truncada cuando el hijo ingresa en UCIN. Mediante precoces intervenciones terapéuticas, los cuidados centrados en el desarrollo y en la familia, se disminuye el estrés y ansiedad de los padres. Para evaluar el estrés se utiliza la Escala de Estrés Parental. Cuanto más precoz y más prolongado sea el contacto de los bebés con sus padres menor será la ansiedad y el estrés por ambas partes y se mejorará así los lazos afectivos. Las madres con menor contacto con sus hijos en UCIN desarrollan mayor número de características definitorias del diagnóstico de enfermería "Conflicto del rol parental". **CONCLUSIÓN:** Los cuidados centrados en la familia y en el desarrollo, favorecen la reducción del estrés de los padres y una relación más adecuada entre éstos y el recién nacido. La asistencia integral a los padres precisa el establecimiento de una relación de ayuda terapéutica con el equipo sanitario. Se asoció una mayor satisfacción de los padres con la accesibilidad a sus hijos en UCIN, la ausencia de ruido y luz así como el componente humano de los cuidados de enfermería.

PALABRAS CLAVE: UNIDAD NEONATAL, PREMATURO, ROL PARENTAL, PADRES, FAMILIA, PSICOSOCIALES.

PROMOCIÓN DE LA SALUD Y HáBITOS DE VIDA SALUDABLES

OBSTÁCULOS O PROBLEMAS MÁS FRECUENTES EN EL SOSTENIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA	29
MARÍA DEL PILAR SEGURA SÁNCHEZ, MARIA ANGELES DEL ÁGUILA CANO, ELENA DEL AGUILA CANO.....	29
HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES PARA EVITAR EL SOBREPESO EN LA EDAD INFANTIL	30
MARIANA GÓMEZ BRAVO, ANA GOMEZ PRADOS, EVA MARIA BARCO IMBERNON	30
EFFECTIVIDAD DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA LA OBESIDAD INFANTIL	31
CRISTINA CAZORLA LUQUE, MARIA DE LAS MERCEDES HIDALGO COLLAZOS, SONIA SALAS FRÍAS.....	31
REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA: MEDIDAS Y TÉCNICAS COMPLEMENTARIAS PARA EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE CON EPOC	32
MARIA DOLORES RODRIGUEZ PORCEL, MARIA DEL MAR RODRÍGUEZ MARTÍNEZ, VERÓNICA TORTOSA SALAZAR.....	32
EL CONSUMO REGULAR DE LEGUMBRES Y SU EFECTO HIPOCOLESTEROLEMIANTE	33
MARIA URSULA NIETO RUBIA, ROSA MARIA NIETO SANTANDER, SOLEDAD SANCHEZ MARTINEZ, ANTONIO RICO CANO	33

OBSTÁCULOS O PROBLEMAS MÁS FRECUENTES EN EL SOSTENIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA

MARÍA DEL PILAR SEGURA SÁNCHEZ, MARIA ANGELES DEL ÁGUILA CANO, ELENA DEL AGUILA CANO

INTRODUCCIÓN: La leche materna es el alimento idóneo para los bebés ya que previene algunas enfermedades y promueve la salud. La OMS y Unicef recomiendan la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad y junto con otros alimentos hasta los 2 años. Sin embargo, a pesar de esta recomendación y de los resultados positivos que evidencia la literatura científica sobre esta práctica, las tasas de abandono de la misma son altas. **OBJETIVO:** Identificar y describir los obstáculos o impedimentos más frecuentes a los que tienen que hacer frente las madres para el sostenimiento de la lactancia. **METODOLOGÍA:** Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en las bases de datos Dialnet, cuiden plus ampliado con “google académico”, como criterios de inclusión, artículos publicados en español e inglés. Encontrando 113 artículos de los cuales hemos revisado los 21 de mayor relevancia e interés para nuestra revisión. **RESULTADOS:** Las mujeres cuando dan a luz, en su mayoría, tiene el propósito de dar el pecho a sus hijos, pero a las pocas semanas las tasas de abandono se disparan, por la presencia de falsas creencias, ausencia de información correcta, falta de apoyo familiar, social, publicidad errónea, y la razón mas importante es la hipogalactia que refieren tener las madres, aunque la mayoría de veces no es real. **CONCLUSIONES:** Por los distintos obstáculos que hemos identificado, seria necesario que las madres tuvieran un mayor apoyo familiar y social, mayor información , así como se debería hacer un esfuerzo superior para promocionar y fomentar esta práctica.

PALABRAS CLAVE: LACTANCIA, MATERNA, OBSTÁCULOS, PROBLEMAS.

HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES PARA EVITAR EL SOBREPESO EN LA EDAD INFANTIL

MARIANA GÓMEZ BRAVO, ANA GOMEZ PRADOS, EVA MARIA BARCO IMBERNON

INTRODUCCIÓN: El sobrepeso es una enfermedad compleja que suele iniciarse en la infancia y adolescencia bien por problemas genéticos, sedentarismo, por un desajuste conductual, es decir, una ingesta elevada y un mínimo gasto energético. Actualmente es un problema que se está produciendo en nuestra sociedad. **OBJETIVOS:** Obtener información sobre los hábitos de vida, ejercicio físico en la población de 10-14 años. Conocer el problema epidemiológicamente y dar a conocer medidas de prevención para este tipo de población. **METODOLOGÍA:** Revisión bibliográfica de artículos científicos en las bases de datos Scielo, dialnet, elsevier, pubmed, google académico. Artículos en español. Se seleccionaron 6 artículos siendo solo útiles 3, la mayoría de ellos comprendía desde 2009-2014. Criterios de inclusión: artículos desde 2009- 2014, rango de edad preadolescente. Criterios de exclusión: los artículos posteriores al 2009. **DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN:** La prevalencia de sobrepeso está aumentado en Estados Unidos masivamente al igual que en el resto de los países desarrollados, por ello, debemos de evitar el aumento de la prevalencia, modificando los hábitos insanos que la sociedad acata como normales para evitar tener este sobrepeso en la edad infantil además de las enfermedades crónicas que pueden desencadenar debidos a los hábitos adquiridos. Los profesionales sanitarios debemos de desarrollar programas eficaces de prevención u intervención temprana en el caso de niños al límite, para evitar la obesidad infantil.

PALABRAS CLAVE: HÁBITOS ALIMENTARIOS, EJERCICIO FÍSICO, INFANTIL, OBESIDAD.

EFFECTIVIDAD DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA LA OBESIDAD INFANTIL

CRISTINA CAZORLA LUQUE, MARIA DE LAS MERCEDES HIDALGO COLLAZOS,
SONIA SALAS FRÍAS

INTRODUCCIÓN: En la actualidad, sabemos que la obesidad infantil constituye un problema de salud a nivel mundial, que desde hace varios años ha ido en aumento. **OBJETIVO:** Analizar la efectividad de las medidas de prevención llevadas a cabo contra la obesidad infantil y el sobrepeso. **METODOLOGÍA:** Hemos realizado una revisión sistemática de los distintos estudios publicados desde 2005 hasta 2016, en las bases de datos Dialnet, Medes, Scielo,... Como descriptores de búsqueda hemos utilizado: “obesidad infantil” y “prevención obesidad infantil”. **RESULTADOS:** Hemos revisado varios artículos que coinciden en que las medidas de prevención como fomentar una dieta saludable y equilibrada, aumentar la actividad física, disminuir el tiempo de utilización de ordenadores, consolas, tablets y móviles, disminuir la bollería industrial, precocinados... pueden llegar a ser efectivas. El problema es que existen muy pocos artículos donde se evalúen la efectividad de estas intervenciones. La mayoría de los estudios se centran en la prevalencia y los pocos que hemos encontrado de evaluación son sobre intervenciones de corta duración y se realizan tras terminar. **DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES:** las medidas de prevención que podrían llegar a ser más efectivas son las que tienen una larga duración, ya que pensamos que ayudarían a reforzar los hábitos saludables aprendidos por el niño, familia, entorno... La implicación de la familia y el entorno es fundamental para conseguir la prevención de la obesidad y la efectividad de las intervenciones.

PALABRAS CLAVE: OBESIDAD, INFANTIL, ENFERMERÍA, PREVENCIÓN.

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA: MEDIDAS Y TÉCNICAS COMPLEMENTARIAS PARA EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE CON EPOC

MARIA DOLORES RODRIGUEZ PORCEL, MARIA DEL MAR RODRÍGUEZ MARTÍNEZ, VERÓNICA TORTOSA SALAZAR

OBJETIVOS: El objetivo de este trabajo es realizar una revisión bibliográfica que nos proporcione información sobre las medidas y técnicas complementarias no farmacológicas para el tratamiento del paciente con EPOC. **DESARROLLO DEL TEMA:** Para la realización del trabajo se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica a través de las bases de datos Cuiden y Medline que contuvieran los descriptores, paciente, EPOC, cuidados, técnicas alternativas, fisioterapia respiratoria y enfermería. Se revisaron un total de 36 artículos de los cuales se seleccionaron 18. Además del tratamiento farmacológico existen medidas y terapias complementarias cuyo uso puede ayudar a mejorar la calidad de vida del paciente con EPOC. Entre ellas nos encontramos la fisioterapia respiratoria, la deshabitación del hábito tabáquico, evitar, en la medida de lo posible la contaminación doméstica y atmosférica, hábitos alimentarios correctos, protección de la salud y la realización de ejercicio físico. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** La educación sanitaria es un aspecto imprescindible en el cuidado del paciente con EPOC. En ella, a parte de realizar enseñanzas sobre el régimen terapéutico y el uso de inhaladores, se deben incluir aspectos como estilos de vida saludables, fisioterapia respiratoria y uso del oxígeno domiciliario. Algunas de estas actividades pueden y deben ser llevadas a cabo por personal de enfermería, en cambio otras, como la fisioterapia respiratoria, deben recaer en otros profesionales. Por tanto, consideramos que la atención y seguimiento del paciente con EPOC debe ser llevada a cabo por un equipo multidisciplinar que asegure la máxima calidad de vida del paciente evitando, de esta forma las agudizaciones.

PALABRAS CLAVE: CONDUCTAS SALUDABLES, EDUCACIÓN SANITARIA, EPOC, ENFERMERÍA, Hábitos alimenticios, REHABILITACIÓN RESPIRATORIA.

EL CONSUMO REGULAR DE LEGUMBRES Y SU EFECTO HIPOCOLESTEROLEMIANTE

MARIA URSULA NIETO RUBIA, ROSA MARIA NIETO SANTANDER, SOLEDAD SANCHEZ MARTINEZ, ANTONIO RICO CANO

INTRODUCCIÓN: Las legumbres son semillas que forman parte de la diversidad nutricional de la dieta mediterránea proporcionando numerosos nutrientes saludables. A pesar de sus beneficios su consumo se ha reducido en los últimos años y ha pasado de ser un alimento que se consumía casi a diario a consumirse una media de una vez por semana. En los países desarrollados está aumentando el número de accidentes cardiovasculares debido entre otros factores a la disminución del consumo de ciertos alimentos saludables como las legumbres, que se creen que pueden tener un factor protector debido a su comportamiento en el metabolismo del colesterol, reduciendo estas los niveles plasmáticos de colesterol en sangre. **OBJETIVOS:** Determinar como afecta el consumo de legumbres en los niveles de colesterol plasmáticos. **METODOLOGÍA:** Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en Octubre 2016 de 14 trabajos en los principales buscadores de salud (medline, pubmed, cochrane, scielo...) con los descriptores: legumbres, colesterol y cardiovascular y los operadores booleanos “and” y “or”. **RESULTADOS:** Estudios de base poblacional han evidenciado que una alimentación rica en legumbres, debido a la gran cantidad de fibra total que tienen, está asociada a una disminución del colesterol en sangre, reduciendo por tanto la probabilidad de tener un accidente cardiovascular. **CONCLUSIONES:** Es de gran importancia aumentar el consumo de las legumbres en nuestra dieta diaria, sin acompañarlas de otros productos que contengan grasas saturadas para disminuir el colesterol en sangre. La legumbres al ser un producto económico está al alcance de todos, además de ser ecológicamente sostenible.

PALABRAS CLAVE: LEGUMBRES, COLESTEROL, CARDIOVASCULAR.

PSICOLOGÍA DE LA ADULTEZ, SENECTUD

LA DEPRESIÓN COMO CONSECUENCIA DE LA JUBILACIÓN35
LUCIA ZUÑIGA ESTEVEZ, MARIA DEL MAR DIAZ ORTEGA, LAURA LIÑAN
URBANO35

LA DEPRESIÓN COMO CONSECUENCIA DE LA JUBILACIÓN

LUCIA ZUÑIGA ESTEVEZ, MARIA DEL MAR DIAZ ORTEGA, LAURA LIÑAN URBANO

INTRODUCCIÓN: La jubilación es un cambio significativo en la vida, afecta a todos sus niveles: social, personal, emocional y familiar; esta ya no se estructura en torno a la vida laboral, sino a través de la desocupación. Algunas personas asumen una evaluación negativa de su actual situación; en parte debido al peso de prejuicios y mitos que existen en nuestra sociedad y que colaboran a percibir la jubilación, como un muro delimitado. **OBJETIVOS:** El objetivo de este trabajo es analizar si la inactividad originada por la jubilación interviene en la aparición de la depresión. **METODOLOGÍA:** El método utilizado ha sido una revisión bibliográfica en diferentes bases de datos Pubmed/Medline, Cuiden y SciELO, utilizando los siguientes descriptores de ciencias de la (DeCS): “Adulto Mayor”; “Depresión”; “Jubilación”; “Salud Mental”, limitando la búsqueda a revisiones bibliográficas sistemáticas con antigüedad máxima de diez años. De un total de 127 referencias encontradas tras la búsqueda, fueron seleccionadas 26 para un análisis en profundidad, por cumplir con los criterios de inclusión establecidos. **RESULTADOS:** Diversos estudios han investigado la relación entre la jubilación, la ansiedad y la depresión. Entre estos destaca el llevado por Acosta y García (2007), realizado a 82 jubilados utilizando como instrumentos la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage. Los resultados más significativos de la investigación señalan que el 42% de los participantes revelo síntomas de depresión y el 20% tenía niveles de moderados a severos de ansiedad. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** Podemos concluir que, la carencia de relación social, como es la jubilación, es causa de depresión y ayuda a limitar su salud vital y su capacidad de resistencia frente a las hostilidades del medio.

PALABRAS CLAVE: ADULTO MAYOR, DEPRESIÓN, JUBILACIÓN, SALUD MENTAL.

PSICOLOGÍA DE LA EDUCACIÓN E INSTRUCCIÓN	
DIFERENCIAS EN ESTRATEGIAS DE AUTORREGULACIÓN DE	
APRENDIZAJE DE ESTUDIANTES DE CONTEXTOS VIRTUALES	37
REBECA BERRIDI RAMIREZ	37

DIFERENCIAS EN ESTRATEGIAS DE AUTORREGULACIÓN DE APRENDIZAJE DE ESTUDIANTES DE CONTEXTOS VIRTUALES

REBECA BERRIDI RAMIREZ

INTRODUCCIÓN: El aprendizaje autorregulado engloba componentes cognitivos, motivacionales y conductuales que permiten tener la capacidad de ajustar acciones o estrategias para alcanzar las metas de aprendizaje. Estudios anteriores señalan que existe una relación importante entre la autorregulación de aprendizaje del estudiante con buenos desempeños académicos. En contextos de aprendizaje mediados por las TIC, la autorregulación del aprendizaje también cobra la misma importancia; sin embargo, existe la necesidad de precisar e identificar procesos o estrategias particulares. **OBJETIVO:** El estudio tiene como objetivo general, identificar estrategias específicas de autorregulación de aprendizaje que distingan a los estudiantes de programas educativos virtuales según su nivel de desempeño académico. **MÉTODO:** La muestra de estudio se conformó por 507 estudiantes que realizan estudios de nivel medio superior en un programa de modalidad a distancia de la Ciudad de México. El muestreo fue intencional, no aleatorio. Se utilizó la Escala de Autorregulación de Aprendizaje en Contextos Virtuales (Berridi, 2014), con buenas propiedades de validez y confiabilidad. Evalúa cuatro dimensiones: I. Estrategias de planeación y control en contextos virtuales de aprendizaje; II. Atribuciones motivacionales en contextos virtuales de aprendizaje; III. Trabajo colaborativo con compañeros, y IV. Apoyo del asesor a la tarea. Con el propósito de tener grupos de comparación según diferentes niveles de desempeño de los estudiantes de la muestra, primero se clasificó a partir de la media general del promedio de calificaciones; y posteriormente a los extremos de la distribución. **RESULTADOS Y CONCLUSIÓN:** En los análisis se determina que las dimensiones de Estrategias de planeación y control; y Atribuciones motivacionales en contextos virtuales de aprendizaje, distinguen a los estudiantes con mejores desempeños de manera significativa. Los resultados brindan evidencia para reconocer estrategias precisas que inciden en el éxito en contextos virtuales, lo que permite líneas más claras para programas o propuestas para su promoción y desarrollo.

PALABRAS CLAVE: AUTORREGULACIÓN, APRENDIZAJE, EDUCACIÓN EN LÍNEA.

PSICOLOGÍA DEL DEPORTE

TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN CONTEXTOS GIMNÁSTICOS DURANTE LA ADOLESCENCIA39

MANUEL ALCARAZ-IBÁÑEZ, JOSÉ MANUEL AGUILAR PARRA, JUAN MIGUEL
FERNÁNDEZ CAMPOY, JOSÉ JAVIER LORENZO TORRECILLAS39

TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN CONTEXTOS GIMNÁSTICOS DURANTE LA ADOLESCENCIA

MANUEL ALCARAZ-IBÁÑEZ, JOSÉ MANUEL AGUILAR PARRA, JUAN MIGUEL FERNÁNDEZ CAMPOY, JOSÉ JAVIER LORENZO TORRECILLAS

INTRODUCCIÓN: Durante la adolescencia, el ser humano experimenta importantes cambios biológicos, emocionales y cognitivos en función de los cuales pueden desencadenarse diversos trastornos. Dentro de dichos trastornos, estarían los relacionados con la conducta alimentaria (TCA). Anteriores investigaciones han señalado que la práctica de actividad-físico deportiva podría contribuir a disminuir la incidencia de los TCA en adolescentes. No obstante, algunos estudios plantean que contextos deportivos como, por ejemplo, el de las especialidades gimnásticas, podrían llegar a favorecer el desarrollo de los TCA. **OBJETIVO:** El objetivo de este trabajo fue recopilar las evidencias existentes acerca de la influencia de los distintos factores personales, sociales y motivacionales implícitos en el contexto de las especialidades gimnásticas en la sobre la aparición de TCA en deportistas adolescentes. **METODOLOGÍA:** Se realizó una búsqueda en las bases de datos PubMed, ScienceDirect, OvidSP MedLine, Wiley, Web of Science, ProQuest y Google Scholar. **RESULTADOS:** Se incluyeron en la revisión seis estudios que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos. **CONCLUSIONES:** Al objeto de paliar la incidencia de los TCA en población adolescente involucrada en la práctica de disciplinas gimnásticas, los distintos agentes socializadores involucrados en dicho contexto deberían: a) fomentar la percepción de autoestima del deportista, b) evitar actitudes como el control excesivo del peso o la realización de comentarios negativos acerca del peso de los deportistas, c) favorecer un clima motivacional orientado a la tarea incentivando el esfuerzo personal, d) de manera específica en población femenina, contrarrestar los posibles sentimientos de vergüenza corporal surgidos a partir de la percepción de desarrollo puberal. Futuros estudios deberían ampliar las evidencias existentes profundizando en aspectos como la existencia de posibles diferencias en la incidencia de los factores personales, sociales y motivacionales revisados atendiendo al sexo, especialidad y nivel competitivo de los deportistas.

PALABRAS CLAVE: ADOLESCENTES, TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA, EJERCICIO FÍSICO, DEPORTE, GIMNASIA, TRASTORNOS ALIMENTICIOS.

SALUD ESCOLAR

CONSUMO NOCIVO DE ALCOHOL: PREVALENCIA EN UN GRUPO DE JÓVENES.....	41
LAURA FUENTES RODRIGUEZ, MARÍA DEL ROCÍO TOVAR TERNERO, MARTINA FERNÁNDEZ LEIVA	41
MANEJO DE LA AMBLIOPÍA EN LA EDAD ESCOLAR CON GAFAS Y PARCHES	42
EMILIO JOSE CEBRIAN ROSADO, MARIA ANGELES HERNANDEZ ORTEGA, VICTOR DANIEL PEREZ MORENO.....	42

CONSUMO NOCIVO DE ALCOHOL: PREVALENCIA EN UN GRUPO DE JÓVENES

LAURA FUENTES RODRIGUEZ, MARÍA DEL ROCÍO TOVAR TERNERO, MARTINA FERNÁNDEZ LEIVA

INTRODUCCIÓN: La pubertad y la adolescencia son tiempos difíciles en los que se producen multitud de cambios. La curiosidad mezclada con la presión por adaptarse podría dar lugar a que el adolescente adquiera ciertas conductas de riesgo. A su vez el consumo de alcohol está muy integrado en nuestra cultura, lo que ocasiona que los adolescentes consideren su consumo dentro de la normalidad, aunque sea a muy temprana edad. **OBJETIVO:** El objetivo de este estudio ha sido determinar la prevalencia del trastorno por consumo de alcohol y las conductas de riesgo de padecerlo. **MÉTODO:** Para nuestro estudio vamos a seleccionar a los estudiantes de bachillerato del Instituto de Educación Secundaria Campanillas, en Málaga. En total realizarán el cuestionario 122 alumnos, 72 niñas y 50 niños. Las edades de éstos están comprendidas entre los 15 y los 18 años. Para obtener estos resultados hemos realizado un estudio descriptivo prospectivo de corte transversal. **RESULTADOS:** De entre todos los resultados obtenidos destacamos: Un 52,45% (64) habían consumido alcohol entre 3 y 5 días en el último mes. Un 82,81% (53) de los alumnos que habían consumido alcohol en el último mes lo habían comprado en una tienda. Un 17,21% (21) de los adolescentes se han emborrachado 1 o 2 veces en su vida. Un 10,65% (13) de los alumnos han faltado al instituto o han tenido problemas causados por el consumo de alcohol. **CONCLUSIONES:** Es fundamental concienciar tanto a padres, profesores como a todo el personal que realiza alguna labor con los adolescentes sobre los síntomas que nos podrían indicar que el joven está consumiendo alcohol. De entre estos síntomas se destacan: que el joven acuda borracho a clase, que recurra al alcohol cuando tiene un problema, que necesite aumentar la dosis de alcohol para sentir las mismas sensaciones que tenía antes, que gaste bastante dinero los días que sale... Las causas por las que un joven llega a convertirse en alcohólico son muy variadas y personales por lo que es necesario, en cuanto se detecta la situación, contar con el apoyo de un psicólogo que trate al adolescente y además nosotros nos asesoraremos sobre las pautas a seguir.

PALABRAS CLAVE: ALCOHOLISMO, ADOLESCENCIA, CONDUCTAS DE RIESGO, CONSUMO PATOLÓGICO.

MANEJO DE LA AMBLIOPÍA EN LA EDAD ESCOLAR CON GAFAS Y PARCHES

EMILIO JOSE CEBRIAN ROSADO, MARIA ANGELES HERNANDEZ ORTEGA, VICTOR DANIEL PEREZ MORENO

INTRODUCCIÓN: Podemos definir la ambliopía como la disminución de la agudeza visual en un ojo sin que existan alteraciones orgánicas o patológicas que lo justifiquen. Se debe a una experiencia visual anormal en fases tempranas de la vida. **OBJETIVO:** Es objeto de esta comunicación, analizar si la terapia clásica de parches es efectiva en el tratamiento de la ambliopía. **MÉTODO:** Se realiza una clasificación operativa de los diferentes grados de ambliopía y se elabora un protocolo común de seguimiento en cada consulta. A cada paciente se le asigna un tratamiento correspondiente a su grado de ambliopía con parches previo a la realización de una esquiascopia bajo ciclopejia para conseguir la mejor agudeza visual (AV) posible con gafas en cada ojo. Se revisa a los pacientes cada 4 semanas en consulta. Son incluidos en el estudio un total de 10 pacientes en edad escolar menores de 7 años y con AV de 0,6 o más. A todos se les prescribe gafas y parches 6 horas al día en el ojo fijador al menos 3 días a la semana. **RESULTADOS:** El 60 % de los pacientes experimentaron un mejoría de la AV después de un adecuado cumplimiento de la terapia a los 4 meses de inicio del tratamiento. Los casos de no mejoría fueron debidos a mal cumplimiento o ambliopías profundas. No se apreciaron diferencias significativas en función del sexo. En 3 pacientes de 4 años cada uno, se apreció un ascenso de AV del 80 %. **CONCLUSIONES:** La terapia de parches, aplicada con corrección óptica adecuada y durante los años en los que aún existe plasticidad ocular, sigue siendo efectiva en la recuperación de la AV en los ojos ambliopes moderados. Todo niño ambliope ya curado debe ser controlado para comprobar que efectivamente se mantiene la agudeza visual conseguida.

PALABRAS CLAVE: AMBLIOPÍA, PARCHES , OCLUSIÓN.

TRASTORNOS DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA
APLICACIÓN DEL MODELO DE OCUPACION HUMANA EN EL PROCESO
DE EVALUACION DE UN ADOLESCENTE CON SINDROME DE ASPERGER

.....44

ESTHER VILLANUEVA CALVERO44

APLICACIÓN DEL MODELO DE OCUPACION HUMANA EN EL PROCESO DE EVALUACION DE UN ADOLESCENTE CON SINDROME DE ASPERGER

ESTHER VILLANUEVA CALVERO

Han sido escasos los estudios encontrados sobre investigaciones centradas en evaluación del desempeño ocupacional y el uso del Modelo de Ocupación Humana (MOHO) en Trastornos Generalizados del Desarrollo (TEA) y Síndrome de Asperger, y menos aún investigaciones cualitativa de Terapia Ocupacional relacionados con la adaptación en el contexto social y familiar. Tan solo algunos estudios detectan necesidades en el funcionamiento diario de familias con niños con TGD y su posterior abordaje ocupacional. En el amplio marco conceptual de la Terapia Ocupacional, el desempeño ocupacional se define como el resultado de la interacción dinámica entre la persona, el contexto, el ambiente y las ocupaciones de la persona. La aplicación del Modelo de Ocupación Humana en el proceso de evaluación del desempeño ocupacional de un adolescente con diagnostico clínico de Síndrome de Asperger atendido en la Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil ha permitido guiar el proceso de intervención multidisciplinar, orientar las estrategias y proporcionar criterios claros para poder reajustar las diferentes estrategias de intervención y apoyo personal y familiar , así como mejorar su adaptación a los diferentes entornos y mejorar su calidad de vida.

PALABRAS CLAVE: DESEMPEÑO, RUTINAS, ADAPTACIÓN, MODELO DE OCUPACIÓN HUMANA (MOHO) TERAPIA OCUPACIONAL, SÍNDROME DE ASPERGE

ÍNDICE DE PÓSTERES

ATENCIÓN TEMPRANA, TRASTORNOS DEL DESARROLLO	46
BULLYING, BURNOUT, VIOLENCIA JUVENIL	51
CALIDAD DE VIDA.....	54
CONVIVENCIA ESCOLAR. DIFICULTADES DE APRENDIZAJE	59
EDUCACIÓN PARA LA SALUD	61
EMOCIÓN, MOTIVACIÓN, FRACASO ESCOLAR	73
EVALUACIÓN. COGNICIÓN. MINDFULNESS	75
INTELIGENCIA, AUTOCONCEPTO, RENDIMIENTO ACADÉMICO	77
OTRA.....	79
PERSONALIDAD, EVALUACIÓN Y TRATAMIENTOS PSICOLÓGICOS.....	91
PROMOCIÓN DE LA SALUD Y HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES.....	94
PSICOLOGÍA DE LA EDUCACIÓN E INSTRUCCIÓN	109
PSICOLOGÍA DEL DEPORTE	113
SALUD ESCOLAR	116
TRASTORNOS DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA.....	123

ATENCIÓN TEMPRANA, TRASTORNOS DEL DESARROLLO

REGISTRO DE LA VALORACIÓN Y EVALUACIÓN DEL DOLOR EN PEDIATRÍA.....	47
ANA GUTIÉRREZ LÉONARD, JOSE DAVID MEDINA ROMERO, ARANZAZU JIMENEZ BLANCO	47
FISIOTERAPIA INFANTIL: LA IMPORTANCIA DEL GATEO EN EL BEBÉ...	48
ISABEL MARÍA RODRÍGUEZ GARCÍA, YESICA CARRIÓN AMORÓS, MARIA AMPARO MORALES GARCIA.....	48
DETECCIÓN TEMPRANA DE SINTOMAS DE TRASTORNO DE ESPECTRO AUTISTA.	49
MARÍA DEL PILAR SEGURA SÁNCHEZ, ELENA DEL AGUILA CANO, MARIA ANGELES DEL ÁGUILA CANO	49
ENFERMERÍA Y MUSICOTERAPIA COMO TRATAMIENTO DEL AUTISMO INFANTIL.....	50
JOSÉ DANIEL GUALDA MARTÍN, MARÍA DOLORES CARMONA SÁNCHEZ, MARÍA DEL CARMEN CARMONA RIVAS	50

REGISTRO DE LA VALORACIÓN Y EVALUACIÓN DEL DOLOR EN PEDIATRÍA

ANA GUTIÉRREZ LÉONARD, JOSE DAVID MEDINA ROMERO, ARANZAZU JIMENEZ BLANCO

INTRODUCCIÓN: El dolor es uno de los factores que suele estar muy presente en la población pediátrica ya sea en niños hospitalizados o de manera ambulatoria. Las causas que originan el dolor es también de muy diversa etiología (intervenciones quirúrgicas, secuelas postraumáticas, canalización de una vía, administración de tratamiento oncológico, movilizaciones, etc). Es por ello, que los profesionales realicemos una anamnesis sobre sus características e intentemos aliviarlo desde diferentes abordajes según el profesional. Por otro lado, cada vez hay más difusión de diferentes escalas para evaluar y medir el dolor en este colectivo. **OBJETIVO:** valorar el uso de escalas con este fin en nuestra área. **MÉTODO:** Se realiza un análisis de 53 historias clínicas de pacientes que tenemos en tratamiento ya sea de manera ambulatoria o estén ingresados en el periodo comprendido del 1 al 10 de junio 2016. Las historias se eligen de manera aleatoria. Criterio de inclusión es que estén en tratamiento de fisioterapia en el momento del estudio. **RESULTADOS:** i) Los pacientes presentan una edad media de 2,4 años. ii) en la anamnesis inicial y sucesivas revisiones se registra la presencia o no de dolor en el 97% de los casos así como sus características. iii) No queda registrado si se ha usado alguna escala para medir la presencia o intensidad del dolor en ninguno de los casos. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** A la vista de los resultados, podemos decir que el dolor, en el día a día de los profesionales de la salud, se valora y se evalúa de manera sistemática. Si bien, no se registra si se ha empleado alguna escala específica. Posibles líneas futuras de investigación sería analizar si se emplean escalas y cual, posibles causas por las que no se usan, analizar en función del servicio.

PALABRAS CLAVE: DOLOR, ESCALAS, VALORACIÓN, PEDIATRÍA.

FISIOTERAPIA INFANTIL: LA IMPORTANCIA DEL GATEO EN EL BEBÉ

ISABEL MARÍA RODRÍGUEZ GARCÍA, YESICA CARRIÓN AMORÓS, MARIA AMPARO MORALES GARCIA

INTRODUCCIÓN: Hoy en día es bastante común escuchar sobre los beneficios del gateo en el desarrollo del bebé tanto a nivel neurológico como de coordinación, entre otros. Muchos padres no tienen referencias de cómo propiciar el gateo en sus niños y son los fisioterapeutas los que les pueden dar pautas y ayudar en esta tarea. **OBJETIVOS:** Analizar los beneficios del gateo en el desarrollo psicomotor del bebé y exponer la efectividad o no de la pautas educativas que el fisioterapeuta aporta al niño y a sus padres para el desarrollo de esta fase. **METODOLOGÍA:** Se ha llevado a cabo una revisión sistemática de la literatura científica. Las bases de datos consultadas fue Pubmed y el buscador Google Académico. La estrategia de búsqueda ha incluido los descriptores: atención temprana, desarrollo psicomotor, fisioterapia infantil, gatear. El periodo temporal de estudio han sido los últimos 10 años. Se han obtenido un total de 105 artículos. Del total de artículos se han seleccionado 5 a partir del título y resumen del mismo, obteniéndolos a texto completo para un análisis más detallado. **RESULTADOS:** El gateo da grandes beneficios futuros como pueden ser mejoras en: tono muscular, movimiento, independencia, seguridad, coordinación, habilidades intelectuales (escritura, lectura,...), equilibrio, funciones cognitivas a nivel cerebral, prensión,... Existe evidencia científica sobre lo anterior expuesto. Aunque no todos los niños llegan a conseguir gatear, más del 80% de los tratados en atención temprana por los fisioterapeutas, llegan a conseguirlo. **CONCLUSIONES:** El fisioterapeuta deberá evaluar y diagnosticar al bebé. Les explicarán a los padres los grandes beneficios que esta etapa de desarrollo puede ocasionar en sus hijos y les mostrará pautas que puedan ayudar a que el niño llegue a conseguir el gateo.

PALABRAS CLAVE: ATENCIÓN TEMPRANA, DESARROLLO PSICOMOTOR, FISIOTERAPIA INFANTIL, GATEAR.

DETECCIÓN TEMPRANA DE SÍNTOMAS DE TRASTORNO DE ESPECTRO AUTISTA.

MARÍA DEL PILAR SEGURA SÁNCHEZ, ELENA DEL ÁGUILA CANO, MARIA ANGELES DEL ÁGUILA CANO

El Autismo es un trastorno que afecta fundamentalmente a la interacción social, la comunicación y la conducta. Los síntomas en general, los podemos observar en torno al año de edad, pero el diagnóstico de esta enfermedad suele ser mucho más tardío. En algunos casos, comienzan a tener manifestaciones de esta enfermedad después de los dos años, y los padres a veces piensan que sus hijos han tenido un retroceso en su desarrollo por otros motivos, lo que retarda aún más el diagnóstico. La detección precoz conlleva a una intervención temprana, que aunque no cura la enfermedad, sí que mejora muchos aspectos y se podrá tener un mejor pronóstico. **OBJETIVO:** Identificar los síntomas de autismo durante los tres primeros años de vida para favorecer su diagnóstico precoz. **METODOLOGIA:** Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en las bases de datos Dialnet, pubmed, ampliado con “google académico”, como criterios de inclusión, artículos publicados en español e inglés. Encontrando 447 artículos de los cuales hemos revisado los 6 de mayor relevancia e interés para nuestra revisión. **RESULTADOS:** Hay un retardo o ausencia del lenguaje, al año el bebé no balbucea, al año y medio no pronuncia palabras sencillas y a los dos años no dice pequeñas frases de dos palabras. No tiene intención de coger objetos, no señala ni tampoco hace gestos para comunicarse. A los 18 meses no responde a su nombre ni a ordenes simples. No interactúa con la mirada, posteriormente, a partir de los dos años, no juegan ni interactúan con niños ni adultos. Así como hay una ausencia de juegos de simulación, no responde a expresiones, ni comparte o enseña objetos a los demás. Tienen enfados frecuentes y no toleran pequeños cambios. **CONCLUSION:** Cuanta más información obtengan tanto los profesionales de la salud como las familias, sobre los síntomas tempranos del autismo, antes será su diagnóstico y por consiguiente su pronóstico.

PALABRAS CLAVE: AUTISMO, DETECCIÓN, PRECOZ, SÍNTOMAS

ENFERMERÍA Y MUSICOTERAPIA COMO TRATAMIENTO DEL AUTISMO INFANTIL

JOSÉ DANIEL GUALDA MARTÍN, MARÍA DOLORES CARMONA SÁNCHEZ, MARÍA DEL CARMEN CARMONA RIVAS

Introducción: Uno de cada 110 niños presentan un Trastorno del Espectro Autista. La musicoterapia es un procedimiento terapéutico asequible, sin consecuencias desfavorables y que disminuye los síntomas y favorece las relaciones. Los niños autistas mantienen la receptibilidad a la música, por ello, la musicoterapia es muy eficiente, cuando fracasan las terapias usuales. **Objetivos:** -Identificar los beneficios de la musicoterapia en el tratamiento del autismo infantil. - Analizar la epidemiología, etiopatogenia y manifestaciones clínicas del autismo infantil. **Metodología:** Se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos: Scielo, Medline, Cochrane Plus, Cuiden Plus y Pubmed, usando las palabras clave: atención de enfermería; calidad de vida; musicoterapia; trastorno autístico. Después se revisaron las referencias bibliográficas que examinaban las pruebas sobre el efecto de la musicoterapia en los pacientes con trastorno del espectro autista, comparándose la musicoterapia con ninguna terapia, terapia similar sin música (terapia "placebo") o atención estándar. **Resultados:** la musicoterapia disminuye los síntomas conductuales y los movimientos estereotipados y repetitivos, ayudando a la comunicación y a las relaciones sociales. La musicoterapia disminuye la agresividad y las rabietas, mejora la coordinación gruesa y fina, estimula la comunicación verbal y no verbal, disminuye la ansiedad y los comportamientos repetitivos y educa la percepción. **Discusión/Conclusiones:** La musicoterapia ayuda a la interacción social y a la comunicación en estos niños; aumenta sus capacidades de adaptación social así como la calidad de las relaciones entre padres e hijos. Para poder prestar los cuidados especiales que necesitan estos pacientes, los profesionales sanitarios que les atienden han de tener unos conocimientos básicos sobre esta patología; permitiendo una atención de calidad.

PALABRAS CLAVE: ATENCIÓN DE ENFERMERÍA; CALIDAD DE VIDA; MUSICOTERAPIA; TRASTORNO AUTÍSTICO.

BULLYING, BURNOUT, VIOLENCIA JUVENIL

SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL.....52
MARIANA GÓMEZ BRAVO, EVA MARIA BARCO IMBERNON, ANA GOMEZ PRADOS52

CAUSAS DE PROBLEMAS CONDUCTUALES EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA.....53
ELENA MARIA VILLAMOR RUIZ, KATIA TORRES MARTINEZ, SUSANA GÓMEZ COCA.....53

SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL

MARIANA GÓMEZ BRAVO, EVA MARIA BARCO IMBERNON, ANA GOMEZ PRADOS

OBJETIVOS: Identificar los factores de riesgo que contribuyen al estrés laboral del personal de enfermería. Conocer las actividades preventivas del síndrome burnout. **METODOLOGÍA:** Revisión bibliográfica de artículos científicos en las bases de datos de Scielo, Dialnet y Pubmed y en el buscador google académico. Artículos en español. Se seleccionaron 6 artículos, siendo útiles solo 3 de ellos, la mayoría de ellos comprendían 2009 al 2015. Criterios de inclusión: artículos publicados entre 2009- 2010, que traten del burnout en personal de enfermería de la UCIN. Criterios de exclusión: artículos publicados antes de 2009. **RESULTADOS:** Los factores de riesgo que contribuyen al estrés laboral del personal de enfermería son el tipo de contratación, la estabilidad, la sobrecarga laboral, falta de tiempo para sí mismo y la familia, la complejidad de los pacientes, preocupaciones. Por ellos debemos de llevar a cabo actividades preventivas para el síndrome de burnout, como afrontamientos activos, reduciendo o evitando el estresor, planificando actividades para poder manejarse frente al estresor de la mejor manera posible, suprimir actividades distractoras, búsqueda de soporte social, a través de otros compañeros, consejo, asistencia, información para solucionar el problema. **DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN:** El estrés a día de hoy es algo normal en nuestra civilización lo tenemos continuamente presente, afectando a nuestra salud, bienestar personal y a la hora de disfrutar de la realización de nuestro trabajo, el burnout se refiere al estrés laboral que está presente en el equipo multidisciplinar por ello esta investigación pretende dar a conocer los factores de riesgo para aplicar estrategias educativas para prevenir los factores desencadenantes del síndrome de agotamiento, de tal manera que mejorara la atención de los pacientes, con mayor calidad y mejor ambiente laboral.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, PERSONAL DE ENFERMERÍA, UCIN, NEONATOS, AGOTAMIENTO.

CAUSAS DE PROBLEMAS CONDUCTUALES EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

ELENA MARIA VILLAMOR RUIZ, KATIA TORRES MARTINEZ, SUSANA GÓMEZ COCA

INTRODUCCIÓN: Los problemas conductuales en estudiantes de una Institución Educativa, como el bullying, alcoholismo, drogadicción y vandalismo, se manifiestan de dos maneras: Física y psicológica, de acuerdo a los resultados arrojados en la presente investigación, actualmente se presenta con más frecuencia la violencia psicológica (Apodos, burlas discriminación). La violencia psicológica en los jóvenes puede cambiar su perspectiva respecto a sí mismos y a al mundo que los rodea, desde bajo autoestima, depresiones, deserción y bajo rendimiento académico, incluso en casos graves de depresión hasta el suicidio. Actualmente el incremento de los problemas conductuales en estudiantes ha despertado el interés de Profesionales dedicados a la promoción de la salud. Con lo antes planteado se formula la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los problemas conductuales de mayor frecuencia de una Institución Educativa?. **OBJETIVO:** Analizar los problemas conductuales de estudiantes en una Institución Educativa como: Bullying, drogadicción, alcoholismo y otras adicciones y conductas vandálicas. **MÉTODO:** Estudio Transversal, prospectivo, de tipo cuantitativo, con método descriptivo, observacional. Se aplicó un instrumento diseñado a partir de la operacionalización de variables en estudiantes de una Institución Educativa, el tipo de muestreo fue, no probabilístico por conveniencia. **RESULTADOS:** Se obtuvo que el 40 % de la población de estudio han sido insultados y ridiculizados, 29 % han aplicado el bullying alguna vez, 15% han tenido problemas con su manera de consumir bebidas alcohólicas, 30% sólo a veces respetan las reglas y 8% manifiesta que requiere consumir drogas para sentirse bien. **CONCLUSIONES:** Estos problemas, son de gran importancia en su atención y representan una oportunidad para que el profesional de enfermería diseñe estrategias de intervención que promuevan la salud integral de los jóvenes, desarrollando mecanismos para prevenir su presencia y desarrollo.

PALABRAS CLAVE: BULLYING, ALCOHOLISMO, DROGADICCIÓN, VANDALISMO, EDUCACIÓN, JÓVENES.

CALIDAD DE VIDA

MANEJO INEFICAZ DEL TRATAMIENTO EN EL ANCIANO	55
KATIA TORRES MARTINEZ, ELENA MARIA VILLAMOR RUIZ, SUSANA GÓMEZ COCA.....	
	55
ACTUALIZACIÓN SOBRE EFECTOS DEL EJERCICIO SOBRE LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN POBLACIÓN MAYOR: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA DE ENSAYOS ALEATORIZADOS CONTROLADOS	56
LORENA RODRÍGUEZ PÉREZ, MARIA DE LA CRUZ MOLERO CORPAS, BEATRIZ MARTIN PUGA	
	56
COMO EVITAR LA SOBRECARGA DEL CUIDADOR PRINCIPAL	57
MARIA DE LA CRUZ SANCHEZ FERNANDEZ, ANA BELÉN INVERNÓN SÁNCHEZ, MARIA JOSE MASEGOSA MARTINEZ	
	57
EL ANCIANO SANO DESDE EL PUNTO DE VISTA DE ENFERMERÍA.....	58
EZEQUIEL MONTERO GARCÍA, IGNACIO PICHARDO BULLON, LIDIA ESTER LLOVET ROMERO	
	58

MANEJO INEFICAZ DEL TRATAMIENTO EN EL ANCIANO

KATIA TORRES MARTINEZ, ELENA MARIA VILLAMOR RUIZ, SUSANA GÓMEZ COCA

INTRODUCCIÓN: Todo tratamiento medicamentoso requiere un seguimiento correcto para conseguir la máxima eficacia terapéutica. En el caso de las personas mayores, estas medidas han de ser extremadas ya que concurren una serie de hechos que cambian, el índice terapéutico de un fármaco. **OBJETIVOS:** Determinar la actuación y el seguimiento a estos pacientes como control en la calidad de vida. **METODOLOGÍA:** Revisión bibliográfica de publicaciones científicas obtenidas a través de bases de datos: Pubmed, Cinhal, Medline, Cochrane, Ciuden y Scielo. **RESULTADOS:** Como factores responsables tenemos factores psicosociales con pérdida de memoria, soledad y disminución de capacidad intelectual, factores pluripatológicos: El 80% de los ancianos tiene una patología crónica, la cual se asocia a varios procesos patológicos. Factores biológicos: Modificaciones en su fisiología. Los cuidados a llevar son: Vigilancia, control y seguimiento del tratamiento, observación de efectos adversos y una educación para la salud en manejo de medicación, técnicas de autoadministración y eliminación de obstáculos en cumplimiento de prescripciones. **CONCLUSIONES:** La falta de comprensión de las dosis y horarios, la utilidad de los fármacos, la dificultad por entender o retener la información, ocasiona el no cumplimiento del tratamiento, recomendándose el etiquetado de los fármacos, adecuar tomas al ritmo cotidiano, junto con ayuda de familiares, allegados, sanitarios y servicios sociales para su vigilancia.

PALABRAS CLAVE: FACTORES PSICOSOCIALES, ENVEJECIMIENTO, CALIDAD DE VIDA.

ACTUALIZACIÓN SOBRE EFECTOS DEL EJERCICIO SOBRE LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN POBLACIÓN MAYOR: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA DE ENSAYOS ALEATORIZADOS CONTROLADOS

LORENA RODRÍGUEZ PÉREZ, MARIA DE LA CRUZ MOLERO CORPAS, BEATRIZ MARTIN PUGA

INTRODUCCIÓN: La presente revisión tiene como objetivo revisar los estudios de alta evidencia científica (ensayos aleatorizados controlados) publicados en los últimos años, investigando el efecto de programas de ejercicio sobre la calidad de vida relacionada con la salud percibida por adultos mayores. **METODOLOGÍA:** Se realizó una búsqueda bibliográfica en la base de datos PubMed utilizando los Medical Subject Headings para ampliar la potencia de la misma. Se combinaron los términos: “Exercise”, “health related quality of life” y “aged”, filtrando la búsqueda por “Clinical trials” y por fecha de publicación (en 2014 o posterior) obteniendo un total de 10 resultados. Tras comprobar los criterios de inclusión se seleccionaron un total de 5 artículos. **RESULTADOS:** La mayoría de estudios que estudiaron el efecto de un programa de ejercicio sobre la calidad de vida relacionada con la salud o la salud percibida de adultos mayores se llevaron a cabo en grupos de población con una patología diagnosticada (patología coronaria, cáncer de próstata, etc.). Los estudios coinciden en señalar unánimemente una mejora de la calidad de vida relacionada con la salud, habiéndose puesto en práctica diversos tipos de intervención siendo o no combinados entre ellos en los diferentes estudios: Entrenamiento del equilibrio, caminata, feedback basado en la web, entrenamiento de fuerza. **CONCLUSIONES:** Los estudios revisados muestran un claro y notorio efecto de mejora en la calidad de vida relacionadas con la salud de pacientes mayores tras intervenciones de diferentes tipos de ejercicio. Este efecto se mostró consistente independientemente de diferentes estados patológicos y posiblemente estuvo mediado por una mejora de la condición física y/o funcionalidad. Los resultados del presente estudio ponen de manifiesto la urgente necesidad de incluir el ejercicio, de diferentes tipos en las diversas fases de la senectud.

PALABRAS CLAVE: EJERCICIO, CALIDAD DE VIDA, PERSONAS MAYORES.

COMO EVITAR LA SOBRECARGA DEL CUIDADOR PRINCIPAL

MARIA DE LA CRUZ SANCHEZ FERNANDEZ, ANA BELÉN INVERNÓN SÁNCHEZ,
MARIA JOSE MASEGOSA MARTINEZ

INTRODUCCIÓN: En España los cambios demográficos y sociales de los últimos años han significado un aumento de la esperanza de vida, por lo que hay un mayor número de personas dependientes, y esta situación a su vez provoca que haya una mayor demanda de recurso médicos, sociales y familiares. En España hay más de 1 millón de personas dependientes. **OBJETIVO:** identificar los síntomas más frecuentes que sufren los cuidadores debido a la sobrecarga de trabajo a la que están sometidos y evitar su aparición actuando sobre los factores de riesgo. **METODOLOGÍA:** Se realizó una revisión bibliográfica entre los meses de julio y agosto de 2016, en bases de datos tales como cuidem, también se utilizaron buscadores como Scisearch y Google Académico, entre 2010 y 2016, utilizando los descriptores: cuidador, factores de riesgo, síntomas, sobrecarga. **RESULTADOS:** Numerosos estudios señalan que los cuidados de pacientes dependientes presentan un deterioro del estado de salud, con aumentos de la patología psiquiátrica tipo depresiva, mayor incidencia de enfermedades y mayor duración de los procesos patológicos. La sobrecarga del cuidador se manifiesta por diversos síntomas y conductas que afectan tanto a su salud como a su vida familiar y social. Los principales síntomas son: agotamiento mental, cambios de humor repentino, depresión, ansiedad, trastornos de sueño, alteraciones del apetito, aislamiento social, entre otros. **CONCLUSIÓN:** Para evitar la sobrecarga del cuidador debemos actuar sobre los factores causantes de este. El cuidador debe llevar una vida lo más normal posible manteniendo sus aficiones, no debe haber un sólo cuidador, debe tener unos hábitos de vida saludable, momentos de reposo, evitar aislamiento social, evitar estrés, mantener una actitud positiva y contactar con profesionales sanitarios que le podrán proporcionar la ayuda necesaria para evitar la aparición de patologías relacionadas con el cuidado.

PALABRAS CLAVE: CUIDADOR, FACTORES DE RIESGO, SINTOMAS, SOBRECARGA.

EL ANCIANO SANO DESDE EL PUNTO DE VISTA DE ENFERMERÍA

EZEQUIEL MONTERO GARCÍA, IGNACIO PICHARDO BULLON, LIDIA ESTER LLOVET ROMERO

Introducción: En el marco de la geronto- geriatría se utilizan los términos de anciano sano, anciano frágil y geriátrico. Se considera anciano a toda persona de edad avanzada, 65 o más años. Conocer las características que todo proceso de envejecimiento conlleva en el individuo a nivel de los órganos de los sentidos, y aportar nuestros conocimientos y experiencia en las actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, para ofrecer cuidados de calidad y mejorar el bienestar de nuestra población. **Objetivos:** General • Valorar al anciano sano desde un punto de vista enfermero. Específicos • Conocer cuáles son los cuidados básicos de enfermería en el anciano sano. • Diferenciar entre paciente geriátrico y anciano frágil **Metodología** La metodología utilizada para la realización de este estudio ha sido mediante revisión bibliográfica. La búsqueda de información se ha realizado en diferentes bases de datos como Lilacs y Pubmed. Para obtener un conceso nos hemos basado en aquellos puntos que más similitudes tenían entre sí los diferentes artículos. **Resultados/Discusión** Nos encontramos una sociedad dónde la mayoría de la carga asistencial se realiza a pacientes con patologías ya instauradas, obviamos los cambios fisiológicos y los cuidados necesarios en ancianos sin ninguna patología para mejorar así su calidad de vida y prevenir posibles patologías.

PALABRAS CLAVE: ANCIANO, ENVEJECIMIENTO, ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS, CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

CONVIVENCIA ESCOLAR. DIFICULTADES DE APRENDIZAJE

ACTUALIZACIÓN DEL PAPEL DE ENFERMERÍA ANTE NIÑOS CON FOBIA ESCOLAR.....60

MARÍA MERCEDES GÓMEZ SÁEZ , NOELIA MANZANO BARRANCO, TAMARA GÓMEZ GÓMEZ.....60

ACTUALIZACIÓN DEL PAPEL DE ENFERMERÍA ANTE NIÑOS CON FOBIA ESCOLAR

MARÍA MERCEDES GÓMEZ SÁEZ , NOELIA MANZANO BARRANCO, TAMARA GÓMEZ GÓMEZ

INTRODUCCIÓN: La fobia escolar se define como un patrón desadaptativo de respuestas de ansiedad manifestándose con alteraciones cognitivas, psicofisiológicas y motoras emitidas por el niño ante situaciones escolares que percibe como amenazantes y/o peligrosas. Los estudios epidemiológicos consideran la fobia escolar como uno de los trastornos infanto-juveniles más incapacitantes y frecuentes, pues puede afectar hasta al 18% de los niños y adolescentes entre 3 y 14 años y repercute de forma muy significativa en el rendimiento académico y en las relaciones sociales. La fobia social produce incapacidad total o parcial del escolar para acudir al colegio como consecuencia de un miedo irracional a algún aspecto de la situación escolar. **OBJETIVO:** Identificar el abordaje de enfermería en el ámbito familiar y escolar del niño con fobia escolar **MÉTODO:** Se ha llevado una búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos: Dialnet, Cuiden y Pubmed, empleando las siguientes palabras claves: “Trastornos Fóbicos”, “Salud Escolar”, “Enfermería” y “Niño”. Se han utilizado artículos completos en español desde el 2005 hasta la actualidad. Se ha realizado una lectura crítica de los artículos seleccionados. **RESULTADOS:** El abordaje de enfermería tiene como objetivo tanto las intervenciones a nivel familiar como sobre el niño con fobia escolar. A nivel familiar las intervenciones a destacar son: facilitar un ambiente relajado y comunicación, ignorar las conductas de evitación y asesoramiento en técnicas de modificación de la conducta. A nivel del escolar las intervenciones de enfermería estarían centradas a nivel conductual, cognitivo y fisiológico. **CONCLUSIONES:** Son cada vez más los niños que presentan fobia escolar y como consecuencia presentan respuestas de ansiedad. Desde enfermería se debe destacar el papel que ejerce interviniendo en el ámbito familiar y sobre el niño, aunque se deben establecer protocolos de actuación que sean específicos para dicha fobia.

PALABRAS CLAVE: TRASTORNOS FÓBICOS, SALUD ESCOLAR, ENFERMERÍA Y NIÑO.

EDUCACIÓN PARA LA SALUD

PREVENCIÓN DE ACCIDENTES DOMÉSTICOS EN MENORES	63
MARÍA AZAHARA DE LA POZA RODRÍGUEZ, NOELIA PORTERO SALVADOR, MARIA JOSE TRUJILLO PEÑA.....	63
CUIDADOS EN UN CASO DE INGESTA POR CUERPO EXTRAÑO	64
ELISA MARIA TALERO GUTIERREZ, KATIA TORRES MARTINEZ, MARIA JIMENEZ MOLINA.....	64
USO INADECUADO DE JABÓN CON HARINA O SIMILAR EN DERMATOFITOSIS PLANTAR	65
MANUEL RODRIGUEZ ALVAREZ, EMILIO LUPIAÑEZ GARCIA, ELISABET CORDOBA MALAGON	65
ACTUALIZACIÓN SOBRE INTERVENCIONES ENFERMERAS EN LA ATENCIÓN DE SITUACIONES ESPECIALES. DUELO PERINATAL	66
NOELIA MANZANO BARRANCO, TAMARA GÓMEZ GÓMEZ, MARIA DE LOS ANGELES NAVARRO MATEO	66
EDUCACION Y ACTIVIDAD FISICA EN ESCOLARES	67
JULIO ALBERTO MARTÍNEZ SÁNCHEZ, JAVIER BELMONTE FRAGOSO, NEREA MANZANERA TERUEL, ANDREA MARTINEZ MARTINEZ, MARIA DEL CARMEN GIMENEZ SANCHEZ, SORAYA MANZANO GÓMEZ.....	67
EDUCACIÓN PARA LA SALUD AL PACIENTE EN TRATAMIENTO DE SINTROM	68
MARIA DEL CARMEN GIMENEZ SANCHEZ, SORAYA MANZANO GÓMEZ, NEREA MANZANERA TERUEL, ANDREA MARTINEZ MARTINEZ, JULIO ALBERTO MARTÍNEZ SÁNCHEZ, JAVIER BELMONTE FRAGOSO	68
SESIÓN EDUCATIVA DE MANIOBRAS DE RESUCITACIÓN	69
IGNACIO PICHARDO BULLON, EZEQUIEL MONTERO GARCÍA, LIDIA ESTER LLOVET ROMERO	69
ASMA INFANTIL. LA IMPORTANCIA DE UN BUEN CONOCIMIENTO POR PARTE DE LOS PADRES Y LOS PROFESORES.....	70
CRISTINA CAZORLA LUQUE, MARIA DE LAS MERCEDES HIDALGO COLLAZOS, SONIA SALAS FRÍAS.....	70
PROYECTO DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD SOBRE LA HIGIENE DE LAS MANOS EN EDUCACIÓN INFANTIL.....	71
ANTONIO SANCHEZ DÍAZ, FUENSANTA GARCIA-LEGAZ GARCIA.....	71

**QUÉ SABEN LOS ADOLESCENTES ALMERIENSES SOBRE LOS
ANTICONCEPTIVOS.....72**

MARIA DOLORES RODRIGUEZ PORCEL, MARIA DEL MAR RODRÍGUEZ MARTÍNEZ,
VERÓNICA TORTOSA SALAZAR.....72

PREVENCIÓN DE ACCIDENTES DOMÉSTICOS EN MENORES

MARÍA AZAHARA DE LA POZA RODRÍGUEZ, NOELIA PORTERO SALVADOR, MARIA JOSE TRUJILLO PEÑA

INTRODUCCIÓN: La primera causa de muerte en los niños mayores de un año son los accidentes, fundamentalmente los domésticos (heridas, contusiones, quemaduras...). Hay dos formas de prevenir los accidentes: Por un lado modificando el medio, con la eliminación de elementos lesionantes y la legislación correspondiente. Por otro lado, en cada una de las consultas de control del niño se debe aprovechar para informar a los padres y adaptar las normas de seguridad de la edad del niño. **OBJETIVO:** El objetivo general es determinar en grado de conocimientos sobre prevención de accidentes domésticos de los padres de menores de 14 años. **MÉTODO:** La muestra está formada por 100 padres de menores de 14 años, 50 mujeres y 50 hombres. El tipo de muestreo utilizado ha sido aleatorio simple. El estudio realizado es un estudio descriptivo transversal. La encuesta diseñada por la autora de este trabajo de investigación, está formada por dos tipos de preguntas, 2 de datos generales y demográficos, de respuesta abierta, y 1 pregunta de opción dicotómica cerrada. **RESULTADO:** Como resultados es importante destacar que el 62% de las mujeres creen innecesarias la adopción de medidas de protección contra accidentes domésticos. **CONCLUSIONES:** Como conclusiones desde el punto de vista sanitario se puede trabajar a nivel de prevención primaria, consejos al niño y a su familia y desarrollo de actividades encaminadas a evitar accidentes domésticos. En los resultados se pone de manifiesto un déficit de conocimientos en los padres. También se puede trabajar a nivel de prevención secundaria, detección precoz de los problemas del niño para poder intervenir y, en la medida de lo posible, restablecer la salud.

PALABRAS CLAVE: ACCIDENTES DOMÉSTICOS, ACCIDENTES, NIÑOS.

CUIDADOS EN UN CASO DE INGESTA POR CUERPO EXTRAÑO

ELISA MARIA TALERO GUTIERREZ, KATIA TORRES MARTINEZ, MARIA JIMENEZ MOLINA

INTRODUCCIÓN: Ante la sospecha de que el un niño haya ingerido un cuerpo extraño, se investigará a través de la entrevista, que tipo de objeto es y el material. Se procederá a la valoración principalmente el estado general, coloración de la piel y la presencia o no de posibles signos de riesgo. **OBJETIVOS:** Determinar la actuación ante un paciente de estas características. **METODOLOGÍA:** Revisión bibliográfica de publicaciones científicas obtenidas a través de bases de datos: Pubmed, Cinhal, Medline, Cochrane, Ciuden y Scielo. **RESULTADOS:** El 95% de los cuerpos extraños pasan al tracto gastrointestinal sin problemas, siendo expulsados a las 24-48 horas. En los casos de afectación leve se darán instrucciones a los padres para la vigilancia en casa del niño. En casos moderados por objetos punzantes o cortantes se consulta con cirugía, dejando al niño en observación para valorar su evolución. Y en afectaciones graves con signos de perforación, se procede a cirugía. **CONCLUSIONES:** La educación sanitaria a los padres se incluirá las instrucciones a seguir en cuanto a la expulsión del objeto administrar aceites minerales, sin laxantes, comprobar deposiciones, dolor abdominal, fiebre entre otros. Por lo que es de importación la prevención de este tipo de accidentes y comprobar los juguetes si son o no aptos para su edad.

PALABRAS CLAVE: INGESTA, NIÑOS, EDUCACIÓN PARA SALUD.

USO INADECUADO DE JABÓN CON HARINA O SIMILAR EN DERMATOFITOSIS PLANTAR

MANUEL RODRIGUEZ ALVAREZ, EMILIO LUPIAÑEZ GARCIA, ELISABET CORDOBA MALAGON

OBJETIVOS: Advertir e informar sobre el lavado con jabones que contengan harina o similares en dermatofitosis plantar. Disminuir recidivas y complicaciones. Aumentar satisfacción y comodidad del paciente. **METODOLOGÍA:** Se realiza una revisión bibliográfica detallada sobre el tema en las principales bases de datos, tales como: scielo, pubmed cochrane, medline, dialnet. Se realiza un estudio descriptivo de serie de casos, donde los pacientes seleccionados pertenecen a una serie que comparte la misma enfermedad “dermatofitosis plantar” y reciben el mismo cuidado desde un punto de vista de enfermería “uso de jabones sin harinas o similares”. En todos los casos, se procede a cambiar el jabón a otros que no contenga harinas o similares (jabón natural, en ocasiones casero con las características adecuadas ya descritas). Explicar al paciente que tras el lavado es muy importante secar bien la zona y seguir con su tratamiento pautado. **RESULTADOS:** Al usar jabones u otros que contengan harinas o similares favorecemos las recidivas cada vez mas frecuentes de dicha enfermedad, así como sus complicaciones. Por lo tanto, se puede advertir e informar a los pacientes sobre los problemas que podrán surgir por no usar un jabón adecuado en estas circunstancias aumentando así la satisfacción y comodidad del paciente. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** El uso inadecuado de jabones no favorece la dermatofitosis plantar, sino al contrario, lo que provoca mayor tiempo de tratamiento aumento de complicaciones y recidivas, por lo que hay que informar adecuadamente a los pacientes.

PALABRAS CLAVE: JABÓN, HARINA, DERMATOFITOSIS PLANTAR, RECIDIVAS, COMPLICACIONES, SECAR.

ACTUALIZACIÓN SOBRE INTERVENCIONES ENFERMERAS EN LA ATENCIÓN DE SITUACIONES ESPECIALES. DUELO PERINATAL

NOELIA MANZANO BARRANCO, TAMARA GÓMEZ GÓMEZ, MARIA DE LOS ANGELES NAVARRO MATEO

INTRODUCCIÓN: El duelo perinatal (DP) es un duelo complejo, se pierde un ser y un proyecto de vida. Comprende abortos desde la semana de gestación 28 hasta recién nacidos con 28 días. Algunas teorías apoyan que el vínculo madre- feto comienza cuando la mujer de forma cognitiva siente al feto como su bebé. El DP socialmente no está reconocido como duelo, debido a que durante años se pensó que lo mejor para disminuir el dolor era evitar que los padres vieran el cuerpo, se encariñaran y lo recordaran. Aún en la actualidad popularmente existe la creencia de que: “al no tener el bebé en brazos o no verlo, no tienes por qué haberle cogido cariño y será más fácil olvidarlo”. Es conveniente conocer más sobre este proceso y actuar con precaución y respeto para no añadir más dolor. **OBJETIVOS:** Describir las etapas del duelo perinatal y determinar las actuaciones enfermeras más adecuadas en la atención inicial a los familiares en las primeras etapas del proceso. **METODOLOGÍA:** Búsqueda bibliográfica en las bases de datos científicas: Pubmed, Cuiden y Cochrane. Fechas comprendidas desde 2004 hasta actualidad. Los descriptores fueron: duelo perinatal, mortalidad perinatal y atención psicológica. Artículos en español e inglés. Se encontraron 73 artículos relacionados, que tras lectura crítica quedaron en 6, arrojando los siguientes resultados. **RESULTADOS:** Se describieron 5 etapas en el DP y sus características. Se enumeraron diferentes actuaciones que enfermería debería llevar a cabo ante esta situación tan compleja y delicada. **CONCLUSIONES:** Muchos profesionales sanitarios no estamos preparados para afrontar y tratar el DP, nuestro miedo a no saber afrontar esta situación de dolor, hace que caigamos en la evitación o sobreprotección, incluso que digamos cosas que dificulten o empeoren el estado de dolor de los dolientes. La formación del personal de enfermería, es fundamental para poder prestar atención y cuidados en este proceso tan especial como duro.

PALABRAS CLAVE: DUELO, MUERTE PERINATAL, ATENCIÓN, PADRES, ENFERMERÍA.

EDUCACION Y ACTIVIDAD FISICA EN ESCOLARES

JULIO ALBERTO MARTÍNEZ SÁNCHEZ, JAVIER BELMONTE FRAGOSO, NEREA MANZANERA TERUEL, ANDREA MARTINEZ MARTINEZ, MARIA DEL CARMEN GIMENEZ SANCHEZ, SORAYA MANZANO GÓMEZ

INTRODUCCIÓN: Un 20% de los niños europeos presentan sobrepeso y 1 de cada 20 adolescentes padece de obesidad. Un 43% de los niños de entre 6 y 10 años padecen sobrepeso en España, además 1 de cada 20 padece de obesidad. Es por esto por lo que creemos importante realizar esta revisión bibliográfica sobre el efecto de la educación en el sobrepeso de los escolares. **OBJETIVO:** Evaluar el impacto de las intervenciones a escolares sobre alimentación y actividad física y su relación con el sobrepeso y la obesidad. **METODOLOGÍA:** Se realizó una búsqueda de evidencias bibliográfica en bases de datos (google académico: intervención educativa obesidad, elsevier: educacion AND obesidad AND infantil y scielo: Obesidad infantil AND educación y intervención AND sobrepeso,) entre abril y mayo del 2016 focalizada en intervenciones educativas a escolares sobre alimentación y actividad física. Acotando los resultados a los años 2000-2016 de artículos en español de acceso gratuito desde la web. **RESULTADOS:** Doce artículos fueron incluidos, las intervenciones mixtas, basadas en nutrición y promoción de actividad física, fueron las más efectivas. Tras las intervenciones educativas los escolares de los distintos estudios poseen más conocimientos relativos a alimentación, hábitos de vida saludables y ejercicio físicos, se observó una reducción en el IMC de los escolares en los distintos estudios. **CONCLUSIONES:** Las intervenciones educativas dirigidas a la modificación de hábitos de alimentación y ejercicios físicos son eficaces en la disminución del peso corporal y en la prevención del sobrepeso y la obesidad en escolares. Tras la comparación realizada podemos recomendar que se debería de implementar en nuestro sistema educativo actividades de orientación sobre alimentación y ejercicio físico para prevenir el sobrepeso y obesidad de los escolares.

PALABRAS CLAVE: EDUCACIÓN, ESCOLARES, ACTIVIDAD FÍSICA, CALIDAD DE VIDA.

EDUCACIÓN PARA LA SALUD AL PACIENTE EN TRATAMIENTO DE SINTROM

MARIA DEL CARMEN GIMENEZ SANCHEZ, SORAYA MANZANO GÓMEZ, NEREA MANZANERA TERUEL, ANDREA MARTINEZ MARTINEZ, JULIO ALBERTO MARTÍNEZ SÁNCHEZ, JAVIER BELMONTE FRAGOSO

INTRODUCCIÓN: El tratamiento anticoagulante ha supuesto una mejora en el pronóstico de enfermedades cardiocirculatorias. En los últimos años han aumentado las indicaciones acerca de este tipo de medicación. Por ello los profesionales sanitarios debemos dar las directrices para el manejo y control sobre un fármaco que modificará la vida cotidiana de los pacientes. **OBJETIVOS:** Establecer las diferentes recomendaciones dietéticas en pacientes anticoagulados. Desarrollar las complicaciones derivadas del tratamiento anticoagulante con Sintrom. **METODOLOGÍA:** Se realiza una revisión sistemática integradora. Utilizando las bases de datos Cuiden, Scielo, Dialnet, publicado desde 2008 hasta actualmente en castellano. Tras la aplicación de los criterios de selección, finalmente se escogieron 5 artículos y 3 guías para el manejo del tratamiento anticoagulante publicadas por diferentes comunidades autónomas de nuestro país. Así como la consulta en las páginas webs especializada de Feasan y la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. **Descriptores:** anticoagulante; Sintrom; alimentación; enfermería; educación. **RESULTADOS:** La evidencia científica demuestra los numerosos beneficios sobre los problemas de coagulación, circulatorios y patologías cardiovasculares (TVP, fibrilación auricular...). Dicho tratamiento requiere una actividad preventiva y educadora por parte del enfermería acerca de la educación en alimentación, favorecer la adhesión al tratamiento mediante la información de las complicaciones que pueden surgir del mismo, control de la dosis, entre otras actividades. **CONCLUSIÓN:** El profesional de enfermería es el encargado de prevenir las complicaciones derivadas del tratamiento con Sintrom, aconsejar sobre los hábitos higiénico-dietéticos que deben seguir los pacientes.

PALABRAS CLAVE: ANTICOAGULANTE, SINTROM, ALIMENTACIÓN, ENFERMERÍA, EDUCACIÓN.

SESIÓN EDUCATIVA DE MANIOBRAS DE RESUCITACIÓN

IGNACIO PICHARDO BULLON, EZEQUIEL MONTERO GARCÍA, LIDIA ESTER LLOVET ROMERO

INTRODUCCIÓN: En España la cuantía de paradas cardiorrespiratorias fuera del hospital reuniendo todas sus causas posibles superan la cifra de 45.000 casos al año, tratándose un porcentaje inferior al 50% y alrededor de un 15% las que se utilizan las maniobras de resucitación. Hay estudios que inciden en la importancia de la utilización de dicha técnica lo más pronto que sea posible ya que aumenta la supervivencia alrededor de un 45%. **OBJETIVOS:** Analizar la eficacia de una sesión educativa de maniobras de resucitación. **MÉTODO:** Se realiza una metodología cuantitativa mediante un estudio descriptivo de la población que vamos a estudiar, utilizando un corte transversal antes de la sesión y otro corte transversal posterior. La población a estudio son alumnos de 2 clases de 1º de Bachillerato de un colegio de la provincia de Cádiz, con edades de 15-17 años, con un total de 46 alumnos. **RESULTADOS:** Al finalizar los cuestionarios tipo test, se ve reflejado como los alumnos mejoran la teoría y práctica de las maniobras de resucitación. Con unos resultados del 75-99% respondieron de forma correcta mejorando así su formación inicial. **DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN:** La conclusión a la que podemos llegar, es que con una formación teórica-práctica adecuada, se aumenta considerablemente los conocimientos sobre esta técnica, por lo que sería muy interesante recibir este tipo de formación para ayudar a salvar el mayor número de vidas posibles.

PALABRAS CLAVE: RESUCITACIÓN, FORMACIÓN, SALUD, MANIOBRAS.

ASMA INFANTIL. LA IMPORTANCIA DE UN BUEN CONOCIMIENTO POR PARTE DE LOS PADRES Y LOS PROFESORES

CRISTINA CAZORLA LUQUE, MARIA DE LAS MERCEDES HIDALGO COLLAZOS, SONIA SALAS FRÍAS

Introducción: El asma infantil es una patología crónica, compleja, bastante frecuente y con una prevalencia alta en nuestra sociedad. **Objetivos:** Determinar cual es el conocimiento que tienen los padres y los profesores sobre esta patología. **Metodología:** Se ha realizado una búsqueda sistemática de artículos publicados entre los años 2005 y 2016 en las bases de datos: Dialnet, Scielo, Medes... Como descriptores de búsqueda se han utilizado: “asma infantil”, “asma infantil padres” y “asma infantil profesores”. **Resultados:** Tras revisar varios estudios, hemos visto que el porcentaje de padres y profesores que conocen bien los diferentes aspectos de esta enfermedad, sus desencadenantes y su tratamiento correcto es bajo. Ya no sólo es importante que sepan los desencadenantes, sino también como tratar al niño/a en caso de una crisis asmática. Además, hemos encontrado varios artículos en los que se especifican programas de educación para padres, por lo que existe información sobre este tema. **Discusión/Conclusiones:** Como vemos es muy importante fomentar la educación sanitaria sobre esta patología, pensamos que se deberían de llevar a cabo algunas charlas y talleres, que ayudaran a los padres y profesores a tener los conocimientos suficientes y las habilidades necesarias para saber como se debe actuar ante una crisis y como prevenirla. Es muy importante llevar a cabo esto para mejorar la calidad de vida del niño y de su familia.

PALABRAS CLAVE: ASMA, INFANTIL, EDUCACIÓN SANITARIA, PREVENCIÓN, PADRES, PROFESORES

PROYECTO DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD SOBRE LA HIGIENE DE LAS MANOS EN EDUCACIÓN INFANTIL

ANTONIO SANCHEZ DÍAZ, FUENSANTA GARCIA-LEGAZ GARCIA

INTRODUCCIÓN: La higiene de las manos es un hábito fundamental que ha de inculcarse en los niños desde las edades más tempranas. Se lleva a cabo a través del lavado de manos, siendo esta una actividad que debe realizarse varias veces a lo largo de la jornada, ya que las manos están en contacto permanente con objetos, dinero, alimentos que luego ingerimos... y como consecuencia, todo ello puede dar lugar a enfermedades debido a los gérmenes y bacterias que llevan todas esas cosas que tocamos. **OBJETIVOS:** Enseñar a los niños el lavado de manos. Explicar las consecuencias de no lavarse las manos. **METODOLOGÍA:** Se trata de una revisión bibliográfica, principalmente en artículos científicos y en bases de datos internacionales Medline, Scielo y Cuiden, en el periodo de tiempo entre 2014 y 2016, ya que se trata del periodo con publicaciones más actuales. La metodología didáctica que llevaremos a cabo en este programa está basada en el constructivismo y el aprendizaje significativo. Para llevar a cabo este proyecto, en primer lugar, haremos una reunión informativa con los padres sobre la higiene de las manos. También se les entregará una circular explicativa sobre lo que trataremos con sus hijos en relación al tema. A continuación se trabajará con los niños a través de canciones, cuentos, dramatizaciones y medios audiovisuales. **RESULTADOS:** Todos los días fallecen 1.400 niños menores de cinco años debido a diarreas provocadas por la falta de agua potable, saneamiento e higiene. Una forma eficaz de salvar vidas es que los niños se laven las manos con jabón. El colegio es un espacio idóneo para la promoción de la higiene de manos. El lavado de manos con jabón en los colegios puede reducir la incidencia de la diarrea en un 30%. **CONCLUSIONES:** La adquisición de conductas higiénicas sobre el cuidado de las manos en el periodo de educación infantil es de vital importancia para favorecer buenos hábitos de vida saludables en etapas posteriores del individuo, evitando posibles enfermedades y sus problemas asociados.

PALABRAS CLAVE: HIGIENE DE MANOS, EDUCACIÓN PARA LA SALUD, EDUCACIÓN INFANTIL.

QUÉ SABEN LOS ADOLESCENTES ALMERIENSES SOBRE LOS ANTICONCEPTIVOS

MARIA DOLORES RODRIGUEZ PORCEL, MARIA DEL MAR RODRÍGUEZ MARTÍNEZ, VERÓNICA TORTOSA SALAZAR

INTRODUCCIÓN: El uso de métodos anticonceptivos es fundamental para evitar la transmisión de enfermedades por vía sexual (ETS), así como para la prevención de embarazos no deseados. A pesar de toda la información disponible a través de distintos medios, ¿conocen los distintos métodos anticonceptivos los adolescentes? ¿cuáles eligen para sus relaciones sexuales? El objetivo de este estudio es responder a estas preguntas con el fin de saber cuáles son sus conocimientos y sus preferencias. **MÉTODO:** Se realizó un estudio descriptivo de poblaciones de tipo transversal. Se eligió una muestra aleatoria de 100 adolescentes (entre 10 y 19 años) y se les pidió que rellenaran, de forma anónima, una encuesta de elaboración propia. Los datos obtenidos se analizaron con el programa estadístico SPSS 21 utilizando estadísticos de frecuencias y porcentajes. **RESULTADOS:** La mayor parte de adolescentes fueron capaces de nombrar 4 métodos anticonceptivos (38% de la muestra), los más citados fueron el preservativo masculino, las pastillas anticonceptivas, el implante subcutáneo y la inyección trimestral. Sólo un 4% fue capaz de enumerar más siendo el máximo 7. De los adolescentes estudiados un 70% reconoce utilizar anticonceptivos en sus relaciones sexuales. El que más utilizan es el preservativo masculino (54%), por detrás se sitúan las pastillas anticonceptivas y el implante subcutáneo (18% y 13% respectivamente). **CONCLUSIÓN:** Solo la mitad de los adolescentes utilizan un método anticonceptivo de barrera con lo cual, la transmisión de ETS no se evita en gran cantidad de los casos. Parece ser que la preocupación ante un embarazo no deseado es mayor que la posibilidad de contraer alguna ETS. Por todo ello la educación sexual de este grupo de población parece fundamental, pudiendo ser llevada a cabo por personal de enfermería, quizás a través de la figura de la enfermera escolar la cual llevamos reclamando tanto tiempo los profesionales.

PALABRAS CLAVE: ADOLESCENTES, ANTICONCEPTIVOS, CONOCIMIENTOS, EDUCACIÓN EN SALUD, ENFERMERÍA

EMOCIÓN, MOTIVACIÓN, FRACASO ESCOLAR

**NECESIDAD DE UN ABORDAJE TEMPRANO DEL TDHA EN NIÑOS DE
EDAD ESCOLAR.....74**

JOSEFINA ISABEL RODRÍGUEZ GÓMEZ, MARÍA DEL PILAR VALDIVIA
FERNÁNDEZ, INÉS GÓMEZ MARTÍNEZ.....74

NECESIDAD DE UN ABORDAJE TEMPRANO DEL TDHA EN NIÑOS DE EDAD ESCOLAR

JOSEFINA ISABEL RODRÍGUEZ GÓMEZ, MARÍA DEL PILAR VALDIVIA FERNÁNDEZ, INÉS GÓMEZ MARTÍNEZ

INTRODUCCIÓN: TDAH es un trastorno tanto biológico como neurológico que aparece en la infancia caracterizado por déficit de atención, hiperactividad con impulsividad ocasionalmente, que puede asociarse o no a otros trastornos. Para su diagnóstico precisa del seguimiento de sus síntomas (déficit de atención, hiperactividad e impulsividad) que aparecen en edad temprana; con intensidad y frecuencia mayor a la normal para la edad de desarrollo del niño; que afecten e interfieran de forma importante en su entorno escolar, laboral, familiar y social . **OBJETIVO:** Detectar lo más precozmente éste trastorno para poder minimizar al máximo posible las consecuencias derivadas de este como es el fracaso escolar. **METODOLOGÍA:** Habiendo realizado una búsqueda bibliográfica en las principales fuentes de datos de salud como Scielo, Cuiden, Ibecs, PubMed y UpToDate y páginas web como: el portal de salud Fistera y el buscador de Google académico; usando los descriptores:TDAH, niños,fracaso escolar. Sobre el TDAH y sus consecuencias al no tratarse a tiempo en niños escolarizados. Hemos valorado estudios en los cuales se relaciona al TDAH con el fracaso escolar. **RESULTADOS:** Hemos encontrado que es un trastorno que afecta al desarrollo y aprendizaje y que puede ir ligado o no a otros como la dislexia. Una correcta identificación de los síntomas que lo caracterizan, es fundamental para la aplicación de tratamiento necesario en la corrección de este trastorno para maximizar las capacidades de aprendizaje de los niños y minimizar el fracaso escolar derivado de este. **CONCLUSIONES:** Es fundamental la preparación del equipo encargado del aprendizaje del niño para saber reconocer este trastorno lo antes posible para poder pautar un tratamiento y corregir el problema.

PALABRAS CLAVE: TDAH, NIÑOS, FRACASO ESCOLAR.

EVALUACIÓN. COGNICIÓN. MINDFULNESS

**CONSUMO DE CAFEINA Y BENZODIACEPINAS EN PACIENTES CON
TRASTORNO MENTAL GRAVE76**
PEDRO MORENO LEAL76

CONSUMO DE CAFEÍNA Y BENZODIACEPINAS EN PACIENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE

PEDRO MORENO LEAL

INTRODUCCIÓN: El consumo de cafeína es muy elevado en pacientes con Trastorno Mental Grave (T.M.G.), estudios indican que el 61% toman café a diario. Al ser una droga psicoactiva se asocia a aumento de ansiedad, lo que puede causar aumento del consumo de benzodiazepinas para compensar los efectos. El acceso a la cafeína en pacientes ingresados, puede ser tan perjudicial como a otras drogas. Es importante detectar estos consumos para establecer medidas preventivas. Por ello se plantea un estudio en el Centro de Salud Mental de Caravaca. **Objetivos:** Describir el consumo de cafeína y benzodiazepinas en pacientes con TMG. **Metodología:** Estudio descriptivo transversal en la Unidad de Rehabilitación de Centro de Salud Mental de Caravaca, durante abril de 2016. Selección mediante muestreo por conveniencia 89 pacientes con TMG, ambos sexos e ingreso superior a un mes. Las variables de estudio son consumo de cafeína y benzodiazepinas. Realizamos el análisis mediante el paquete estadístico R-Commander. **Resultados:** El 70% de los pacientes consume cafeína a diario. El 56% consume benzodiazepinas. La proporción de pacientes que consumen BZD es de un 68% si toman cafeína, mientras que si no toman cafeína es de un 30%. **Discusion/ Conclusión:** La mayoría de pacientes son consumidores de cafeína y en estos hay mayor nivel de consumo de benzodiazepinas. Las intervenciones para disminuir el consumo de cafeína puede contribuir a menor necesidad de preinscripción de benzodiazepinas, aportando mayor seguridad en la atención.

PALABRAS CLAVE: CAFEÍNA, BENZODIACEPINAS, TRASTORNO MENTAL GRAVE, SEGURIDAD

**INTELIGENCIA, AUTOCONCEPTO, RENDIMIENTO
ACADÉMICO**

**IMPORTANCIA DE SER INTELIGENTE FRENTE AL DESARROLLO DE
INTELIGENCIA EMOCIONAL COMO FACTORES DE ÉXITO DE LA
PERSONA78**

MARÍA MERCEDES GÓMEZ SÁEZ , NOELIA MANZANO BARRANCO, MARIA DE
LOS ANGELES NAVARRO MATEO78

IMPORTANCIA DE SER INTELIGENTE FRENTE AL DESARROLLO DE INTELIGENCIA EMOCIONAL COMO FACTORES DE ÉXITO DE LA PERSONA

MARÍA MERCEDES GÓMEZ SÁEZ , NOELIA MANZANO BARRANCO, MARIA DE LOS ANGELES NAVARRO MATEO

INTRODUCCIÓN: En los últimos tiempos hay una tendencia a creer que para vivir en sociedad resulta más útil desarrollar inteligencia emocional, que el propio hecho de ser una persona inteligente o superdotada. **OBJETIVOS:** Ampliar conocimientos sobre las diferencias existentes entre inteligencia e inteligencia emocional y profundizar en qué grado influyen cada uno de ellos como factor de éxito de la persona. **METODOLOGÍA:** Se llevó a cabo una revisión sistemática de la literatura científica sobre el tema. Las bases de datos consultadas fueron: SCielo, Pubmed y Cinhal. Utilizando como palabras clave: inteligencia emocional, superdotados, inteligencia, enfermería. **RESULTADOS:** A lo largo de la historia ha existido polémica para definir la inteligencia, que nos llevó a describirla parcialmente como la capacidad de razonar, planear, resolver problemas, pensar de manera abstracta, comprender ideas y lenguajes, y aprender. Diríamos con ello, que una persona según sus capacidades es más o menos inteligente, que es muy distinto de la inteligencia emocional, la cual podemos ir desarrollándola en el transcurso de nuestra vida. **CONCLUSIONES:** Dado que el cociente intelectual que tiene una persona, predice el 20% de los factores de éxito frente al 80% que vienen dados por la inteligencia emocional, desde enfermería podemos colaborar en la creación de talleres para niños y adultos que potencien el desarrollo de la inteligencia emocional, mediante ejercicios de desarrollo de aptitudes que potencien la misma.

PALABRAS CLAVE: INTELIGENCIA, ENFERMERÍA, NIÑO SUPERDOTADO, INTELIGENCIA EMOCIONAL

OTRA

IMAGEN DE LA ENFERMERÍA EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN.....	81
ARANTZAZU SANCHEZ FERNANDEZ, PEDRO JAVIER GUIJARRO GARCÍA, MARÍA TERESA OLLER PARRA.....	81
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE EXOSTOSIS SUBUNGUEAL	82
MÓNICA ORDÓÑEZ TIRADO, ANA JUANA PEREZ BELLOSO, ALBA VALLE MOLINA, MARÍA DEL MAR TORRES INFANTE	82
ACERCAMIENTO DE LA INTEGRACIÓN SENSORIAL EN EL ADULTO CON TRASTORNO MENTAL GRAVE	83
MARIA ISABEL CONTRERAS PARODY, JULIO CASTELLANO RAMIREZ, MARIA DOLORES HURTADO MONTIEL	83
UVEITIS Y GLAUCOMA EN UN CONTEXTO DE SÍNDROME DE STURGE-WEBER	84
VICTOR DANIEL PEREZ MORENO, MARIA ANGELES HERNANDEZ ORTEGA, EMILIO JOSE CEBRIAN ROSADO	84
ASPECTOS EMOCIONALES Y PARTICIPACIÓN DE LOS PADRES EN LA UNIDAD NEONATAL.....	85
ALICIA RAMIRO SALMERÓN , FÁTIMA GUADALUPE MILÁN CANO, FRANCISCA CASTELLANO MIÑÁN	85
APROXIMACIÓN A LA EXPERIENCIA VIVIDA POR EL PERSONAL SANITARIO EN EL MANEJO DEL PACIENTE AGITADO O VIOLENTO A TRAVÉS DE FORMACIÓN TEÓRICO-PRÁCTICA POR MEDIO DE SIMULACROS.....	86
LIDIA CRISTINA PÉREZ MARTÍN, CRISTINA MEDINA SENDRA, LORENA DÍAZ SÁNCHEZ	86
NACER EN CASA, VENTAJAS E INCONVENIENTES.....	87
ROSA MARIA NIETO SANTANDER, MARIA URSULA NIETO RUBIA, ANTONIO RICO CANO, SOLEDAD SANCHEZ MARTINEZ	87
PATOLOGIA CARDIACA EN ZONAS DE AISLAMIENTO: LA IMPORTANCIA DE LA COORDINACIÓN DEL EQUIPO SANITARIO.	88
MARÍA ISABEL MENÉNDEZ SOTILLOS, MARÍA BELÉN ACIÉN RODRÍGUEZ, LAURA HERNÁNDEZ GARCÍA	88
ASPECTOS PSICOLÓGICOS DE LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (COLITIS ULCEROSA Y ENFERMEDAD DE CROHN)	89

JOSÉ DANIEL GUALDA MARTÍN, MARÍA DEL CARMEN CARMONA RIVAS, MARÍA DOLORES CARMONA SÁNCHEZ	89
DIAGNÓSTICO OFTALMOLÓGICO DE UNA CRISIS HIPERGLUCÉMICA HIPEROSMOLAR: CASO CLÍNICO	90
EMILIO JOSE CEBRIAN ROSADO, MARIA ANGELES HERNANDEZ ORTEGA, VICTOR DANIEL PEREZ MORENO.....	90

IMAGEN DE LA ENFERMERÍA EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

ARANTZAZU SANCHEZ FERNANDEZ, PEDRO JAVIER GUIJARRO GARCÍA, MARÍA TERESA OLLER PARRA

OBJETIVOS: Analizar la imagen social de la enfermería en los medios de comunicación. Identificar los factores que inciden en la construcción de la imagen social del papel de la enfermera en los medios de comunicación. **DESARROLLO DEL TEMA:** La enfermería y profesionales de la salud, han sido una de las profesiones más divulgativas con más de un estereotipo en los medios de comunicación y en concreto el cine y televisión. Han ido creando a los espectadores una idea que puede no acercarse a la realidad de la profesión enfermera, creando así una imagen social, errónea y equivocada. Se hizo una revisión bibliográfica narrativa utilizando una búsqueda en las bases de datos PUBMED y SCIELO, con revisión de un total de 12 trabajos científicos publicados entre 2010 y 2015, de los cuales se descartaron 3 artículos por su escaso aporte al tema en estudio. La bibliografía consultada mostró estudios cualitativos, cuantitativos y editoriales. **DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN:** A menudo, la difusión en los medios de comunicación, han estereotipado la profesión de la mujer enfermera como; la enfermera dependiente del médico, la secretaria de este, mujer con escaso nivel intelectual. Imágenes que se han ido construyendo por múltiples factores a lo largo de la historia. En la profesión de enfermería, se han ido creando una serie de estereotipos plasmados en los medios de comunicación, los cuales han ido influenciando para que tengamos una imagen confusa del rol de la enfermería. Para la profesión esta imagen negativa repercute de manera perjudicial para los profesionales, por lo que debemos de seguir demostrando eficazmente la identidad real de la enfermería, considerándola una profesión esencial para la atención del paciente, con autonomía y prestigio social.

PALABRAS CLAVE: ROL ENFERMERO, MEDIOS DE COMUNICACIÓN, PROFESIÓN.

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE EXOSTOSIS SUBUNGUEAL

MÓNICA ORDÓÑEZ TIRADO, ANA JUANA PEREZ BELLOSO, ALBA VALLE MOLINA,
MARÍA DEL MAR TORRES INFANTE

Diseñar una modificación de la técnica syme para solucionar definitivamente la patología de la onicocriptosis asociada a exostosis subungueal, así como su indicación exacta y el procedimiento quirúrgico a seguir, paso a paso. Para la realización de este trabajo se realizó en primer lugar una búsqueda en bases de datos españolas, tales como “Dialnet”, “LILACS” y “FAMA”. En segundo lugar se realizó una búsqueda en bases de datos inglesas tales como PubMed, SCOPUS y ScienceDirect. En ambas se utilizó los descriptores Exostosis subungueal, syme, cirugía, onicocriptosis. Todo ello lo documentamos con imágenes intraoperatorias muy claras de varios casos en los que se ha realizado dicho procedimiento. La modificación de la Técnica Syme para la resolución de estas patología suscita gran interés podológico puesto que elimina los efectos adversos encontrados en la Técnica Syme habitual.

PALABRAS CLAVE: EXOSTOSIS SUBUNGUEAL, SYME, CIRUGÍA, ONICOCRIPTOSIS.

ACERCAMIENTO DE LA INTEGRACIÓN SENSORIAL EN EL ADULTO CON TRASTORNO MENTAL GRAVE

MARIA ISABEL CONTRERAS PARODY, JULIO CASTELLANO RAMIREZ, MARIA DOLORES HURTADO MONTIEL

INTRODUCCIÓN: La Integración Sensorial se define como la organización de las sensaciones por parte del cerebro para su uso en la vida diaria. Proporciona un marco teórico clínico para la intervención y se usa esta perspectiva teórica para diseñar evaluaciones y desarrollar métodos de investigación: Proporciona evaluación y tratamiento particularmente las deficiencias asociadas a la torpeza y a la integración de estímulos sensoriales. Son los sistemas más primitivos, los primeros en madurar y proporcionan información sobre el cuerpo y sus limitaciones. Además influyen en la interpretación de la información visual y auditiva. **OBJETIVOS:** El modelo de la Integración Sensorial nos hace plantearnos su aplicación en parte de la población atendida en la Comunidad Terapéutica, ofreciendo una evaluación y técnicas de intervención complementarias a la intervención realizada hasta ahora. La patología ha sido esquizofrenia con claros signos de rechazo al contacto corporal. Los objetivos de trabajo han sido: Mejorar desórdenes sensoriales por la inhibición de estímulos táctiles. Potenciar la relación con el entorno. **METODOLOGÍA:** Primera entrevista tras la derivación: Evaluación del Procesamiento sensorial. Observación clínica no estructurada o estructurada según el caso. Estudio del caso tras la valoración de ser susceptible del tipo de intervención. Establecer objetivos de intervención. Sesiones individuales o de 2 – 3 pacientes en un contexto de sesiones lúdicas/juego. Se ha contado con un terapeuta ocupacional y con material diverso de psicomotricidad. **RESULTADOS:** El programa se implantó en el año 2014 durante un año. Se han incluido seis pacientes con edades comprendidas entre 35 y 48 años. Todos han sido varones. La modalidad de intervención ha sido ambulatoria, que consta de una sesión quincenal de 35 minutos/sesión. El 66,6% de los que han entrado al programa han logrado mejorar el contacto físico durante las sesiones, de ellos, el 50% han logrado establecer un mejor contacto. **CONCLUSIONES:** La integración sensorial (IS) es un método que puede resultar efectivo para adultos con esquizofrenia atendidos en la comunidad terapéutica, incluso sin disponer de todos los recursos necesarios. El nivel de satisfacción de los participantes en este programa es alto.

PALABRAS CLAVE: INTEGRACIÓN SENSORIAL, ESQUIZOFRENIA, ADULTO, SALUD MENTAL.

UVEITIS Y GLAUCOMA EN UN CONTEXTO DE SÍNDROME DE STURGE-WEBER

VICTOR DANIEL PEREZ MORENO, MARIA ANGELES HERNANDEZ ORTEGA, EMILIO JOSE CEBRIAN ROSADO

BREVE DESCRIPCIÓN DEL CASO: Paciente varón de 40 años que acude a consulta por dolor y enrojecimiento ocular derecho de varios días de evolución, asociado a una cierta visión borrosa. **EXPLORACIÓN Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:** presenta agudeza visual (AV) de 0,8 en ojo derecho (OD) y de 1 en ojo izquierdo (OI). Biomicroscopía: Cornea bien. Presenta una inflamación intraocular con un Tyndall +++. Se aprecian múltiples alteraciones vasculares y angiomas de pequeño tamaño en conjuntiva de ambos ojos. Presenta una presión intraocular (PIO) de 30 mmHg en OD y 18 mmHg en OI. Fondo de ojo: excavación de papila óptica profunda de 8/10 en OD, sin ningún hallazgo significativo en OI. Además se aprecia un nevus flammeus en región trigeminal derecha. Como antecedente personal hay que reseñar que fue diagnosticado de síndrome de Sturge-Weber (SSW). **TRATAMIENTO:** Se inicia tratamiento tópico antiinflamatorio, cicloplejico y antiglaucomatoso resolviéndose el proceso agudo en 2 semanas. Se realiza una campimetría de referencia, apreciándose una disminución de la sensibilidad generalizada muy marcada en OD. **JUICIO CLÍNICO:** Uveitis anterior hipertensiva en contexto de síndrome Sturge-Weber. **DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL:** se debe realizar con otras enfermedades angiomasas como los síndromes de Klippel-Trenaunay-Weber, Rendu-Osler-Weber, Von Hippel- Lindau... **CONCLUSIONES:** El papel del oftalmólogo en el SSW es importante debido a que más del 30% de los afectados tienen glaucoma secundario. Es fundamental un seguimiento campimétrico del paciente. Es importante la colaboración con otras especialidades ya que las afectaciones visuales pueden ser consecuencia de la afectación leptomeningea del tracto óptico cerebral o de la corteza occipital por alteraciones vasculares.

PALABRAS CLAVE: UVEITIS, GLAUCOMA, SINDROME STURGE-WEBER, HEMANGIOMA CONJUNTIVAL.

ASPECTOS EMOCIONALES Y PARTICIPACIÓN DE LOS PADRES EN LA UNIDAD NEONATAL

ALICIA RAMIRO SALMERÓN , FÁTIMA GUADALUPE MILÁN CANO, FRANCISCA CASTELLANO MIÑÁN

INTRODUCCIÓN: Cada vez más unidades neonatales están empezando a abrir sus puertas 24h al día, esto ha significado un cambio de paradigma, en el cual los padres con hijos ingresados ocupan un papel más activo en la salud de sus descendientes. Han pasado de ver a sus hijos desde un cristal a estar dentro del escenario de actuación. **OBJETIVO:** Describir los cambios emocionales que sufren los padres de hijos ingresados en unidad neonatal. **METODOLOGÍA:** Se hizo en septiembre del 2016 una revisión de artículos científicos usando Google Académico y Pubmed. Se seleccionaron 12 artículos. Para la búsqueda se utilizaron los descriptores: unidad neonatal y padres. **RESULTADOS:** Los padres sufren una paternidad truncada cuando esperando un hijo sano y a término y se encuentran un bebé prematuro y enfermo. Sufren de estrés y ansiedad por estar separados de sus hijos y por ser conscientes del sufrimiento que padece. Estando en contacto con ellos haciendo piel con piel, método canguro y lactancia materna mejoran sus sentimientos y ganan en confianza y seguridad adoptando una actitud activa en el cuidado de su bebé y afianzando los lazos afectivos truncado. Los cuidados centrados en el desarrollo y en la familia, así como las unidades de puertas abiertas trabajan en esa dirección. **CONCLUSIONES:** Dado que se conoce esa situación anímicamente devastadora para los padres de los hijos ingresados en unidad neonatal, debe instaurarse una relación de ayuda terapéutica desde todos los eslabones de la de la asistencia sanitaria. Desde el equipo de enfermería, auxiliares de enfermería, médicos, psicólogos, fisioterapeutas, logopedas, etc. Debe de predominar un trabajo en equipo y una atención multidisciplinar que tenga en cuenta tanto al recién nacido como a sus padres.

PALABRAS CLAVE: UNIDAD NEONATAL, PREMATURO, ROL PARENTAL, PADRES, FAMILIA, PSICOSOCIALES.

APROXIMACIÓN A LA EXPERIENCIA VIVIDA POR EL PERSONAL SANITARIO EN EL MANEJO DEL PACIENTE AGITADO O VIOLENTO A TRAVÉS DE FORMACIÓN TEÓRICO-PRÁCTICA POR MEDIO DE SIMULACROS

LIDIA CRISTINA PÉREZ MARTÍN, CRISTINA MEDINA SENDRA, LORENA DÍAZ SÁNCHEZ

INTRODUCCIÓN: Los escenarios relacionados con el cuidado de la salud, son el marco en el que se desarrollan situaciones violentas de forma habitual y son en tales circunstancias donde se ven involucrados infortunadamente muchos de los profesionales sanitarios. **OBJETIVOS:** Conocer las diferencias en la experiencia vivida, a través de la simulación de diferentes escenarios recreados con personas violentas, desde la propia perspectiva de los profesionales sanitarios cuando reciben formación teórico práctica y aproximarnos a la carga emocional experimentada por los profesionales de los servicios de urgencias cuando se enfrentan a este tipo de situaciones. **MÉTODO:** Se planteó un estudio mixto o multimétodo. Partiendo de un Ensayo Clínico Aleatorizado, en cuanto a que, los 20 participantes fueron asignados de forma aleatoria a uno de los siguientes grupos; el grupo experimental, que es el que recibió formación teórica-práctica sobre el manejo de personas violentas, y el grupo control, que no recibió la formación teórico-práctica específica. A ambos grupos, transcurrido 1 mes, se les sometió a un simulacro en el cual había diferentes escenarios donde se recrearon diferentes situaciones relacionadas con el manejo de personas violentas. **RESULTADOS:** El análisis de los resultados, reveló un déficit de conocimiento o destrezas en el grupo control del 80% de los sujetos de estudiados, mientras que en el grupo experimental fue sólo del 10%. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** Se mostró, que la incorporación de metodologías docentes y de programas de formación teórico-práctica dirigidos a sanitarios, favorece el grado de pericia a la hora de manejar encuentros con el paciente violento. Es importante el entrenamiento de los profesionales en el manejo de situaciones conflictivas, de manera que, aunque surja el conflicto, éste pueda solventarse sin que desemboque en una agresión o al menos minimizar las posibilidades de que esto ocurra.

PALABRAS CLAVE: VIOLENCIA, AGRESIVIDAD, AGITACIÓN, INTIMIDACIÓN.

NACER EN CASA, VENTAJAS E INCONVENIENTES.

ROSA MARIA NIETO SANTANDER, MARIA URSULA NIETO RUBIA, ANTONIO RICO CANO, SOLEDAD SANCHEZ MARTINEZ

1.INTRODUCCIÓN: Actualmente la mayoría de los partos se producen en el hospital, los avances tecnológicos han disminuido la mortalidad materna y neonatal. Hay un aumento de las intervenciones durante el parto, así como un aumento de partos con cesárea. Esta visión del parto en el hospital dificulta realizar una humanización de ese proceso natural que es el nacimiento de un bebé. Hoy día hay una tendencia al parto domiciliario, como una forma de humanizar la asistencia al parto . 2.OBJETIVOS: -Describir las ventajas e inconvenientes del parto domiciliario. 3.METODOLOGIA: Se ha realizado una revisión bibliográfica en las bases de datos biomédicas: SCIELO, PUBMED, LILACS, con los descriptores: Parto humanizado, parto domiciliario, prevención , riesgos. 4.RESULTADOS: Hemos analizado varios artículos al respecto. Cabe resaltar un estudio realizado en Bogotá, donde se dan a conocer los motivos por los que las embarazadas se deciden por un parto domiciliario: -Percepción de una deficiente atención hospitalaria. Experiencia negativa en el hospital. -Búsqueda de intimidad durante el parto. -Plena confianza en la matrona que les va a atender en el domicilio. -El hecho de haber parido antes en el domicilio y que todo haya ido bien. Hay estudios que demuestran que el 45% de las primíparas acabaron yendo al hospital. Pueden surgir complicaciones en el parto, hemorragias y sepsis. 5.DISCUSION/CONCLUSIONES: Para que un parto domiciliario sea seguro hay que tener en cuenta una serie de condiciones previas: -Embarazo de bajo riesgo. -Asistencia al control prenatal por parte de la madre. -Presencia de una matrona de confianza. -Preparación en el domicilio ante un posible traslado urgente. -Que el hospital no este lejos del domicilio. Nuestra labor debe ir encaminada a informar a la gestante sobre las ventajas e inconvenientes del parto domiciliario, para que pueda tomar la decisión más adecuada.

PALABRAS CLAVE: PARTO HUMANIZADO, PARTO DOMICILIARIO, PREVENCIÓN , RIESGOS.

PATOLOGIA CARDIACA EN ZONAS DE AISLAMIENTO: LA IMPORTANCIA DE LA COORDINACIÓN DEL EQUIPO SANITARIO.

MARÍA ISABEL MENÉNDEZ SOTILLOS, MARÍA BELÉN ACIÉN RODRÍGUEZ, LAURA HERNÁNDEZ GARCÍA

HISTORIA CLÍNICA: Anamnesis: Varón de 47 años con antecedentes personales: DM tipo 2 mal controlada (Hb glicosilada 9.6 en 2012). Fumador de un paquete al día; H.T.A; Dislipémico. Niega consumo de tóxicos. No alergias conocidas. Paciente que a las dos de la madrugada comienza con dolor centrotorácico opresivo irradiado a hombro derecho y mandíbula, estando en reposo y asociado a cortejo vegetativo, por el cual consulta por la mañana en el Centro de Salud de la estación de esquí donde subió a trabajar refiriendo textualmente que no puede más con el dolor. Según cuenta, presentó episodio similar dos días antes de unas tres horas de duración y por el cual no llegó a consultar. Exploración física: Tensión arterial: 150/120 mmHg. Glucemia: 101mg/dl. Frecuencia cardíaca: 86 l.p.m. Saturación de oxígeno: 95%. Pruebas complementarias: ECG: Ascenso de ST en cara anteroseptal con Q, S y T negativas en dichas derivaciones. Se traslada con equipo médico a Hospital Clínico donde se confirma presencia de IAM anterior evolucionando a situación Killip I y se deriva para realización de cateterismo urgente.

INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA/PROCEDIMIENTOS: Coronariografía IPC primaria con Stent intracoronario PCR con reanimación y necesaria intubación orotraqueal y ventilación mecánica. Cateterismo venoso - Electrocardiografía - Monitorización elemental-Monitorización arterial y sistémica -Desfibrilación-Gasometría arterial y venosa-Desfibrilación-Ventilación mecánica convencional-Oxigenoterapia-Intubación traqueal-Administración de insulina-Administración de electrolitos-Anticoagulación-Antibioticoterapia-Sedación-Administración de drogas vasoactivas y vasodilatadoras-Intubación traqueal-Administración de electrolitos-Anticoagulación-Antibioticoterapia-Sedación.

JUICIO CLÍNICO PRINCIPAL SCACEST Y PCR durante el procedimiento de IPC primaria.FEVI conservada. **JUICIO CLÍNICO SECUNDARIO** Shock cardiogénico Fibrilación ventricular Paro cardíaco D.M neom H.T.A neom Hiperlipidemia mixta **TRATAMIENTO AL ALTA:** Dieta pobre en sal, sin grasas aunque rica en Omega 3.Evitar sodio y AINES. Realizar esfuerzos físicos moderados diariamente. Bisoprolol 2.5 mg oral. Pantoprazol 20mg oral. Prasugrel 10mg oral durante doce meses. AAS infantil oral. Atorvastatina 80mg oral. Tratamiento de diabetes según la indicación del médico de familia. **CONCLUSIONES:** Los infartos que presentan síntomas atípicos, como es relativamente común en los pacientes ancianos, mujeres o diabéticos. El hecho de encontrarnos en un lugar alejado y con una altitud considerable agrava la situación y hace que el recorrido hasta el Hospital requiera de una coordinación y actuación conjunta rápida y precisa por parte del equipo sanitario para que esta situación extrema pueda resolverse con éxito en un paciente con riesgo vital.

PALABRAS CLAVE: COORDINACIÓN SANITARIA,INFARTO,AISLAMIENTO

ASPECTOS PSICOLÓGICOS DE LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (COLITIS ULCEROSA Y ENFERMEDAD DE CROHN)

JOSÉ DANIEL GUALDA MARTÍN, MARÍA DEL CARMEN CARMONA RIVAS, MARÍA DOLORES CARMONA SÁNCHEZ

INTRODUCCIÓN La Enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII) engloba a estas dos patologías en las que se produce inflamación o ulceración del intestino delgado, grueso o ambos. Anualmente se diagnostican en España 2000 casos en adultos y menores de edad. Cursa con etapas de brote y remisión, convirtiéndose en patología crónica impredecible que genera incertidumbre en enfermos. El diagnóstico se produce cada vez a edades más tempranas, siendo el apoyo psicológico fundamental. **OBJETIVOS** Describir cómo afecta la enfermedad a la calidad de vida. Analizar las ventajas del abordaje psicológico por enfermería y otros profesionales. **MATERIAL Y MÉTODO** Se realizó una búsqueda bibliográfica en bases de datos: Pubmed, Medline, Cinahl y Scielo con palabras clave: atención de enfermería, colitis ulcerosa, enfermedad de Crohn, psicología clínica. Se analizaron 28 artículos elegidos según criterios: tema apoyo psicológico en EII, texto completo, publicados entre 2011-2016 en revistas nacionales-internacionales. **RESULTADOS** Según la bibliografía, las frecuentes visitas médicas, pruebas diagnósticas molestas, cirugías, hospitalizaciones, junto con la sintomatología (diarrea, estreñimiento, dolor abdominal, hemorragias, pérdida de peso, anemia, cansancio...) crean emociones negativas: ansiedad, depresión, miedo, preocupación, vergüenza y obsesión... provocando cambios de comportamiento: no salir, no hacer actividades que gustan, evitar lugares, cambiar las relaciones interpersonales, aislarse, tener bajas-ausencias laborales, problemas económicos y sufrimiento familiar. Estas consecuencias pueden afectar al proceso de enfermedad, reducir el cumplimiento de la terapia y la calidad de vida provocando inquietud, desasosiego y malestar. Debe informarse y dotar a los afectados de herramientas-estrategias para afrontar la enfermedad. El tratamiento psicológico ayuda a adaptarse mejor a las consecuencias, a aceptar limitaciones, a afrontar demandas, a disminuir síntomas, a aprender cómo hablar de forma natural del tema... **CONCLUSIONES** El apoyo psicológico brindado por enfermería y otros profesionales es fundamental para favorecer la adaptación, aceptación, bienestar y afrontamiento de la enfermedad además de mejorar su calidad de vida.

PALABRAS CLAVE: ATENCIÓN DE ENFERMERÍA; COLITIS ULCEROSA; ENFERMEDAD DE CROHN; PSICOLOGÍA CLÍNICA

DIAGNÓSTICO OFTALMOLÓGICO DE UNA CRISIS HIPERGLUCÉMICA HIPEROSMOLAR: CASO CLÍNICO

EMILIO JOSE CEBRIAN ROSADO, MARIA ANGELES HERNANDEZ ORTEGA, VICTOR DANIEL PEREZ MORENO

Introducción La hiperglucemia puede aumentar el poder refractivo del cristalino, al depositarse la glucosa en su corteza, aumentar la osmolaridad reteniendo agua lo que aumenta su espesor. **Método** Presentamos el caso de un varón de 38 años que acude a urgencias al empeorar su visión lejana desde hace 3 días, la visión cerca incluso mejoró. En la exploración se observa una agudeza visual (AV) de 0,1 decimal, que mejora a 0,5 decimal con estenopeico. El autorefractómetro indica una miopía de -3.00D y -3.25D ojo derecho e izquierdo respectivamente. En el fondo de ojo se aprecia un microaneurisma aislado por lo que se sospecha una diabetes mellitus. En este momento se le pregunta por los síntomas sistémicos refiriendo polidipsia y poliuria. Se realiza una glucemia presentando 670 mg/dl. Se trata el cuadro y vuelve a la semana con una glucemia de 180 mg/dl y una AV de 0,6 ambos ojos que tras otra semana alcanza la unidad bilateral disminuyendo el defecto refractivo hasta -0,25 ojo derecho, -0.50 ojo izquierdo. **Conclusiones** En todo paciente con una miopía aguda hay que preguntarle por síntomas sistémicos que puedan hacer pensar por una diabetes mellitus y hacer una glucemia para el rápido diagnóstico y tratamiento de la hiperglucemia hiperosmolar, ya que esta complicación cursa con porcentaje de mortalidad de hasta el 50%.

PALABRAS CLAVE: MIOPÍA HIPERGLUCEMIA DIABETES CRISTALINO HIPEROSMOLOAR

PERSONALIDAD, EVALUACIÓN Y TRATAMIENTOS PSICOLÓGICOS

UNA ALTERNATIVA AL TRATAMIENTO CONVENCIONAL EN LOS TRASTORNOS MENTALES: LA ARTETERAPIA92

MARIA SALUD CANO GARCIA, ROSA NOELIA ALONSO LOPEZ, MARIA LOURDES
MARTINEZ TUNEZ92

ANSIEDAD EN PACIENTES QUIRÚRGICOS93

CRISTINA MARTINEZ SAMBLAS, ENRIQUE JOSE JURADO RAMIRO, CONCEPCION
MARTINEZ AVILES93

UNA ALTERNATIVA AL TRATAMIENTO CONVENCIONAL EN LOS TRASTORNOS MENTALES: LA ARTETERAPIA

MARIA SALUD CANO GARCIA, ROSA NOELIA ALONSO LOPEZ, MARIA LOURDES MARTINEZ TUNEZ

INTRODUCCIÓN: La Arteterapia se ocupa de los procesos creativos de la realización del arte para mejorar el estado físico, mental y emocional de las personas. Se basa en el hecho de que la autoexpresión artística puede ayudar a las personas a resolver problemas o desarrollar habilidades sociales, aumentar la autoestima o incluso controlar el comportamiento. **OBJETIVO:** Conocer los beneficios de la terapia del arte como método complementario de tratamiento en los trastornos mentales. **METODOLOGÍA:** Base de datos: Revisión bibliográfica en las bases de datos Pubmed, Tripdatabase, Scielo, Web of Science y Cochrane. **Descriptores:** Los descriptores utilizados fueron ansiedad, arte terapia, psicoterapia, salud mental, trastornos mentales y musicoterapia. Los criterios de inclusión fueron artículos que evidenciaron beneficios de la terapia del arte como método de tratamiento complementario en los trastornos mentales. Fueron seleccionados artículos de los últimos 10 años, con accesibilidad total al texto y con idioma de publicación inglés y español. **RESULTADOS:** Dentro de la terapia del arte, la musicoterapia y la pintura son las dos modalidades que más se han aplicado en los trastornos mentales como tratamiento complementario. Los estudios mostraron que la pintura va a permitir a pacientes con ansiedad la libre expresión de sus sentimientos. En pacientes con depresión se han mostraron mejoras en síntomas como la autoestima. En pacientes con demencia los beneficios se reflejaron en la capacidad visual y creativa. En relación a la musicoterapia, en pacientes con esquizofrenia se observaron beneficios en su estado general y en las relaciones sociales. En pacientes con depresión el estado de ánimo mejora cuando se complementa con su tratamiento habitual. **CONCLUSIÓN:** Hoy en día no existe evidencia suficiente sobre la efectividad de la terapia del arte como medida complementaria de tratamiento para los trastornos mentales por lo que su aplicabilidad a estos pacientes no debe ser recomendada.

PALABRAS CLAVE: ANSIEDAD, ARTE TERAPIA, PSICOTERAPIA, SALUD MENTAL, TRASTORNOS MENTALES, MUSICOTERAPIA.

ANSIEDAD EN PACIENTES QUIRÚRGICOS

CRISTINA MARTINEZ SAMBLAS, ENRIQUE JOSE JURADO RAMIRO, CONCEPCION MARTINEZ AVILES

INTRODUCCIÓN: Los estudios indican que la ansiedad antes de la intervención quirúrgica influye negativamente en la recuperación de esta. La ansiedad es una emoción que conlleva serias repercusiones tanto psíquicas como orgánicas, puede tener su origen en el propio sujeto o estar provocada por un suceso externo. El evento quirúrgico constituye un suceso estresante, existe preocupación sobre la independencia y condiciones físicas, el dolor, la supervivencia y la recuperación, también separación de la familia y el hogar. Propia hospitalización sea corta o larga la estancia hospitalaria. **OBJETIVO:** Estimar el nivel de ansiedad de los pacientes e identificar sus factores. **METODOLOGÍA:** Estudio observacional descriptivo transversal. Realizado en el 2015 en 6 meses con 150 pacientes. Con intervención programada en el servicio de Cirugía General. **Criterios de inclusión:** Sujetos mayores de 18 años hasta 75 años. **Criterios de no inclusión:** Alteración mental diagnosticada, deficiencia mental e intervención ambulatoria. Se realiza entrevista abierta, el paciente nos cuenta sus emociones hacia la intervención quirúrgica y los acontecimientos que le provocan ansiedad (máximo 30 minutos). **RESULTADO:** El 90% de los estudiados sufren ansiedad ante la intervención quirúrgica. En mayor grado el sexo femenino y en menor grado conforme mayor edad. **La CONCLUSIÓN** la agrupamos en los gráficos que desarrollaremos. Acontecimientos ansiosos; hospitalización, enfermedad, cirugía, anestesia, resultados, pruebas y dolor. por hospitalización; desconocer al cirujano, preocupación por la familia, posible pérdida de ingresos económicos e ingreso repentino. por cirugía; desconocer el momento de la operación, saber que debe operarse, dolor, desconocer el resultado, estar bajo anestesia, molestias por operación y no encontrar alivio con fármacos. por enfermedad; desconocer la enfermedad, estar encamado y desconocer fecha alta. En su mayoría piden mayor información y soporte psicológico concretamente en pacientes con patología tumoral.

PALABRAS CLAVE: ANSIEDAD, PACIENTE QUIRÚRGICO, PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, EMOCIONES, ENFERMERÍA.

PROMOCIÓN DE LA SALUD Y HáBITOS DE VIDA SALUDABLES

ESTUDIO CUALITATIVO SOBRE LA CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALMUERZOS DE LOS ALUMNOS EN LA COMUNIDAD VALENCIANA.....	96
PACO SERRANO DEVÍS	96
BASES PARA ENFERMERÍA DE LA INTERVENCIÓN COGNITIVA EN LAS ENFERMEDADES NEUROGENERATIVAS	97
CRESCENCIO PEREZ MURILLO, MANUEL LOPEZ DE LEMUS RUIZ, GONZALO MORENO TOBIÁS	97
PREVENCIÓN DE LA OBESIDAD INFANTIL: CONOCIENDO SU ETIOLOGÍA	98
MARIA CRISTINA LOZANO MENGIBAR, SEBASTIAN MANUEL LOPEZ RAMIREZ, ADELA BELEN CARA NAVARRO, LUISA MARIA MORENO FERNANDEZ	98
ENFERMERÍA COMUNITARIA CONTRA EL CONSUMO DE ALCOHOL.....	99
PABLO NAVARRO HERNÁNDEZ, ALICIA MÉNDEZ SALGUERO, SILVIA SANZ MARTÍNEZ, ALBERTO JAVIER RIVAS ANDRADES.....	99
LA IMPLANTACIÓN DE UN PROGRAMA DE MOTRICIDAD FINA PRESENTA MEJORES RESULTADOS RESPECTO AL TRATAMIENTO HABITUAL EN EL RANGO DE AMPLITUD ARTICULAR DEL DEDO ÍNDICE EN REUMATISMO CON DOLOR CRÓNICO.....	100
MARIA DEL CARMEN GARCIA RIOS, JOSE MANUEL PÉREZ MÁRMOL, MARÍA AZUCENA ORTEGA VALDIVIESO, ISABEL ALMAGRO CÉSPEDES, MARÍA ENCARNACIÓN AGUILAR FERRÁNDIZ.....	100
EFFECTIVIDAD DE DOS INTERVENCIONES TERAPÉUTICAS SOBRE EL MOVIMIENTO ACTIVO DEL PULGAR EN PERSONAS CON PATOLOGÍA REUMÁTICA	101
MARIA DEL CARMEN GARCIA RIOS, MARÍA AZUCENA ORTEGA VALDIVIESO, ISABEL ALMAGRO CÉSPEDES, JOSE MANUEL PÉREZ MÁRMOL, MARÍA ENCARNACIÓN AGUILAR FERRÁNDIZ.....	101
AIKIDO: UNA PROPUESTA DE INTERÉS PARA MEJORAR LA ADHERENCIA A LA PRÁCTICA DE ACTIVIDAD FÍSICA EN ADOLESCENTES.....	102
MANUEL ALCARAZ-IBÁÑEZ, JOSÉ MANUEL AGUILAR PARRA, JOSÉ JAVIER LORENZO TORRECILLAS, JUAN MIGUEL FERNÁNDEZ CAMPOY	102
ACTIVIDAD FISICA EN LA VEJEZ.....	103

MARIA DE LA CRUZ SANCHEZ FERNANDEZ, MARIA JOSE MASEGOSA MARTINEZ, ANA BELÉN INVERNÓN SÁNCHEZ	103
---	-----

LA LACTANCIA COMO FACTOR PROTECTOR EN EL CÁNCER DE MAMA**104**

MARIA URSULA NIETO RUBIA, ROSA MARIA NIETO SANTANDER, SOLEDAD SANCHEZ MARTINEZ, ANTONIO RICO CANO	104
--	-----

PROMOCIÓN DE LA SALUD: CONSEJOS DIETÉTICOS.....**105**

ÁNGELA MONTILLA SANS, ROCÍO GUZMÁN MOSCOSO, LORENA CAMPO CAMACHO	105
---	-----

**MANEJO PSICOLÓGICO DEL VIH/SIDA EN PACIENTES, FAMILIARES Y
PROFESIONALES SANITARIOS.....****106**

MARÍA ISABEL HINOJOSA RAMÍREZ, IRENE GARCÍA CABRERA, NATALIA GONZALEZ SALAMANCA	106
--	-----

**IMPORTANCIA DEL APOYO PSICOLÓGICO EN EL DIAGNÓSTICO
PRENATAL: A PROPÓSITO DE UN CASO****107**

CAROLINA VIGIL CHACON, NURIA RODRÍGUEZ RUIZ, ADARA BENITEZ MARTIN	107
--	-----

**PROMOCIÓN DE LA SALUD MATERNAL: EJERCICIO FÍSICO EN
EMBARAZADAS.....****108**

MARÍA BELÉN ACIÉN RODRÍGUEZ, LAURA HERNÁNDEZ GARCÍA, MARÍA ISABEL MENÉNDEZ SOTILLOS	108
--	-----

ESTUDIO CUALITATIVO SOBRE LA CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALMUERZOS DE LOS ALUMNOS EN LA COMUNIDAD VALENCIANA

PACO SERRANO DEVÍS

INTRODUCCIÓN: España es uno de los países que lidera las cifras de obesidad infantil. Por este motivo es necesario que nuestros niños lleven una dieta equilibrada. La mayoría de los niños realiza más de una comida en las escuelas. Los menús escolares están elaborados siguiendo la pauta nutricional y dietética adecuada para cada edad, pero el almuerzo viene preparado de casa y en la mayoría de ocasiones es elaborado con poco tiempo. **OBJETIVO:** Determinar la calidad de los almuerzos de los alumnos de primaria y secundaria de distintos colegios e institutos de la Comunidad Valenciana. **METODOLOGÍA:** Realizaremos una revisión bibliográfica sobre los últimos estudios de nutrición y dietética en niños y jóvenes. Para realizarla se utilizarán bases de datos como PubMed, Ibecs, Scielo, Biblioteca Cochrane Plus entre otros. Posteriormente realizaremos una pregunta abierta, a los profesores de distintos centros y diferentes niveles elegidos al azar, sobre qué tipo de comida llevan sus alumnos para almorzar. Más tarde se recopilará y analizará la información obtenida para extraer conclusiones. **RESULTADOS:** Mayoritariamente los niños almuerzan bocadillos de fiambre y crema de cacao y avellana, algunos consumen zumo y muy pocos fruta. **CONCLUSIONES:** El almuerzo de los niños no es adecuado en la mayoría de ocasiones.

PALABRAS CLAVE: NUTRICIÓN, DIETA, ESCUELA, OBESIDAD INFANTIL.

BASES PARA ENFERMERÍA DE LA INTERVENCIÓN COGNITIVA EN LAS ENFERMEDADES NEUROGENERATIVAS

CRESCENCIO PEREZ MURILLO, MANUEL LOPEZ DE LEMUS RUIZ, GONZALO MORENO TOBÍAS

INTRODUCCIÓN: Las enfermedades neurodegenerativas provocan alteraciones en todo el conjunto de capacidades mentales que nos permiten conseguir una adecuada adaptación al medio que nos rodea. La intervención cognitiva tiene como fin incrementar o mantener las capacidades mentales del individuo, mantener la funcionalidad del paciente el mayor tiempo posible y mejorar las actividades instrumentales y funcionales de la vida diaria a través de un conjunto de procedimientos y técnicas específicas basadas en la rehabilitación neuropsicológica del paciente. **OBJETIVOS:** Conocer los principios fundamentales de la terapia cognitiva en las enfermedades neurodegenerativas y determinar el papel del personal de enfermería en su aplicación. **METODOLOGÍA:** Se realizó una revisión bibliográfica usando las bases de datos PUBMED y SCIELO en agosto y septiembre del año 2016 con los descriptores “cognitive therapy”, “neurodegenerative disease”, “nursing intervention” y “neuropsychology”. **RESULTADOS:** Los estudios analizados ponen de manifiesto que es necesario una exploración neuropsicológica antes de iniciar cualquier tipo de terapia, para así poder determinar las capacidades y comportamiento del paciente en relación con su entorno familiar y social en cada una de las etapas de la enfermedad. La intervención cognitiva deberá conseguir evitar la desconexión del entorno y fortalecer las relaciones sociales para conseguir el máximo rendimiento cognitivo y funcional. Los estudios indican que las principales técnicas a utilizar son la orientación a la realidad; reminiscencia, programas de estimulación y actividad cognitiva, terapia cognitiva-conductual y adaptación cognitiva y funcional del entorno humano. **DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN:** Ante el conjunto de problemas psicológicos y cognitivos que pueden presentar los pacientes con enfermedades neurodegenerativas, los esfuerzos terapéuticos generales del personal de enfermería deberán ir encaminados a mejorar y optimizar la situación del paciente a través de la reducción de sus discapacidades y su grado de dependencia con ayuda de estas técnicas.

PALABRAS CLAVE: TERAPIA COGNITIVA, ENFERMEDAD NEURODEGENERATIVA, INTERVENCIÓN ENFERMERA, NEUROPSICOLOGÍA.

PREVENCIÓN DE LA OBESIDAD INFANTIL: CONOCIENDO SU ETIOLOGÍA

MARIA CRISTINA LOZANO MENGIBAR, SEBASTIAN MANUEL LOPEZ RAMIREZ,
ADELA BELEN CARA NAVARRO, LUISA MARIA MORENO FERNANDEZ

INTRODUCCIÓN: La obesidad se ha convertido en uno de los problemas de salud pública más importantes. A medida que la prevalencia de la obesidad aumenta, se incrementa las comorbilidades asociadas a la misma. Por esta razón, es fundamental que los sanitarios identifiquen a los niños con sobrepeso y obesidad y proporcionen asesoramiento y tratamiento. **OBJETIVO:** El objetivo de este trabajo es analizar la evidencia científica disponible sobre la etiología en el desarrollo de obesidad infantil. **METODOLOGÍA:** Búsqueda bibliográfica sistemática en MEDLINE con los descriptores “obesidad” y “etiología”. Se incluyeron las 21 revisiones sistemáticas, metanálisis y ensayos clínicos publicados en español e inglés en los últimos 5 años sobre la etiología de la obesidad. **RESULTADOS:** La obesidad infantil está fuertemente influenciada por factores ambientales, un estilo de vida sedentario o una ingesta calórica mayor que las necesidades. El aumento del índice glucémico de los alimentos, bebidas azucaradas, el tamaño de las porciones de los alimentos preparados, servicio de comida rápida, disminución de la presencia de la familia en las comidas, falta de ejercicio físico, el uso creciente de la actividad orientada como juegos virtuales, alto contenido de hidratos de carbono en la nutrición escolar y los elementos del entorno construido, han sido considerados como factores causales del aumento de obesidad. La creciente evidencia sugiere una asociación entre la el sueño acortado y la obesidad. Los estudios sugieren que los factores hereditarios son responsables del 40 al 85 por ciento de la variación en la adiposidad, pero la mayoría de los polimorfismos genéticos responsables aún no han sido aislados. **CONCLUSIONES:** Los factores ambientales explican sólo una parte del riesgo de obesidad, pero son objetivos importantes para el tratamiento, ya que son potencialmente modificables. Existe una fuerte evidencia de que los factores genéticos juegan interactúan con los factores ambientales en la aparición de obesidad.

PALABRAS CLAVE: OBESIDAD, ETIOLOGÍA, COMORBILIDAD.

ENFERMERÍA COMUNITARIA CONTRA EL CONSUMO DE ALCOHOL

PABLO NAVARRO HERNÁNDEZ, ALICIA MÉNDEZ SALGUERO, SILVIA SANZ MARTÍNEZ, ALBERTO JAVIER RIVAS ANDRADES

INTRODUCCIÓN: En España nos encontramos a la cabeza mundial en el consumo de alcohol. Este es considerado el tercer factor de riesgo, tras el tabaco y la hipertensión arterial. Este consumo de alcohol se trata de un comportamiento que se puede prevenir. Su abuso interfiere en el desarrollo mental, físico y social, contribuyendo a la aparición de enfermedades e incluso produciendo una muerte prematura. Enfermería debe tener presente este elevado consumo para planificar de una manera eficaz las distintas intervenciones con la comunidad de educación para la salud. **OBJETIVO:** Conocer la importancia de las intervenciones de enfermería comunitaria en la actuación contra el consumo de alcohol. **METODOLOGÍA:** Trabajos de investigación teórica: revisión sistemática. Bases de datos: Pubmen y Biblioteca Virtual en Salud (BVS). Descriptores: alcoholismo, enfermería en salud comunitaria, autocuidados, educación en salud. Fórmulas de búsqueda: ("Alcoholismo"[Mesh]) AND ("Enfermería en salud comunitaria" "[Mesh]) ("Alcoholismo"[Mesh]) AND ("Autocuidado"[Mesh]) ("Alcoholismo"[Mesh]) AND ("Educación es salud" "[Mesh]) (("Autocuidado"[Mesh]) OR ("Tratamiento")) AND ("Obesidad"[Mesh]) **RESULTADOS:** Enfermería debe planificar sus intervenciones en la comunidad contra el consumo de alcohol desde los Centros de Salud, centros escolares, de ocio, etc. Debe concienciar a la población de los peligros de un consumo de alcohol y las maneras de abstenerse al mismo. Para ello deberá explicar los riesgos que presenta, establecer unos límites de consumo, lograr unas actitudes negativas en el la población para consumir alcohol, fomentar las bebidas no alcohólicas, dar a conocer las experiencias negativas, etc. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** La enfermería comunitaria tiene la importancia de establecer una buena comunicación con el paciente desde el primer momento. A través de unas intervenciones programadas debe concienciar a la población del peligro del consumo del alcohol y hacerles partícipes de su autocuidado.

PALABRAS CLAVE: ALCOHOLISMO, ENFERMERÍA EN SALUD COMUNITARIA, AUTOCUIDADOS, EDUCACIÓN EN SALUD.

**LA IMPLANTACIÓN DE UN PROGRAMA DE MOTRICIDAD FINA
PRESENTA MEJORES RESULTADOS RESPECTO AL TRATAMIENTO
HABITUAL EN EL RANGO DE AMPLITUD ARTICULAR DEL DEDO ÍNDICE
EN REUMATISMO CON DOLOR CRÓNICO**

MARIA DEL CARMEN GARCIA RIOS, JOSE MANUEL PÉREZ MÁRMOL, MARÍA
AZUCENA ORTEGA VALDIVIESO, ISABEL ALMAGRO CÉSPEDES, MARÍA
ENCARNACIÓN AGUILAR FERRÁNDIZ

INTRODUCCIÓN: El rango de amplitud articular máximo de los dedos de la mano suele determinar la movilidad que esta tiene. En patologías como la artrosis de mano se debería aumentar el conocimiento sobre las terapéuticas más efectivas para la mejora de la función de la mano. **OBJETIVO:** El objetivo general fue evaluar la efectividad de dos intervenciones terapéuticas sobre el rango de amplitud articular del dedo índice en esta población. **MÉTODO:** El grupo de motricidad fina se conformó con 25 personas mayores de 65 años con artrosis de mano; el grupo de tratamiento habitual por 23 personas. La intervención del primer grupo realizó la actividad de realizar bolas de papel de seda, además de pegarlas con cola en una plantilla con una forma determinada. Este grupo también recibió el tratamiento habitual, consistente en la movilidad general de los miembros, sin implicar ejercicios de precisión. Para la evaluación del rango máximo de amplitud articular de las articulaciones de la segunda falange se usó un goniómetro digital. Los tratamientos duraron 8 semanas. Se evaluó a los pacientes justo antes y dos meses después de las intervenciones. Para el análisis estadístico se utilizó un test ANOVA mixto 2x3 **RESULTADOS:** Tras los dos meses de rehabilitación, el grupo que recibió una intervención específica de motricidad fina mostró un aumento significativamente más alto de amplitud articular del índice en los movimientos pasivos de flexión de la articulación interfalángica proximal ($F=26,66$; $p<0,001$), de la articulación metacarpofalángica ($F=6,48$; $p=0,004$) y de la extensión de esta misma articulación ($F=17,95$; $p<0,001$). **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** La intervención mediante tareas motrices como la de realizar bolas de papel de seda y dibujos con estas, en conjunto con los ejercicios de movilidad general habituales parecen mejorar la amplitud articular del índice en mayor grado respecto a las recomendaciones habituales.

PALABRAS CLAVE: OSTEOARTRITIS, MOTRICIDAD FINA, DEDO ÍNDICE, EFICACIA, ANCIANO FRÁGIL.

EFFECTIVIDAD DE DOS INTERVENCIONES TERAPÉUTICAS SOBRE EL MOVIMIENTO ACTIVO DEL PULGAR EN PERSONAS CON PATOLOGÍA REUMÁTICA

MARIA DEL CARMEN GARCIA RIOS, MARÍA AZUCENA ORTEGA VALDIVIESO,
ISABEL ALMAGRO CÉSPEDES, JOSE MANUEL PÉREZ MÁRMOL, MARÍA
ENCARNACIÓN AGUILAR FERRÁNDIZ

INTRODUCCIÓN: El movimiento activo de la primera falange de la mano posibilita la realización de las diferentes pinzas para asir objetos y manipularlos. El aumento del rango de los movimientos realizados con este dedo permite realizar las actividades cotidianas y mantener la calidad de vida. En patologías como la artrosis de mano, dicho rango puede verse restringido por sintomatología como dolor o inflamación articular. **OBJETIVO:** El objetivo es comparar la efectividad de dos intervenciones rehabilitadoras sobre el movimiento activo del pulgar en esta población. **MÉTODO:** El grupo control recibió un programa de ejercicios inespecíficos de movilidad de los brazos, compuesto por 23 personas con artrosis de mano. El grupo experimental recibió esta intervención, junto a una actividad manual que requería movimientos circulares de las tres primeras falanges, ejerciendo a su vez una resistencia suave. Este grupo estuvo compuesto por 25 pacientes con las mismas características que el anterior. Para la medición del rango de movimiento activo de pulgar, se registró los grados de amplitud activa conseguidos utilizando un goniómetro de dedos. Ambos tratamientos duraron 8 semanas y se realizaron dos evaluaciones, pre-tratamiento y de seguimiento (8 semanas tras la rehabilitación). Se utilizaron ANOVAs mixtos 2x3 para la comparación entre grupos. **RESULTADOS:** Tras las ocho semanas de tratamiento, el grupo experimental registró una mejora mayor del rango del primer dedo, en comparación con el grupo control para el movimiento global de flexión ($F=6,79$; $p=0,002$), de extensión ($F=10,92$; $p<0,001$) y de abducción ($F=12,60$; $p<0,001$). **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** Los movimientos circulares, con una resistencia determinada tras realizar una actividad manual estandarizada ha mostrado mayores beneficios motrices en el dedo pulgar respecto a la intervención aislada de movimientos inespecíficos de los miembros superiores en personas con patología reumática como la artrosis con predominancia manual.

PALABRAS CLAVE: OSTEOARTRITIS, REHABILITACIÓN, DEDO PULGAR, EFICACIA, ANCIANO FRÁGIL.

AIKIDO: UNA PROPUESTA DE INTERÉS PARA MEJORAR LA ADHERENCIA A LA PRÁCTICA DE ACTIVIDAD FÍSICA EN ADOLESCENTES

MANUEL ALCARAZ-IBÁÑEZ, JOSÉ MANUEL AGUILAR PARRA, JOSÉ JAVIER LORENZO TORRECILLAS, JUAN MIGUEL FERNÁNDEZ CAMPOY

INTRODUCCIÓN: Recientes estudios indican que el sedentarismo podría ser el causante directo o indirecto de hasta 3.2 millones de muertes al año. A su vez, la investigación ha mostrado una progresiva disminución en la práctica de actividad física durante la adolescencia. Atendiendo a estos datos, resulta necesario favorecer la adherencia a este tipo de práctica en esta población. **OBJETIVO:** El objetivo del presente estudio fue exponer las características que podrían hacer del Aikido una propuesta de interés a la hora de fomentar la adherencia de los adolescentes a la práctica de actividad física. **METODOLOGÍA:** Se revisaron las bases de datos EMBASE, CINAHL, PsycINFO, SCOPUS y Web of Science atendiendo al periodo comprendido entre 2012 y marzo de 2016, utilizando el descriptor “Aikido”. **RESULTADOS:** El Aikido elimina la influencia del elemento competitivo en el desarrollo de experiencias potencialmente traumáticas derivadas de juzgar el éxito y el fracaso en función del resultado. Los requisitos motrices de la actividad no condicionan el disfrute de la misma a un determinado perfil antropométrico, de manera que la actividad no contribuye por sí a magnificar las posibles diferencias en la composición corporal, estatura y peso de los participantes. En el Aikido, el adecuado desempeño técnico resulta más determinante que el nivel de desarrollo de capacidades condicionales como, por ejemplo, la fuerza, aspecto que facilita una práctica no segregada en función del sexo. El Aikido invita a la reflexión, el autoconocimiento, la resolución pacífica de conflictos y la adquisición de la plena conciencia, elemento éste último asociado de forma negativa con la aparición de sintomatología depresiva o la adopción de conductas antisociales y de riesgo, entre las cuales se encontraría el consumo de drogas. **CONCLUSIONES:** El Aikido se muestra como una actividad que, más allá de estimular la adquisición de un autoconcepto positivo, cuenta con un gran potencial educativo y de transferencia de hábitos saludables.

PALABRAS CLAVE: AIKIDO, ADOLESCENTES, ACTIVIDAD FÍSICA, EJERCICIO FÍSICO, ADHERENCIA, SALUD.

ACTIVIDAD FISICA EN LA VEJEZ

MARIA DE LA CRUZ SANCHEZ FERNANDEZ, MARIA JOSE MASEGOSA MARTINEZ,
ANA BELÉN INVERNÓN SÁNCHEZ

INTRODUCCIÓN: En España en el año 2050 los mayores de 65 años representarán más del 30% del total de la población. **OBJETIVO:** Describir los beneficios de la actividad física en la vejez. **METODOLOGÍA:** Revisión sistemática mediante una búsqueda bibliográfica. Para su elaboración se localizaron una media de 6/9 artículos, todos en español y publicados en los últimos cinco años en: Google académico, SCIELO España, Gerion. Utilizando como palabras claves: actividad física, beneficios, vejez, enfermedad. **RESULTADOS:** Realizar ejercicio físico de manera constante ayuda a mejorar la capacidad funcional de nuestro organismo. La vida sedentaria es un factor de riesgo para muchos problemas crónicos. Debemos realizar ejercicio físico todos o casi todos los días, al menos durante 30 minutos, para obtener resultados beneficiosos para nuestra salud. **CONCLUSIÓN:** la actividad física en la vejez, no solo proporciona beneficios a la nivel físico, sino también a nivel emocional y ayuda a afrontar la vida con mayor optimismo.

PALABRAS CLAVE: ACTIVIDAD FISIC, BENEFICIOS, VEJEZ, ENFERMERDAD.

LA LACTANCIA COMO FACTOR PROTECTOR EN EL CÁNCER DE MAMA

MARIA URSULA NIETO RUBIA, ROSA MARIA NIETO SANTANDER, SOLEDAD SANCHEZ MARTINEZ, ANTONIO RICO CANO

INTRODUCCIÓN: El cáncer de mama es el cáncer más frecuente en la mujer y por tanto la prevención de este debe ser de gran importancia. El objetivo de este estudio es determinar si la lactancia influye en la prevención del cáncer de mama y si así es, como influye la duración de la lactancia en dicha prevención. **METODOLOGÍA:** -Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en octubre de 2016 en los principales buscadores de salud (medline, pubmed, cochrane, scielo...) con el operador booleano “and” y las palabras clave: cáncer de mama, lactancia, protección y prevención de los que se han seleccionado 3 trabajos publicados en los últimos 8 años. **RESULTADOS:** -Se concluye dentro de los factores reproductivos, que la lactancia prolongada es un factor protector pero no especifica el porcentaje de esta disminución. Las que dieron de lactar de un mes a más por cada hijo comparadas con las que dieron de lactar menos de un mes por hijo tuvieron una reducción del riesgo no significativo. Sin embargo, si comparamos la duración de lactancia total de las mujeres que dieron de lactar de 3 meses a más comparadas con las que dieron menos de 3 meses o nunca, tuvieron una reducción significativa del riesgo de desarrollar cáncer de mama. En otro estudio se observó que a mayor duración de la lactancia, el cáncer de mama se diagnosticaba a una edad más tardía. **DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN:** -La lactancia materna, además de los innumerables beneficios que posee, también tiene un factor protector en la prevención del cáncer de mama. Dicha prevención es mayor conforme aumenta el tiempo de lactancia, siendo ya significativo en lactancia de más de 6 meses.

PALABRAS CLAVE: CÁNCER DE MAMA, LACTANCIA, PROTECCIÓN, PREVENCIÓN.

PROMOCIÓN DE LA SALUD: CONSEJOS DIETÉTICOS

ÁNGELA MONTILLA SANS, ROCÍO GUZMÁN MOSCOSO, LORENA CAMPO CAMACHO

INTRODUCCIÓN: Actualmente, los problemas de obesidad en nuestra sociedad son cada vez más frecuentes. Esto es debido a la mala alimentación y al déficit de actividad física. Es importante una buena educación sanitaria con respecto a este tema. **OBJETIVO:** Conocer en qué medida influyen los grupos de consejos dietéticos en la salud de las personas que asisten a éstos; es decir, si existe un incremento de la misma. **METODOLOGÍA:** Para realizar el estudio se han revisado algunas bases de datos como Pubmed, Cuiden y Scielo, utilizando los descriptores: promoción, consejo, dietético y salud, tanto en español como en inglés. Se ha empleado el operador booleano AND. Además, se ha consultado la guía de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía: Consejo Dietético en Atención Primaria. **RESULTADOS:** Se ha evidenciado que los consejos dietéticos tienen un efecto positivo en la salud de los pacientes que asisten, siempre y cuando, en cierta medida, hayan seguido las indicaciones que se dan en estos grupos. Esto es debido a la labor en el terreno de promoción de la salud, que realiza la enfermera de atención primaria. Además de los grupos, también existe la educación para la salud de manera individualizada en la consulta de enfermería, cuya combinación sería lo ideal. **CONCLUSIONES:** Una vez más, llegamos a la conclusión de que el rol de la enfermera en la promoción de la salud es muy importante, ya que gracias a ello, se logra incrementar la salud de los pacientes y así evitar posibles enfermedades derivadas de los malos hábitos alimenticios, como pueden ser los problemas cardiovasculares. También es de destacar la existencia de estos grupos para niños, en cuya etapa es fundamental una buena educación alimentaria para llegar a alcanzar un hábito saludable.

PALABRAS CLAVE: PROMOCIÓN, CONSEJO, DIETÉTICO, SALUD.

MANEJO PSICOLÓGICO DEL VIH/SIDA EN PACIENTES, FAMILIARES Y PROFESIONALES SANITARIOS

MARÍA ISABEL HINOJOSA RAMÍREZ, IRENE GARCÍA CABRERA, NATALIA GONZALEZ SALAMANCA

Introducción: transcurridos más de treinta años de las primeras noticias sobre una nueva enfermedad, el síndrome de inmunodeficiencia adquirida producido por el virus de la inmunodeficiencia humana y pese a los grandes avances obtenidos en su investigación y tratamiento, convirtiéndola en una enfermedad crónica, sigue siendo incurable y tanto su diagnóstico como la convivencia con la enfermedad tiene grandes repercusiones psicológicas en pacientes, familiares y profesionales sanitarios. Objetivo: analizar las repercusiones psicológicas del VIH/SIDA en pacientes, familiares y profesionales sanitarios. Metodología: revisión sistemática de la bibliografía sobre el tema a tratar. Las bases de datos consultadas fueron las incluidas en el buscador Gerión de la Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario Público de Andalucía. Los descriptores utilizados fueron “sida”, “psicología del sida” y “sida, psicología”. De un total de 1649 referencias encontradas, fueron seleccionados 3 artículos para su estudio que cumplieran con los criterios de selección establecidos. Resultados: se observó un gran impacto psicológico en los pacientes que reciben un diagnóstico positivo tanto por el desconocimiento de la evolución de la enfermedad como por el peso de la estigmatización que se asocia a ella o a sus conductas precipitantes. Estigmatización que hace mella también tanto en familiares como profesionales sanitarios para su afrontamiento. Discusión/Conclusiones: se hace patente la necesidad de implementar programas de apoyo psicológico al paciente y su entorno y de formación sobre la enfermedad en la población en general y en especial en el personal sanitario para conseguir desechar de la práctica diaria conductas de rechazo o discriminación para así conseguir un cuidado integral del paciente.

PALABRAS CLAVE: VIH, PSICOLOGÍA, PROFESIONALES SANITARIOS

IMPORTANCIA DEL APOYO PSICOLÓGICO EN EL DIAGNÓSTICO PRENATAL: A PROPÓSITO DE UN CASO

CAROLINA VIGIL CHACON, NURIA RODRÍGUEZ RUIZ, ADARA BENITEZ MARTIN

Introducción El diagnóstico de una malformación fetal genera inquietud y dudas en la familia, incluídas posible origen genético, presencia de síndrome acompañante, repercusión de dicha patología en el desarrollo físico, psíquico y social del RN y posible recurrencia en futuros embarazos. Así mismo, el diagnóstico de una malformación presenta un importante impacto en la esfera psicológica y calidad de vida del núcleo familiar, presentando un aumento de sensación de vulnerabilidad y sentimiento de ansiedad y depresión, miedo... de modo que múltiples estudios advierten de la importancia de atender el impacto de la calidad de vida. **Caso Clínico** Secundigesta de 30 años. Antecedentes sin interés, con embarazo y parto previos de curso normal. SBQ 1º T bajo riesgo. Durante la ecografía morfológica en SG 20 se comprueba imagen ecomixta con áreas anecoicas sugestiva de Malformación Adenomatosa Quística y secuestro pulmonar, ambos en lóbulo inferior de pulmón izquierdo. Se deriva a centro de referencia donde se confirma sospecha diagnóstica. Posteriormente, seguimiento mensual de la gestación observándose crecimiento de MAC llegando a ocupar todo el lóbulo inferior del pulmón y produciendo leve desplazamiento de la silueta cardíaca. En las últimas revisiones no se observan cambios y el crecimiento fetal es acorde a la edad gestacional. Actualmente gestación evolutiva de 37 semanas, derivada a Hospital de referencia, donde tendrá lugar el parto para que el RN pueda ser evaluado por un equipo multidisciplinar (pediatra y Cirujano pediátrico) que realizará el tratamiento médico y quirúrgico. **Conclusión** El diagnóstico precoz intraútero de malformaciones permite instaurar de forma precoz un tratamiento multidisciplinar completo acorde al diagnóstico e instaurar guías y protocolos que mejoren el pronóstico. Todo ello minimizará la afectación tanto del Rn como de su familia.

PALABRAS CLAVE: DIAGNÓSTICO PRENATAL, MALFORMACIONES, MEDICINA FETAL, IMPACTO PSICOLOGICO

PROMOCIÓN DE LA SALUD MATERNAL: EJERCICIO FÍSICO EN EMBARAZADAS.

MARÍA BELÉN ACIÉN RODRÍGUEZ, LAURA HERNÁNDEZ GARCÍA, MARÍA ISABEL MENÉNDEZ SOTILLOS

INTRODUCCIÓN Con el embarazo, el cuerpo de las mujeres soporta un elevado número de modificaciones morfofuncionales que, junto con el desconocimiento de la nueva situación, derivan en una falta de actividad física por temor a dañar al feto. Sin embargo, existe una relación positiva entre el ejercicio físico y el embarazo que mejora notablemente el parto, disminuye el dolor y/o previene la aparición de enfermedades como la diabetes gestacional o la preeclampsia. **OBJETIVO** Conocer los efectos positivos del ejercicio físico en el embarazo, sobre la salud de la madre y del feto, con un programa de ejercicios adecuado. **METODOLOGÍA** Se realizó una búsqueda bibliográfica en diversas bases de datos como: Medline, Cuiden y Google Scholar, quedando excluidos los artículos con escasa evidencia científica. **RESULTADOS Y CONCLUSIONES** En la actualidad, numerosos estudios avalan los cuantiosos beneficios que el ejercicio físico regular proporciona a la salud de la mujer embarazada y el feto, pero existe un gran desconocimiento al respecto entre las mujeres gestantes. Es necesario realizar una valoración inicial y determinar la condición actual y previa al embarazo, concretando un programa de ejercicio físico personalizado.

PALABRAS CLAVE: EJERCICIO FÍSICO, EMBARAZO

PSICOLOGÍA DE LA EDUCACIÓN E INSTRUCCIÓN

CUADERNO DE VIAJE. UNA VISITA ENFERMERA 15 AÑOS DESPUÉS, EN LA ERA DE LA TECNOLOGÍA.....110

MARIA JOSEFA LIRIO GUZMAN, ELVIRA PARRA ARCAS, JOSEFINA GARCIA MORENO.....110

EVALUACIÓN DE ESTILOS DE APRENDIZAJE EN UNA MUESTRA DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS111

JUAN CARLOS MORALES RODRÍGUEZ, FRANCISCO MANUEL MORALES RODRÍGUEZ.....111

PERFILES EN ESTRATEGIAS DE AUTORREGULACIÓN DE APRENDIZAJE DE ESTUDIANTES DE CONTEXTOS VIRTUALES.....112

REBECA BERRIDI RAMIREZ112

CUADERNO DE VIAJE. UNA VISITA ENFERMERA 15 AÑOS DESPUÉS, EN LA ERA DE LA TECNOLOGÍA.

MARIA JOSEFA LIRIO GUZMAN, ELVIRA PARRA ARCAS, JOSEFINA GARCIA MORENO

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS: La información que se provee a los pacientes pediátricos antes de la cirugía cumple varias funciones: disminución de la ansiedad tanto de padres como de niños, colaboración antes del acto quirúrgico y mejorar el desarrollo del proceso entre otras. En nuestro medio lo hacemos mediante un cuaderno. Pretendemos valorar la satisfacción de la información recibida por ese instrumento y confirmar la validez de una herramienta sencilla. **MÉTODO:** Realizamos un estudio descriptivo prospectivo en el que se analiza la satisfacción de la información recibida para el proceso anestésico-quirúrgico. La información es a través de un cuaderno que denominamos “Cuaderno de Viaje”, con dibujos para colorear y un texto explicativo de cada fase. El cuaderno es explicado y entregado por la enfermera de la consulta de anestesia. En casa los niños pueden colorear los dibujos a la vez que los padres les leen y explican. Cualquier duda es resuelta por la enfermera y el médico. El día de la intervención se les solicitó de manera voluntaria que respondieran una breve encuesta con una escala tipo Likert con cinco puntuaciones. Se recogieron un total de 42 encuestas en un periodo de cinco meses de niños entre 4 a 10 años de intervenciones de ORL y Urología. **RESULTADOS:** El análisis de las encuestas mostraron los siguientes resultados. De las 42 encuestas, en 27 de ellas los padres mostraban estar totalmente satisfechos, 8 muy satisfechos, 1 indiferente, 5 poco satisfechos y 1 nada satisfechos. Dos recogieron opiniones en la zona de texto libre. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** En nuestra área, la información por métodos tradicionales con sencilla interacción puede ser suficiente para que sea satisfactoria para los padres. Queda analizar más directamente la opinión o los efectos beneficiosos de esta información en los propios niños, lo que supone una dificultad añadida y objeto de otros estudios.

PALABRAS CLAVE: ENFERMERÍA, PEDIATRÍA, INFORMACIÓN, CIRUGÍA.

EVALUACIÓN DE ESTILOS DE APRENDIZAJE EN UNA MUESTRA DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

JUAN CARLOS MORALES RODRÍGUEZ, FRANCISCO MANUEL MORALES RODRÍGUEZ

INTRODUCCIÓN: El presente trabajo está enmarcado en el actual contexto de mejora de las actividades para la adquisición de competencias transversales y específicas en los actuales títulos de Grado; en el que, entre otros aspectos, resulta relevante la implicación del profesorado y de los estudiantes en los Proyectos de Innovación Educativa que se llevan a cabo. **OBJETIVO:** El objetivo de este trabajo es examinar el estilo de aprendizaje que predomina en una muestra de estudiantes de posgrado. **MÉTODO:** Los participantes han sido 45 estudiantes del Máster Universitario en Profesorado de Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato, Formación Profesional y Enseñanza de Idiomas de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Málaga que contestaron de forma voluntaria un cuestionario online para identificar sus Estilos de Aprendizaje. **RESULTADOS:** De los resultados puede destacarse que en esta muestra (según escala de 1= Sí, si está más de acuerdo con el ítem y 2= No, si está más en desacuerdo) se han obtenido las siguientes puntuaciones: 1.6 para el ítem “Prefiero las ideas originales y novedosas aunque sean prácticas”; 1.4 para “Me cuesta ser creativo/a”; 1.1 para “Normalmente trato de resolver los problemas metódicamente y paso a paso”, etc. **CONCLUSIÓN:** Se concluye señalando la importancia de los datos obtenidos con vistas a la implicación de los estudiantes en las actividades educativas que se proponen para adquirir las competencias que figuran en la guía de la asignatura así como para animarles para que participen de forma voluntaria en otras actividades de innovación educativa enmarcadas en proyectos más amplios de innovación educativa que se celebran en el centro.

PALABRAS CLAVE: ESTILO DE APRENDIZAJE; EVALUACIÓN; INNOVACIÓN; UNIVERSITARIOS.

PERFILES EN ESTRATEGIAS DE AUTORREGULACIÓN DE APRENDIZAJE DE ESTUDIANTES DE CONTEXTOS VIRTUALES

REBECA BERRIDI RAMIREZ

INTRODUCCIÓN: Una línea de investigación centrada en los factores de orden cognitivo-motivacional involucrados en el desempeño académico de estudiantes en modalidades de estudio basados en la tecnología, ha identificado que estrategias de autorregulación de aprendizaje están asociadas con el buen desempeño del aprendiz, y señalan la necesidad de precisar procesos o estrategias de esta índole. **OBJETIVO:** El objetivo general plantea identificar estrategias específicas de autorregulación de aprendizaje que distingan a los estudiantes de programas educativos virtuales. **MÉTODO:** Muestra: 507 estudiantes de nivel medio superior de programa de modalidad a distancia de la Ciudad de México. Instrumento: Escala de Autorregulación de Aprendizaje en Contextos Virtuales con buenas propiedades psicométricas. Posee cuatro dimensiones: I. Estrategias de planeación y control en contextos virtuales de aprendizaje; II. Atribuciones motivacionales en contextos virtuales de aprendizaje; III. Trabajo colaborativo con compañeros, y IV. Apoyo del asesor a la tarea. Se utilizó el análisis de conglomerados, con la finalidad de identificar grupos homogéneos o conglomerados para clasificarlos con base a sus características de autorregulación de aprendizaje. Se eligió una solución de tipo no jerárquico de dos grupos. Se consideró, no sólo el criterio estadístico, también la congruencia teórica. **RESULTADOS Y CONCLUSIÓN:** El primer grupo se conforma por 303 sujetos, se caracteriza por niveles mayores de control, motivación y búsqueda de apoyo del asesor. Se le denomina: Mayor atribución motivacional y apoyo del asesor. Este grupo posee niveles mayores de desempeño escolar, medido por el promedio de calificaciones. El segundo grupo se conforma por 209 sujetos, se caracteriza principalmente por niveles menores en la búsqueda de apoyo del asesor. Se le denomina: Apoyo moderado del asesor. Los resultados aportan evidencia para entender con mayor precisión la relación entre la autorregulación de aprendizaje y logro escolar, y aporta información para el avance en la precisión de este tipo de estrategias en contextos virtuales de aprendizaje.

PALABRAS CLAVE: AUTORREGULACIÓN, APRENDIZAJE, CONTEXTOS VIRTUALES.

PSICOLOGÍA DEL DEPORTE

BENEFICIOS DE LA REALIZACIÓN DE EJERCICIO FÍSICO EN LA SALUD PSICOSOCIAL DE LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR. FUNCIÓN DEL EQUIPO DE ENFERMERÍA114

LIDIA RUIZ CALATRAVA, JUAN MARCOS HERNANDEZ LOPEZ, PATRICIA SÁNCHEZ ALONSO114

ACTUALIZACIÓN SOBRE EFECTOS DEL ENTRENAMIENTO DE FUERZA SOBRE EL AUTO-ESTIMA EN POBLACIÓN MAYOR: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA DE ENSAYOS ALEATORIZADOS CONTROLADOS.....115

LORENA RODRÍGUEZ PÉREZ, BEATRIZ MARTIN PUGA, MARIA DE LA CRUZ MOLERO CORPAS.....115

BENEFICIOS DE LA REALIZACIÓN DE EJERCICIO FÍSICO EN LA SALUD PSICOSOCIAL DE LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR. FUNCIÓN DEL EQUIPO DE ENFERMERÍA

LIDIA RUIZ CALATRAVA, JUAN MARCOS HERNANDEZ LOPEZ, PATRICIA SÁNCHEZ ALONSO

OBJETIVOS: Identificar los beneficios que conlleva la realización de ejercicio físico en los niños de edad escolar y el papel que desempeña el personal de enfermería. **DESARROLLO DEL TEMA:** Metodología: Búsqueda bibliográfica en las bases de datos de ciencias de la salud Medline, Cuiden, Scielo y en el buscador científico Google Scholar con los descriptores: deporte, ejercicio físico, beneficios, niños y enfermería combinados entre sí con el operador booleano AND y seleccionándose los textos científicos con publicación posterior a 2010. Son ampliamente conocidos los beneficios que produce la realización de alguna actividad física en la salud, por lo que este estudio se centra en los aspectos psicosociales. La realización de deporte aumenta los niveles de concentración y atención, mejorando el rendimiento académico de los niños que lo practican. Los procesos de aprendizaje se ven influenciados por un mayor nivel de actitud, disciplina y entusiasmo. Además se refuerza el autoconcepto y la autoestima, favoreciendo las relaciones sociales y fomentando el trabajo en equipo y el compañerismo. Según la bibliografía consultada, además se produce una disminución de la violencia y de comportamientos agresivos tras un hábito deportivo. **DISCUSIÓN/ CONCLUSIONES:** la práctica de ejercicio físico se considera una pieza de gran importancia en cualquier programa de aprendizaje por sus beneficios en la salud de los niños a todos los niveles: físico, psíquico y social. Se identifica por tanto, un campo amplio de actuación de enfermería escolar, que en coordinación con el equipo docente puede actuar desde el campo de la prevención de la enfermedad y el fomento de la salud en la etapa escolar.

PALABRAS CLAVE: ACTIVIDAD FÍSICA, DEPORTE, BENEFICIOS, SALUD PSICOSOCIAL, NIÑOS.

ACTUALIZACIÓN SOBRE EFECTOS DEL ENTRENAMIENTO DE FUERZA SOBRE EL AUTO-ESTIMA EN POBLACIÓN MAYOR: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA DE ENSAYOS ALEATORIZADOS CONTROLADOS

LORENA RODRÍGUEZ PÉREZ, BEATRIZ MARTIN PUGA, MARIA DE LA CRUZ MOLERO
CORPAS

INTRODUCCIÓN: El entrenamiento de fuerza muscular se ha propuesto recientemente como una herramienta de mejora de la capacidad funcional en ancianos, demostrando una alta eficacia sobre parámetros físicos. Si este entrenamiento ejerce también un efecto significativo sobre variables psicológicas, como es común en personas más jóvenes, se ha estudiado menos. **METODOLOGÍA:** Se realizó una búsqueda bibliográfica en la base de datos PubMed utilizando los Medical Subject Headings para ampliar la potencia de la misma. Se combinaron los términos: “Resistance training”, “Self Concept” y “aged”, filtrando la búsqueda por “Clinical trials” y por fecha de publicación (en 2014 o posterior) obteniendo un total de 7 resultados. Tras comprobar los criterios de inclusión se seleccionaron un total de 3 artículos. **RESULTADOS:** Los estudios con alta evidencia científica publicados en los dos últimos muestran mejoras moderadas de la autoestima en adultos mayores, tras la realización de programas de entrenamiento de fuerza, no habiendo una relación dosis-respuesta con la intensidad del ejercicio. Los incrementos de autoestima inducidos por el entrenamiento de fuerza, y otras intervenciones se asociaron con un incremento de la actividad física en la vida cotidiana. Además, la mejora de la autoestima se vio acompañada de una menor catastrofización del dolor en aquellos mayores con dolor de espalda baja. **CONCLUSIONES:** Los estudios revisados sugieren que el entrenamiento de fuerza podría producir un aumento moderado de la autoestima en adultos mayores, aunque futuros estudios bien diseñados y con instrumentos válidos para medir la autoestima son necesarios para comprobar esta hipótesis más sólidamente. De cualquier modo, los incrementos en autoestima producidos por el entrenamiento de fuerza fueron moderados o muy moderados, lo que sugiere la necesidad de complementar el entrenamiento de fuerza con otras terapias encaminadas a la mejora de la autoestima.

PALABRAS CLAVE: AUTOESTIMA, ENTRENAMIENTO, PERSONAS MAYORES.

SALUD ESCOLAR

BENEFICIOS DE LA ADQUISICIÓN DE LA MANIOBRA DE HENMLICH EN UN CENTRO ESCOLAR.....	117
LAURA FUENTES RODRIGUEZ, MARÍA DEL ROCÍO TOVAR TERNERO, MARTINA FERNÁNDEZ LEIVA	117
LA IMPORTANCIA DE LA ENFERMERA ESCOLAR PARA LA EDUCACIÓN SANITARIA: REVISIÓN DE LA LITERATURA	118
ALBERTO JOSÉ GÓMEZ GONZÁLEZ, RUBEN HERNANDEZ BALLESTEROS, LAURA DEL CARMEN GUTIERREZ RODRIGUEZ	118
EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN LA DIABETES INFANTIL EN EL ÁMBITO ESCOLAR.....	119
LUIS RIVAS TOCADO , VÍCTOR GALLEGO HERRERA, ALICIA MARTÍNEZ PEÑALVER , CARMEN PUJANTE RODRÍGUEZ, IRENE HIDALGO BRAVO, ENCARNACIÓN RIQUELME MARTÍNEZ , ANA REYES ALCAÑIZ RIAÑO, CATHERINE DANIELE NOELE DONNADIEU, ROXANA ROSSELLÓ MARTÍNEZ , MARÍA GEA LORENTE	119
MANEJO DE LA ESPASTICIDAD DE MIEMBROS INFERIORES EN NIÑOS EN EDAD ESCOLAR.....	120
LAURA PRIETO VALIENTE, MARÍA JOSÉ ROLDÁN ALGABA, ROCIO PRIOR VENEGAS	120
FISIOTERAPIA PARA PREVENIR DOLOR DE ESPALDA EN NIÑOS EN EDAD ESCOLAR.....	121
LAURA PRIETO VALIENTE, ROCIO PRIOR VENEGAS, MARÍA JOSÉ ROLDÁN ALGABA	121
ROL DE LA ENFERMERA ESCOLAR	122
NURIA RODRIGUEZ PEREZ, VICTOR MANUEL PAQUE SANCHEZ, CONCEPCIÓN RUBIÑO GARCÍA	122

BENEFICIOS DE LA ADQUISICIÓN DE LA MANIOBRA DE HENMLICH EN UN CENTRO ESCOLAR

LAURA FUENTES RODRIGUEZ, MARÍA DEL ROCÍO TOVAR TERNERO, MARTINA FERNÁNDEZ LEIVA

INTRODUCCIÓN: Un atragantamiento es una obstrucción accidental de la vía aérea (total o parcial) producida por un cuerpo extraño, el cual provoca un cuadro repentino de asfixia. Este cuadro si no se soluciona rápidamente origina hipoxia, la cual puede derivar en una parada cardiorrespiratoria e incluso la muerte. **OBJETIVO:** El objetivo de nuestro estudio es evaluar el grado de conocimientos de los profesionales de un centro escolar de Málaga sobre como reaccionar ante una situación de riesgo para la salud y en concreto el atragantamiento. **METODOLOGÍA:** Realizamos un estudio descriptivo de corte transversal de conocimientos pre y post intervención. En primer lugar le realizaremos un test de conocimientos a todo el personal del centro. Un total de 41 profesionales(26 profesores, 3 personal administrativo y conserjes, 5 auxiliares de comedor, 2 cocineras y 5 limpiadoras). En segundo lugar realizaremos un curso de primeros auxilios de tres días de duración con sesiones teóricas y prácticas acerca de (reanimación cardiopulmonar, obstrucción de la vía aérea, fiebre,convulsiones, hemorragias, heridas, contusiones y fracturas). Por último les volvimos a realizar un test de conocimientos. **RESULTADOS:** El 67 % del personal no superó el primer test realizado, en el que el número de preguntas falladas fue del 75% aproximadamente. En cambio,tras la realización del curso el 97% superó el cuestionario con una media de aciertos del 80%. **CONCLUSIONES:** La obstrucción de la vía aérea ocurre de forma accidental e inesperada. Esta situación es muy grave ya que si no se soluciona rápidamente puede llegar a producir la muerte del escolar. Debido a su importancia resulta fundamental que todos los profesionales que trabajan con niños estén preparados para actuar ante los imprevistos con riesgo para la salud que pueden acontecer.

PALABRAS CLAVE: ATRAGANTAMIENTO, PRIMEROS AUXILIOS, OBSTRUCCIÓN VÍA AÉREA, CUIDADOS BÁSICOS.

LA IMPORTANCIA DE LA ENFERMERA ESCOLAR PARA LA EDUCACIÓN SANITARIA: REVISIÓN DE LA LITERATURA

ALBERTO JOSÉ GÓMEZ GONZÁLEZ, RUBEN HERNANDEZ BALLESTEROS, LAURA DEL CARMEN GUTIERREZ RODRIGUEZ

INTRODUCCIÓN: La educación sanitaria, es una de las competencias que realizan las enfermeras, y ésta se ha convertido en un pilar de gran importancia para la sociedad. En la infancia, es donde se alcanza el momento óptimo para el aprendizaje, y dado que los niños pasan gran parte de su tiempo en las escuelas, parece conveniente que exista una figura de referencia en la enseñanza sobre temas de salud. **OBJETIVO:** Nuestro objetivo principal es determinar el valor que tiene la enfermería dentro de las escuelas como enseñanza sanitaria. **METODOLOGÍA:** Se realiza una búsqueda bibliográfica en el portal de evidencia Google Académico, con un filtro de publicaciones con no más de 5 años de antigüedad y con el descriptor “allintitle”. Además, se escribe “enfermera escolar”, obteniendo 28 resultados. También se ha añadido la palabra “educación”, consiguiendo 4 resultados, los cuales se han seleccionado por estar relacionados con nuestro objetivo principal. **RESULTADOS:** En los estudios recabados, se observa que fomentar la promoción de la salud en edades tempranas por medio del rol de la enfermera escolar es primordial. Otros investigadores, contemplan que preparar a los jóvenes desde las escuelas a que tengan control sobre su propia salud y capacitarlos para que adquieran el conocimiento sobre los determinantes de salud que les rodea, puede ser altamente beneficioso. **DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES:** Según los resultados obtenidos, podemos atestiguar que la figura de la enfermera en los colegios es fundamental para fortalecer el significado de salud en los escolares. Esto también conlleva que adquieran unos hábitos de vida más saludables, así como transmitan estos conocimientos a su entorno familiar. Por último, parece necesario promover la imagen de la enfermera en las escuelas, para así mejorar en salud y contribuir a la prevención de enfermedades en la comunidad infantil.

PALABRAS CLAVE: SALUD ESCOLAR, ENFERMERA, EDUCACIÓN SANITARIA, COLEGIOS.

EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN LA DIABETES INFANTIL EN EL ÁMBITO ESCOLAR

LUIS RIVAS TOCADO , VÍCTOR GALLEGO HERRERA, ALICIA MARTÍNEZ PEÑALVER , CARMEN PUJANTE RODRÍGUEZ, IRENE HIDALGO BRAVO, ENCARNACIÓN RIQUELME MARTÍNEZ , ANA REYES ALCAÑIZ RIAÑO, CATHERINE DANIELE NOELE DONNADIEU, ROXANA ROSSELLÓ MARTÍNEZ , MARÍA GEA LORENTE

INTRODUCCIÓN: La Diabetes infantil, una enfermedad crónica frecuente, no afecta a las capacidades intelectuales, de aprendizaje, de adquisición de habilidades, por lo tanto, no impide al niño seguir sus estudios con plena normalidad. **OBJETIVO:** Establecer y promover medidas de atención específicas al niño diabético en el ámbito escolar. **METODOLOGÍA:** Revisión bibliográfica entre 2012-2015, bases datos (Scielo, Cochrane, Medline, Dialnet, Preevid), Programas de Salud, Revistas Científicas y búsqueda inversa. **Descriptores:** Diabetes escolar, enfermería en diabetes, diabetes. **RESULTADOS:** El rol docente enfermero permite que la comunidad educativa adquiera conocimientos, información/formación suficiente en materia de diabetes infantil respecto; la alimentación, el colegio debe tener disponibles alimentos no azucarados, cuando haya retraso en la hora de salida debe tomar alimento, prohibirlo supone riesgo hipoglucémico. Respecto al ejercicio, los niños diabéticos pueden/deben hacer el mismo ejercicio que compañeros, deben comer alimentos antes, si es necesario durante y/o al final del ejercicio. El profesor debe tener siempre a mano zumos, frutas, pan, galletas, etc. Nada impide a un niño diabético disfrutar de excursiones/salidas con compañeros, recomendable que sea autónomo, llevará siempre insulina extra y glucagón (tres inyecciones) con el equipaje de mano, a la temperatura adecuada, tiras reactivas, glucómetro, tarjeta sanitaria, tabletas de glucosa/azúcar y teléfonos (educador diabetológico, casa, centro sanitario). Así mismo, se debe integrar, se enfrenta a su primer problema social en el colegio, necesita que todos sus profesores, monitores... conozcan sus circunstancias personales, aconsejable tratar con naturalidad y tacto explicando aspectos básicos sobre diabetes mediante cuentos, vídeos, fomentando sentimiento solidario de ayuda, no se debe caer en sobreproteger, entre otras. **CONCLUSIONES:** En el niño diabético se fomentará su gran potencial de desarrollo, se prestará el apoyo necesario para que sus particularidades no interfieran en su progreso evolutivo. Estos escolares son unos alumnos más y deben hacer las mismas actividades que el resto (intelectuales, deportivas, lúdicas...). El profesor tiene un papel importante que desempeñar, puede ayudar al niño diabético a alcanzar un buen control, contribuyendo a su bienestar.

PALABRAS CLAVE: DIABETES ESCOLAR, ENFERMERÍA EN DIABETES, DIABETES, EDUCACIÓN SANITARIA.

MANEJO DE LA ESPASTICIDAD DE MIEMBROS INFERIORES EN NIÑOS EN EDAD ESCOLAR

LAURA PRIETO VALIENTE, MARÍA JOSÉ ROLDÁN ALGABA, ROCIO PRIOR VENEGAS

OBJETIVOS: Revisar las necesidades de tratamientos en niños con espasticidad en miembros inferiores. Verificar la importancia y necesidad de comunicación directa entre profesionales sanitarios y educativos para trabajar con niños con espasticidad en miembros inferiores. **MÉTODO:** Se realiza revisión bibliográfica en Pubmed sobre espasticidad en miembros inferiores en niños así como su tratamiento. Se lleva a cabo una encuesta a 20 profesores de Sevilla con alumnos con espasticidad en miembros inferiores. Las cuestiones son: ¿Tienen conocimiento acerca de la espasticidad, tratamiento y evolución?, ¿Sabrían adaptar los ejercicios físicos para su alumno espástico?, ¿Le facilitaría su labor tener contacto directo con algún sanitario que atienda de forma periódica a su alumno? **RESULTADOS:** Los niños afectados con espasticidad tienen unos requerimientos especiales como pueden ser el uso de ortesis, yesos progresivos, infiltración de toxina botulínica y tratamiento de fisioterapia para estirar musculatura afectada y reforzar la antagonista. Tras evaluar las encuestas realizadas a docentes que tenían alumnos con espasticidad, la mayoría tiene algún conocimiento de la espasticidad por información facilitada por los padres. Sin embargo pocos sabrían adaptar los ejercicios físicos para su alumno. El 100% han opinado que les sería muy beneficioso tener contacto directo con los profesionales sanitarios que atienden a su alumno. **CONCLUSIONES:** Los niños con espasticidad en miembros inferiores necesitan un tratamiento médico y fisioterapéutico continuo. La fisioterapia es fundamental ya que realiza estiramientos de la musculatura espástica y ejercicios de movilidad y refuerzo de la musculatura antagonista. Además los niños pueden requerir el uso de ortesis, infiltración de toxina botulínica o yesos. Tras evaluar las encuestas realizadas a docentes con alumnos con espasticidad, valoramos muy positivo la comunicación directa entre profesionales sanitarios y profesores, que beneficia al alumno facilitando su mejoría y evolución.

PALABRAS CLAVE: ESPASTICIDAD MUSCULAR, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR, NIÑO, DOCENTES.

FISIOTERAPIA PARA PREVENIR DOLOR DE ESPALDA EN NIÑOS EN EDAD ESCOLAR

LAURA PRIETO VALIENTE, ROCIO PRIOR VENEGAS, MARÍA JOSÉ ROLDÁN ALGABA

OBJETIVOS: Revisar artículos donde se estudie el dolor de espalda en niños, el ejercicio físico y la ergonomía. Valorar desde el punto de vista de la fisioterapia consejos para prevenir dolor de espalda en niños en edad escolar. **MÉTODO:** Se realiza una búsqueda bibliográfica en Pubmed usando términos como dolor de espalda, niños, ejercicio físico, postura ergonómica y mochila escolar, para determinar factores importantes a la hora de prevenir el dolor de espalda en niños. **RESULTADOS:** Según los estudios revisados y los datos observados en nuestra práctica clínica diaria con niños consideramos fundamental: Buena ergonomía en las posturas adoptadas tanto en el colegio como en casa al realizar las tareas, enseñándoles posturas correctas para tareas como levantar pesos, agacharse, mantenerse sentados, siempre de forma divertida para que sean capaces de crear imágenes asociadas que no olviden fácilmente. Peso adecuado y forma de transportar el material escolar, no debiendo superar el peso permitido que podría ocasionar dolor en edades tempranas. Resaltar la importancia de realizar ejercicio físico diario, adaptado a los gustos de cada niño para que su práctica no sea abandonada. **CONCLUSIONES:** Es importante cuidar el sistema musculoesquelético en edad de crecimiento para prevenir dolor y lesiones de espalda en la edad adulta. Los niños pasan una jornada importante del día sentados en clase, de ahí la importancia de enseñarles la forma correcta de sentarse, de transportar su material escolar, de agacharse y de ejercitar de forma física todos los días el cuerpo, sin que esto se convierta en una tarea aburrida para ellos que provoque el abandono de su práctica.

PALABRAS CLAVE: DOLOR DE ESPALDA, FISIOTERAPIA, NIÑOS, MALETA ESCOLAR, POSTURA ERGONOMICA, EJERCICIO FÍSICO

ROL DE LA ENFERMERA ESCOLAR

NURIA RODRIGUEZ PEREZ, VICTOR MANUEL PAQUE SANCHEZ, CONCEPCIÓN RUBIÑO GARCÍA

INTRODUCCIÓN: En España, la figura de la enfermera escolar en la enseñanza pública aún no se encuentra implantada, exceptuando algunas ciudades. La ausencia de esta es cubierta por las enfermeras comunitarias que dedican una parte de su tiempo para desarrollar programas de salud escolar. **METODOLOGÍA:** Se realizó revisión bibliográfica de artículos, encuestas y trabajos de investigación de los últimos 5 años encontrados en scielo, medline, pubmed, elsevier y en revistas de enfermería. **OBJETIVOS:** Determinar cuáles son las funciones de la enfermera escolar para dilucidar si es necesaria su figura en el centro escolar o puede suplirse con los exámenes de salud que hace periódicamente la enfermera comunitaria. **RESULTADOS:** Las tareas de la enfermera escolar se establecen en: Función asistencial: engloba los cuidados de salud integrales al alumno y al resto de la comunidad escolar. Función docente: actividades educativas y formativas dirigidas a alumnos, profesores y padres, así como al resto de profesionales de la comunidad educativa. Función gestora: planificación, organización, dirección y control de todas las actuaciones y recursos. Función investigadora: tiene por objeto ampliar los conocimientos enfermeros. La gran carga de trabajo de la enfermera comunitaria en su centro de salud, impide que cubra todas las necesidades del centro escolar. Según datos recogidos de colegios en los que cuentan con la enfermera escolar, tanto padres como demás integrantes de la comunidad educativa, están satisfechos con la figura de la enfermera en el centro escolar. Sienten tranquilidad, seguridad y confianza, ya que esta, puede actuar adecuadamente ante problemas y en la educación sanitaria de toda la comunidad educativa. **CONCLUSIONES:** Los resultados nos muestran que es necesario la implantación de la enfermera escolar en los centros de enseñanza pública para atender adecuadamente a la comunidad escolar, de manera continuada, programada y guiada.

PALABRAS CLAVE: SALUD ESCOLAR, ENFERMERA ESCOLAR, EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y SALUD INFANTIL

TRASTORNOS DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA

TÉCNICAS PARA EL CUIDADO DENTAL EN NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA). EDUCACIÓN EN SALUD DENTAL124

GRACIA BEJARANO ÁVILA, MARIA DEL CARMEN SANCHEZ GARCIA, EVA MARIA REYES GILABERT.....124

ESTUDIO SOBRE LA PREVALENCIA DE LA OBESIDAD EN ESCOLARES Y ADOLESCENTES EN ESPAÑA125

LUCIA ZUÑIGA ESTEVEZ, LAURA LIÑAN URBANO, MARIA DEL MAR DIAZ ORTEGA.....125

DIFERENCIAS DE GÉNERO EN AUTOCONCEPTO Y CONDUCTAS ANTISOCIALES EN ALUMNOS DE SECUNDARIA126

DAVID JOSE GARCIA GUILLAMON, INMACULADA MENDEZ MATEO126

TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES ..127

ÁNGELA MONTILLA SANS, ROCÍO GUZMÁN MOSCOSO, LORENA CAMPO CAMACHO127

TÉCNICAS PARA EL CUIDADO DENTAL EN NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA). EDUCACIÓN EN SALUD DENTAL

GRACIA BEJARANO ÁVILA, MARIA DEL CARMEN SANCHEZ GARCIA, EVA MARIA REYES GILABERT

INTRODUCCIÓN: La prevalencia del trastorno del espectro autista (TEA) se ha incrementado últimamente, siendo una alteración cerebral que afecta a la interacción social, la comunicación y a un comportamiento repetitivo. Algunas de las principales características son el no utilizar el lenguaje verbal, dificultad en los cambios de rutina o hipersensibilidad. Los pacientes con TEA tienen peor salud oral y mayores necesidades de tratamiento odontológico que la población general; además de caries y periodontopatías, presentan otras patologías bucodentales como el bruxismo, autolesiones, xerostomía o maloclusiones. **OBJETIVO:** El objetivo de este estudio es hacer una revisión actualizada para conocer las técnicas de cuidado y educación en salud dental para el tratamiento del niño con TEA por el equipo dental. **METODOLOGÍA:** Revisión sistemática de artículos en Pubmed con las palabras clave: ("Autistic Disorder" AND "Dental Care" AND "Child") OR ("Autistic Disorder" AND "Health Education, Dental"). Encontramos 65 artículos y, aplicando los límites de búsqueda de trabajos en los últimos 10 años que incluyan técnicas de manejo del comportamiento, excluyendo las realizadas bajo sedación o anestesia general, nos quedamos con 10. **RESULTADOS:** Algunas técnicas de comportamiento estándar que se utilizan en odontopediatría pueden aplicarse en niños con TEA. Es importante planificar la primera visita, ser atendidos por el mismo equipo dental y proporcionar educación a domicilio para el cepillado rutinario incluyendo un plan de desensibilización. Existe evidencia de calidad en la efectividad de técnicas conductuales en niños con TEA para el manejo dental como son: “decir, mostrar y hacer”, desensibilización, control de voz, análisis de comportamiento aplicado, distracción, sensoriales o las variaciones de cortisol en saliva como marcador de estrés. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** A pesar de la controversia en el uso de sedación o anestesia general, el enfoque del comportamiento debe ser la primera estrategia para el manejo de pacientes con TEA en la consulta dental.

PALABRAS CLAVE: TRASTORNO AUTISTA, CUIDADO DENTAL, NIÑO, EDUCACIÓN EN SALUD DENTAL.

ESTUDIO SOBRE LA PREVALENCIA DE LA OBESIDAD EN ESCOLARES Y ADOLESCENTES EN ESPAÑA

LUCIA ZUÑIGA ESTEVEZ, LAURA LIÑAN URBANO, MARIA DEL MAR DIAZ ORTEGA

INTRODUCCIÓN: La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el grupo internacional de trabajo en obesidad (IOTF) definen la obesidad como la epidemia del siglo XXI por la magnitud alcanzada en las últimas décadas, su impacto sobre la calidad de vida, el gasto sanitario y la morbimortalidad. La obesidad es junto con la caries dental, el trastorno nutricional más común durante la infancia y la adolescencia en las sociedades desarrolladas actualmente. **OBJETIVOS:** Analizar la prevalencia de sobrepeso y obesidad en escolares y adolescentes en España. **METODOLOGÍA:** Revisión bibliográfica en diferentes bases de datos Pubmed/Medline y SciELO, utilizando los siguientes descriptores de ciencias de la (DeCS): “Adolescente”; “Niño”; “Obesidad”; “Prevalencia”, “Sobrepeso”, limitando la búsqueda a revisiones bibliográficas sistemáticas con antigüedad máxima de seis años. De un total de 37 referencias encontradas tras la búsqueda, fueron seleccionadas 6 por cumplir con los criterios de inclusión establecidos. **RESULTADOS:** Según el Informe anual del Sistema Nacional de Salud, 2012, (edición revisada en 2015), del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad la prevalencia de la obesidad infantil (2 a 17 años), ha permanecido parcialmente constante desde 1987. Un 27,8% de la población padecía obesidad o sobrepeso. De cada 10 niños uno tenía obesidad y dos sobrepeso, con relación similar en ambos sexos. Respecto a 2006, no ha habido cambios sustanciales. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** La obesidad se ha transformado en una pandemia mundial que perjudica a toda la población indistintamente de su edad. Este problema es verdaderamente significativo durante la infancia y la adolescencia ya que los hábitos sobre alimentación y actividad física a esta edad influirán en el estado de su salud cuando sea adulto. Se valora que aproximadamente el 40% de los niños, y 70% de los adolescentes que tienen obesidad, serán también adultos obesos, con el correspondiente impacto negativo en su salud.

PALABRAS CLAVE: ADOLESCENTE, NIÑO, OBESIDAD, PREVALENCIA, SOBREPESO.

DIFERENCIAS DE GÉNERO EN AUTOCONCEPTO Y CONDUCTAS ANTISOCIALES EN ALUMNOS DE SECUNDARIA

DAVID JOSE GARCIA GUILLAMON, INMACULADA MENDEZ MATEO

INTRODUCCIÓN: Actualmente podemos hallar en nuestra sociedad determinadas conductas que pueden provocar un desequilibrio en el desarrollo del individuo, influyendo directamente en su salud, no solo física, sino también psíquica y social. La adolescencia está caracterizada por ser un periodo de la vida que presenta grandes dificultades por los cambios biológicos, cognitivos y sociales que pueden concurrir en comportamientos violentos o infravaloraciones. Numerosas investigaciones identifican en esta etapa actividades disociales, aunque no existe tal unanimidad al establecer un rango de edad o al referirnos a las conductas antisociales en relación al sexo. **OBJETIVO:** El objetivo principal de la investigación fue analizar si existían diferencias en función del género en el autoconcepto y en la realización de conductas antisociales en alumnos de Secundaria. **MÉTODO:** Se utilizó un diseño transversal de corte descriptivo. El autoconcepto fue evaluado a través del Cuestionario Autoconcepto Forma-5 (AF5), y la conducta antisocial con el Cuestionario de Conductas Antisociales-Delictivas (A-D). Los participantes fueron 83 alumnos de 3º de ESO, siendo 44 hombres y 39 mujeres. **RESULTADOS:** Los resultados revelaron que no existían diferencias de medias significativas entre el género y las dimensiones del autoconcepto así como en la implicación de conductas antisociales. **CONCLUSIÓN:** Como prospectiva se podría ampliar el número de los participantes así como tener en cuenta otras variables como la personalidad, la realización de otras acciones de riesgo social y para la salud como el consumo de drogas, etc.

PALABRAS CLAVE: ADOLESCENCIA, AUTOCONCEPTO, CONDUCTAS ANTISOCIALES, GÉNERO, EDUCACIÓN SECUNDARIA.

TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES

ÁNGELA MONTILLA SANS, ROCÍO GUZMÁN MOSCOSO, LORENA CAMPO CAMACHO

INTRODUCCIÓN: Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) son un grupo de trastornos mentales que están caracterizados por una conducta alterada ante la ingesta alimentaria o la aparición de comportamientos de control de peso. Los principales TCA son la Anorexia Nerviosa (AN), que es un trastorno que se caracteriza por la obsesión de querer verse delgado, la Bulimia Nerviosa (BN), que se caracteriza por presentar episodios de atracones, y otras alteraciones menos específicas (TCANE). **OBJETIVOS:** El objetivo de este estudio es conocer de qué modo se puede prevenir este tipo de trastornos en adolescentes. Para ello, se expondrán también los factores de riesgo. **METODOLOGÍA:** Para ello, se ha realizado una revisión bibliográfica en bases de datos como Scielo, IME y Pubmed. Se han utilizado los descriptores “Conducta Alimentaria” y “trastornos”, haciendo uso del operador booleano “AND”. Por otro lado, se ha consultado la Guía de Práctica Clínica sobre Conducta Alimentaria, del cual se ha extraído mucha información de interés. **RESULTADOS:** Los principales factores de riesgo que pueden propiciar la aparición de los TCA son los siguientes: problemas de comunicación en la familia, alta de autoridad paterno-materna, situaciones estresantes o cambios vitales importantes, dificultad de fijación de límites o normas, excesiva sobreprotección, baja autoestima... Para la prevención de los TCA, es de suma importancia la comunicación con los padres, ya que los momentos más trascendentales son las comidas, y éstas suelen hacerse en casa. **CONCLUSIÓN:** La detección de los TCA no es sencilla, ya que a menudo los adolescentes suelen ocultarlo. Por ello, se debe observar y no pasar por alto los signos de alarma que podamos detectar. Todo ello debe darse a conocer a los padres, ya que son quienes más tiempo deben pasar con sus hijos y, por lo tanto, es más fácil controlar en casa.

PALABRAS CLAVE: TRASTORNOS, ADOLESCENTES, CONDUCTA ALIMENTARIA.

