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

ASUNIVEP

Volumen I

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

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

Volumen I

Almería, 10, 11 y 12 de noviembre de 2016

Comp.
José Jesús Gázquez
Mª del Carmen Pérez-Fuentes
Mª del Mar Molero
África Martos
Mª del Mar Simón
Ana Belén Barragán

© 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 I”, 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: 978-84-617-5911-8
Depósito Legal: AL 1728-2016
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.....298

ÍNDICE DE COMUNICACIONES ORALES

ASESORAMIENTO PSICOPEDAGÓGICO, ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE 3
ATENCIÓN TEMPRANA, TRASTORNOS DEL DESARROLLO 8
BULLYING, BURNOUT, VIOLENCIA JUVENIL 20
CALIDAD DE VIDA.....51
CIBERBULLYING, TELEVISIÓN Y MEDIOS AUDIOVISUALES 59
CONVIVENCIA ESCOLAR. DIFICULTADES DE APRENDIZAJE 63
EDUCACIÓN INTERCULTURAL. INTERCULTURALIDAD 111
EDUCACIÓN PARA LA SALUD 114
EMOCIÓN, MOTIVACIÓN, FRACASO ESCOLAR 132
ESPACIO EUROPEO DE EDUCACIÓN SUPERIOR 138
EVALUACIÓN. COGNICIÓN. MINDFULNESS 141
FAMILIA Y EDUCACIÓN.....146
INTELIGENCIA, AUTOCONCEPTO, RENDIMIENTO ACADÉMICO 159
NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES. ALTAS CAPACIDADES 164
OTRA 166
PERSONALIDAD, EVALUACIÓN Y TRATAMIENTOS PSICOLÓGICOS.....200
PROMOCIÓN DE LA SALUD Y HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES.....212
PSICOLOGÍA COMUNITARIA DE LOS SERVICIOS SOCIALES 231
PSICOLOGÍA DE LA ADULTEZ, SENECTUD.....233
PSICOLOGÍA DE LA EDUCACIÓN E INSTRUCCIÓN 240
PSICOLOGÍA DEL DEPORTE 249
PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO: COGNITIVO, SOCIAL, MORAL, PERSONALIDAD 252
PSICOLOGÍA POSITIVA Y CREATIVIDAD. RESILENCIA 261
SALUD ESCOLAR 266
TRASTORNOS DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA.....280

ASESORAMIENTO PSICOPEDAGÓGICO, ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE

ESTADO SITUACIONAL DE LAS PRÁCTICAS EDUCATIVAS - ASESORAMIENTO PSICOPEDAGÓGICO Y ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE 4

BEATRIZ HORTENCIA CÓNDOR QUIMBITA 4

AUTOEFICACIA Y MADUREZ EN ALUMNOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA 5

RAIMUNDO CASTAÑO CALLE, CRISTINA JENARO, MARÍA PÉREZ MARTÍN, NOELIA FLORES ROBAINA 5

ANALIZANDO LAS PRINCIPALES SEÑAS DE IDENTIDAD DE LOS PROCESOS DE INTERVENCIÓN SOCIOEDUCATIVA QUE SE SUELEN APLICAR A LOS MENORES INFRACTORES 6

JUAN MIGUEL FERNÁNDEZ CAMPOY, JOSÉ MANUEL AGUILAR PARRA, JOSÉ JAVIER LORENZO TORRECILLAS, MANUEL ALCARAZ-IBÁÑEZ 6

VALIDACIÓN DEL PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE COOPERATIVO DESDE LA PERCEPCIÓN DEL ALUMNADO Y DOCENTE EN EDUCACIÓN SECUNDARIA (PAC/ES) 7

PEDRO ADALID RUIZ, MARIA CARMEN DIEZ GONZÁLEZ 7

ESTADO SITUACIONAL DE LAS PRÁCTICAS EDUCATIVAS - ASESORAMIENTO PSICOPEDAGÓGICO Y ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE

BEATRIZ HORTENCIA CÓNDOR QUIMBITA

INTRODUCCIÓN: En el siguiente documento se presenta la investigación de campo sobre el Estado situacional de las prácticas educativas -Asesoramiento psicopedagógico y estrategias de aprendizaje de 27 docentes de las áreas de Lengua y 34 de Matemática, del Distrito 17 D06 Eloy Alfaro de la ciudad de Quito – Ecuador; quienes fueron observados impartiendo clases.OBJETIVOS: a) Establecer mediante indicadores, los aspectos de la práctica pedagógica que ameritan atención y apoyo y b) Diseñar una propuesta de Asesoramiento psicopedagógico y estrategias de aprendizaje para mejorar la calidad de la enseñanza de los docentes. MÉTODO: Por la naturaleza del problema, se trata de una investigación cualitativa cuyo interés es contribuir a la solución es un estudio Socio Educativo. Se elaboró una ficha para la observación de aula en la que se recabaron los datos, luego del procesamiento de la información, el análisis mediante cuadros y gráficos estadísticos y la interpretación de los resultados, se establecieron las conclusiones y recomendaciones. RESULTADOS Y CONCLUSIONES: Algunas de las conclusiones obtenidas son: a) La aplicación de estrategias en la enseñanza incide en forma directa en la calidad educativa y en la generación de dificultades de aprendizaje. b) Al enseñar Matemática prevalece la memorización de algoritmos, que no favorecen la comprensión de conceptos ni la aplicación a la práctica; en esas condiciones los aprendizajes no tienen significado para los estudiantes. d) En el tratamiento de la Lengua no se emplean estrategias de aprendizaje que permitan desarrollar las macrodestrezas de hablar, leer, escribir y leer; entre otras. Con los resultados del diagnóstico se diseñará la propuesta que contendrá las estrategias para generar prácticas pedagógicas innovadoras en las aulas, con el fin mejorar la calidad de la educación.

PALABRAS CLAVE: ESTRATEGIA, APRENDIZAJE, ASESORAMIENTO, ESTADO SITUACIONAL.

AUTOEFICACIA Y MADUREZ EN ALUMNOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA

RAIMUNDO CASTAÑO CALLE, CRISTINA JENARO, MARÍA PÉREZ MARTÍN, NOELIA FLORES ROBAINA

INTRODUCCIÓN: El concepto de autoeficacia se encuadra dentro de la Teoría Cognitiva Social, desarrollada a partir de la Teoría del Aprendizaje Social. Entre las aportaciones más significativas a la Teoría Cognitiva Social es la de considerar el funcionamiento de las personas como una interacción entre la conducta, los factores cognitivos y los sucesos ambientales. Con la presente investigación se pretende conocer el grado de autoeficacia y de madurez vocacional de una muestra de estudiantes de FPB. MÉTODO: Sujetos: En el trabajo de investigación participan, voluntaria y anónimamente, alumnos que se encuentran cursando 1º y 2º de Formación Profesional Básica (electricidad/electrónica y peluquería/estética). La mayoría han pasado por programas de mejora del aprendizaje y del rendimiento PREMARE). Instrumento: Para conocer la opinión de los participantes se utilizó la Escala de Autoeficacia Vocacional (EAEV) en su versión definitiva de 58 ítems con 6 alternativas de respuesta, en una escala tipo Likert (1= muy en desacuerdo, y 6=muy de acuerdo) y cinco componentes: autoeficacia en la toma de decisiones, eficacia en la ejecución de tareas, conducta exploratoria, eficacia en la planificación de objetivos y control del ambiente. El instrumento mostró adecuada fiabilidad. Procedimiento: La escala, es cumplimentada mediante la aplicación google.docs, a través de la cual se puntúan una serie de ítems vinculados con la autoeficacia y madurez vocacional. RESULTADOS: Se han realizado análisis descriptivos y correlacionales (Pearson), así como análisis inferenciales para el contraste de hipótesis sobre diferencias en puntuaciones medias de los participantes atendiendo a variables sociodemográficas. Se han completado los análisis con el estudio de las propiedades psicométricas del instrumento, mediante el estadístico alfa de Cronbach. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Para el 68,4% de los participantes, cualquier profesión que elijan, sabrán desempeñarla con eficacia. Un 74,5% considera que las decisiones tomadas en su futuro académico y profesional son acertadas.

PALABRAS CLAVE: AUTOEFICACIA, CONDUCTA, MADUREZ VOCACIONAL, DIVERSIFICACIÓN.

ANALIZANDO LAS PRINCIPALES SEÑAS DE IDENTIDAD DE LOS PROCESOS DE INTERVENCIÓN SOCIOEDUCATIVA QUE SE SUELEN APLICAR A LOS MENORES INFRACTORES

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

INTRODUCCIÓN: Junto a las problemáticas derivadas de las acciones delictivas e ilícitas que acaban cometiendo los menores infractores, las sociedades actuales también comienzan a interesarse por desentrañar las principales señas de identidad de los procesos de intervención que se trabajan con estos menores, a fin de conseguir que, a la finalización de los mismos, adquieran una amplia formación académica y profesional que les posibilite reintegrarse en la sociedad como ciudadanos activos y de pleno derecho. Es precisamente en este contexto donde los actuales Procesos de Intervención Socioeducativa surgen como destacados instrumentos para garantizar que los menores infractores adquieran y desarrollen un amplio abanico de conocimientos y habilidades académicas, profesionales y sociales que les granjeen un proceso de reinserción social plenamente satisfactorio. OBJETIVO: A partir de esta realidad, con el presente estudio empírico, se intenta desgranar los principales elementos que se encuentran presentes en los Procesos de Intervención Socioeducativa, así como su auténtica valía como agentes encargados de la reinserción social de los menores infractores. METODOLOGÍA: Para ello se ha utilizado una metodología descriptiva caracterizada por el empleo de instrumentos de corte cualitativo, como son el análisis de los estudios científicos que, sobre la temática, han precedido al presente. RESULTADOS: Aunque los datos recopilados no son determinantes, se aprecia que aquellos menores que se acaban beneficiando de los Procesos de Intervención Socioeducativa van a conseguir tener un proceso de reinserción social mucho más rico, al disponer de un amplio repertorio de conocimientos, habilidades y destrezas que les permitan participar activamente de la sociedad, contribuyendo a su transformación y mejora. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Se percibe la conveniencia de que se siga profundizando en la configuración y en la transformación de los actuales Procesos de Intervención Socioeducativa, a fin de que puedan responder a las necesidades reales de los menores infractores y de la sociedad.

PALABRAS CLAVE: PROCESOS DE INTERVENCIÓN SOCIOEDUCATIVA, MENORES INFRACTORES, ACTIVIDADES DELICTIVAS E ILÍCITAS, PREVENCIÓN, REINSERCIÓN SOCIAL, REVISIÓN.

VALIDACIÓN DEL PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE COOPERATIVO DESDE LA PERCEPCIÓN DEL ALUMNADO Y DOCENTE EN EDUCACIÓN SECUNDARIA (PAC/ES)

PEDRO ADALID RUIZ, MARIA CARMEN DIEZ GONZÁLEZ

INTRODUCCIÓN: En el presente estudio se determina la validación del Protocolo de Evaluación del Aprendizaje Cooperativo desde la percepción del alumnado y docente en Educación Secundaria (PAC/ES). Diferentes estudios determinan la necesidad de incorporar en el aula métodos donde se genere aprendizaje y reflexión sobre los procesos de metacognición (D´ Audia, 2014; Rué, 2011). Es preciso corroborar por tanto la importancia del análisis y valoración del trabajo cooperativo, de la organización y funcionamiento del método. MÉTODO: Para la validación del protocolo se ha tomado una muestra representativa de 362 participantes de centros públicos y concertados del primer ciclo de la enseñanza secundaria obligatoria. RESULTADOS: Los resultados han identificado una consistencia interna del protocolo adecuada para medir diversos indicadores. Algunos de los factores analizados predicen que la clasificación original de los ítems del Protocolo presenta una correlación entre éstos, aunque pertenezcan a apartados diferentes. CONCLUSIÓN: En líneas generales, alumnos y docentes coinciden en la importancia de trabajar en grupo como premisa de logro y motivación del trabajo individual. Los participantes han corroborado que se trata de un método eficaz para evaluar mejor lo aprendido en clase y coinciden en que aumenta el rendimiento de los alumnos en el aula y disminuye los conflictos cognitivos y socio-emocionales.

PALABRAS CLAVE: RENDIMIENTO, COOPERATIVO, METACOGNICIÓN, ORGANIZACIÓN.

ATENCIÓN TEMPRANA, TRASTORNOS DEL DESARROLLO

DETECCIÓN PRECOZ DE TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO EN NIÑOS CON CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS 10

MARIA DEL ROSARIO MENDOZA CARRETERO, SUSANA ARES SEGURA, BELEN SAENZ-RICO DE SANTIAGO 10

OBSERVACIONES DEL JUEGO SIMBÓLICO EN EL AUTISMO DESDE UNA PERSPECTIVA ARTÍSTICA 11

LAURA ORELLANA MARTÍN 11

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA PARA LA DETECCIÓN DEL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD 12

BEGOÑA ARANDA HERNÁNDEZ, JOSÉ ABAD DEL PINO, ISABEL MARÍA SÁEZ RUIZ 12

EVOLUCIÓN EN EL DESARROLLO MENTAL Y MOTOR DE LOS NIÑOS ATENDIDOS POR UN EQUIPO DE ATENCIÓN TEMPRANA 13

FCO. JAVIER ORTESO RIVADENEIRA 13

FISIOTERAPIA Y ATENCIÓN TEMPRANA EN LA DISPLASIA LEVE DE CADERA: REVISIÓN SISTEMÁTICA 14

ARANZAZU JIMENEZ BLANCO, ANA GUTIÉRREZ LÉONARD, JOSE DAVID MEDINA ROMERO 14

EFECTIVIDAD DE LA FISIOTERAPIA DENTRO DE LA ATENCIÓN TEMPRANA 15

ISABEL MARÍA RODRÍGUEZ GARCÍA, MARIA AMPARO MORALES GARCIA, YESICA CARRIÓN AMORÓS 15

ANÁLISIS DE LAS ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINAR EN EL SÍNDROME DE ASPERGER 16

EVA MARÍA CASTRO MARTÍN, ANA REAL BERNAL, MARIA DEL MAR JIMENEZ MOLINA 16

SÍNDROME DE RETT ASOCIADO A UN DETERIORO INTEGRATIVO EN LA INFANCIA 17

INMACULADA LÓPEZ CALER, MARIA JOSE COBOS CARVAJAL, MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ CALER 17

LA CALIDAD DE VIDA DE UNA FAMILIA CON UN MIEMBRO CON SINDROME DE ASPERGER: UNA APROXIMACION AL TEMA 18

MARÍA DEL MAR GÓMEZ TAPIA, MARIA ANGELES MAQUEDA MARTINEZ, BEGOÑA GOMEZ VARELA 18

TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA: UNA VISIÓN GLOBAL 19

ANA ISABEL FERNÁNDEZ MARTÍNEZ, LUISA MARIA LOPEZ TRINIDAD, CATALINA LIRIA HARO 19

DETECCIÓN PRECOZ DE TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO EN NIÑOS CON CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS

MARIA DEL ROSARIO MENDOZA CARRETERO, SUSANA ARES SEGURA, BELEN SAENZ-RICO DE SANTIAGO

INTRODUCCIÓN: Las cardiopatías congénitas (CC) son malformaciones del corazón que están presentes en el feto y en el recién nacido. Estas se pueden corregir a través de la cirugía por circulación extracorpórea (CEC) aunque distintos autores evidencian la prevalencia de morbilidades en el desarrollo motor, en el lenguaje y en el área cognitiva de los infantes con cardiopatías. Para normalizar su desarrollo sería preciso que recibieran atención temprana (AT) pero esta no está destinada a los mismos, ya que no forman parte de la población atendida y recogida en el Libro Blanco de AT. OBJETIVO: La finalidad de este estudio se basa en la detección precoz de trastornos del neurodesarrollo a los 18 meses de edad cronológica (EC) en infantes con CC operadas al nacimiento para lograr su incorporación a programas de AT. MÉTODO: Esta investigación de carácter cualitativo cuenta con una muestra de N=15 sujetos con CC, intervenidos quirúrgicamente mediante cirugía por circulación extracorpórea al nacimiento en el Hospital Universitario La Paz de Madrid. RESULTADOS: En ella, hemos valorado el desarrollo madurativo de los 15 infantes utilizando la Escala de Desarrollo Infantil Bayley-III; podemos señalar que el 40% de los participantes presentan morbilidades en el área del lenguaje y el 33,3% en el desarrollo motor a los 18 meses de EC. En consecuencia, se evidencia una lentificación en su desarrollo. CONCLUSIÓN: Por lo que es necesario su incorporación y participación en programas de AT para normalizar su desarrollo madurativo y diseñar protocolos interdisciplinares de detección e intervención desde un modelo centrado en la familia, contando con profesionales cualificados del ámbito psicopedagógico y de la salud.

PALABRAS CLAVE: MORBILIDADES EN EL DESARROLLO, CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS, CIRUGÍA POR CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA, ATENCIÓN TEMPRANA.

OBSERVACIONES DEL JUEGO SIMBÓLICO EN EL AUTISMO DESDE UNA PERSPECTIVA ARTÍSTICA

LAURA ORELLANA MARTÍN

INTRODUCCIÓN: La presente comunicación forma parte de un estudio de tesis doctoral mas exhaustivo que tiene como objetivo analizar las características de los dibujos infantiles de los niños con Trastorno del Espectro del Autismo (TEA).Diversos autores/as han considerado la ausencia de capacidad simbólica y conducta imaginativa como una de las características del TEA. El juego simbólico también se puede considerar un acto de imaginación, los niños mentalmente trascienden su entorno, ya que introducen personajes verosímiles, situaciones y acontecimientos en su juego. La investigación ha mostrado que los niños con autismo tienen juego simbólico en tasas más lentas que los niños sin autismo. Aunque en la teoría clínica se afirma que los niños con autismo tienen un juego simbólico muy limitado, desde mi experiencia he tenido la oportunidad de observar a niños con autismo dibujar y me pareció interesante analizar, desde una perspectiva artística, si al dibujar podían mostrar juego simbólico. MÉTODO: Para ello se ha obtenido un dibujo espontaneo de 23 niños/as (entre 4 y 12 años), que asisten regularmente a Aulas de Comunicación y Lenguaje de tres colegios de la Provincia de Castellón. Todos/as ellos/as diagnosticados con TEA. El instrumento que se ha utilizado para llevar a cabo el estudio es una plantilla de análisis del dibujo infantil, la cual se ha cumplimentado con los datos de la muestra y los dibujos para analizarlos. RESULTADOS: Los resultados obtenidos indican que desde una visión artística, algunos/as niños/as con autismo (30%) tienen juego simbólico durante la actividad plástica, además de ello, se ha encontrado correlación entre este, la sociabilidad y expresión lingüística y la etapa evolutiva del dibujo.

PALABRAS CLAVE: AUTISMO, JUEGO SIMBÓLICO, DIBUJO, IMAGINACIÓN.

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA PARA LA DETECCIÓN DEL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD

BEGOÑA ARANDA HERNÁNDEZ, JOSÉ ABAD DEL PINO, ISABEL MARÍA SÁEZ RUIZ

OBJETIVOS: Determinar la importancia de la detección precoz del déficit de atención con hiperactividad debido a su prevalencia e incidencia. DESARROLLO DEL TEMA: Se ha realizado una revisión bibliográfica, en la que se usaron las siguientes bases datos: biblioteca Cochrane plus, Cuiden, Cinahl, Scielo, Dialnet. Se han utilizado 16 artículos de no más de 4 años de antigüedad. Los descriptores utilizados en las bases de datos: Déficit de Atención con Hiperactividad AND infancia; Infancia AND Déficit de Atención con Hiperactividad OR Déficit de Atención. DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN: El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) “es un trastorno neurobiológico frecuente asociado a un importante impacto funcional, personal y social”. Debido a los numerosos tipos de trastorno por déficit de atención, es necesario, que el personal de enfermería conozca las variaciones, así como todas las diferentes manifestaciones, con el fin de poder identificar el trastorno de forma más eficaz. Para diagnosticar este trastorno, solo se puede recurrir mediante la clínica, ya que no existe una prueba analítica que pueda diagnosticarla, para ello es necesario mediante la colaboración del la enfermera de Atención Primaria en colaboración con el profesorado y el equipo de orientación del centro escolar al que el niño acude y, si es necesario, en colaboración con el Equipo de Salud Mental. El trastorno por déficit de atención e hiperactividad, en la mayoría de las ocasiones está condicionado por un componente genético, sin embargo existen numerosos factores que podrían estar implicados en el desarrollo del trastorno.También es importante, para una identificación temprana del problema, la presencia de una enfermera en el ámbito educativo, de manera que sea más fácil la identificación del problema, por lo tanto sería necesario que todos los centros educativos tuvieran una enfermera en el centro educativo.

PALABRAS CLAVE: INFANCIA, DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD, DÉFICIT DE ATENCIÓN, TDAH.

EVOLUCIÓN EN EL DESARROLLO MENTAL Y MOTOR DE LOS NIÑOS ATENDIDOS POR UN EQUIPO DE ATENCIÓN TEMPRANA

FCO. JAVIER ORTESO RIVADENEIRA

INTRODUCCIÓN: Desde el Equipo de Atención Temprana nº 2 de Murcia se atiende a los niños y sus familias, a través de diversos programas de intervención. OBJETIVO: El objetivo del presente estudio es comprobar la influencia del conjunto de estas acciones sobre el desarrollo mental y motor, en función del programa al que se adscriben los niños (Servicio Abierto y Plan de Prevención), al finalizar el primer ciclo de la etapa de Educación Infantil. MÉTODO: El Método empleado es un estudio "ex post facto", retrospectivo, sobre una muestra de 259 sujetos. El instrumento empleado son las puntuaciones en las escala mental y motora de las "Escalas de evaluación del desarrollo infantil" de Bayley, segunda edición BSID-II. RESULTADOS: Se compararon los resultados obtenidos en esta prueba, según el programa al que se adscribieron los niños, al inicio de la intervención, estableciéndose, de nuevo, una comparación de los resultados, al final de las actuaciones. Con las puntuaciones obtenidas se llevó a cabo una prueba de diferencia de medias "t" de Student para muestras independientes, obteniendo diferencias estadísticamente significativas en la primera evaluación, pero no en la última. A través de estos resultados, se puede constatar que los sujetos participantes en el programa Servicio Abierto, presentas diferencias significativas en el desarrollo motor y mental, en la primera evaluación, respecto del grupo de niños adscritos al Programa de Prevención, mientras que en la última de las evaluaciones se igualan los resultados. CONCLUSIÓN: Como conclusión, puede inferirse que el progreso mental y motor de los niños pertenecientes al programa del Servicio Abierto, se iguala con los adscritos al programa de Prevención, lo que puede dar cuenta de la eficacia de la intervención temprana.

PALABRAS CLAVE: ATENCIÓN TEMPRANA, DESARROLLO MENTAL, DESARROLLO MOTOR, DISCAPACIDAD, EQUIPO ATENCIÓN TEMPRANA, EDUCACIÓN INFANTIL.

FISIOTERAPIA Y ATENCIÓN TEMPRANA EN LA DISPLASIA LEVE DE CADERA: REVISIÓN SISTEMÁTICA

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

INTRODUCCIÓN: El término displasia de desarrollo de la cadera (DDH) engloba alteraciones en la forma de cabeza del fémur, del acetábulo o de ambos que pueden provocar problemas de desarrollo y estabilidad de la articulación. El diagnóstico precoz es fundamental para obtener buenos resultados. En este trabajo nos vamos a central en la displasia leve de cadera o subluxación diagnosticada precozmente. Las diferencias en el tratamiento difieren entre el uso del doble pañal, arnés de Pavlik, ejercicios de fisioterapia y porteo. OBJETIVO: Nuestro objetivo es identificar cuales de estos tratamientos tiene evidencia científica al respecto. METODOLOGÍA: Los descriptores utilizados fueron: Displasia leve de cadera, subluxación de cadera, arnés de Pavlik, pañal, porteo, fisioterapia. Las bases de datos consultadas fueron: Medline, embase, cinahl. La estrategia de búsqueda dependió de método analizado y siempre incluyendo “and displasia de cadera”. Los criterios de inclusión fueron todos aquellos estudios que existan al respecto en los últimos 10 años descartando el resto. RESULTADOS: Los resultados obtenidos fueron los siguientes: Pañal: no obtiene buenos resultados en los estudios encontrados. Arnés de Pavlik: buenos resultados en los estudios realizados Porteo: no existen estudios al respecto. Fisioterapia: se realiza como complemento del Arnés de Pavlik. CONCLUSIONES: Tras los resultados obtenidos podemos confirmar que dentro de la primera línea de tratamiento existen métodos de uso habitual (doble pañal) queno se apoyan en ningún estudio, otros que son sobradamente aprobados (Arnés de Pavlik) y otros que están emergiendo pero carecen de estudios que lo prueben o rechacen (porteo). DISCUSIÓN: Las limitaciones del estudio son la escasez de estudios en determinados tratamientos. Proponemos futuras líneas de investigación relacionadas con el porteo, pues su uso es cada vez más común y sin embargo carece de estudios que se pronuncien al respecto.

PALABRAS CLAVE: DISPLASIA DE CADERA, FISIOTERAPIA, ARNÉS DE PAVLIK, PORTEO, PAÑAL.

EFECTIVIDAD DE LA FISIOTERAPIA DENTRO DE LA ATENCIÓN TEMPRANA

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

INTRODUCCIÓN: La atención temprana es un conjunto de intervenciones, dirigidas a los niños de 0 a 6 años de edad, a la familia y a su entorno, con el objetivo de dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades permanentes o transitorias que presentan niños que padecen trastornos en su desarrollo o que tienen riesgo de padecerlos. Las intervenciones deben de tratar la globalidad del niño y han de ser planificadas por un equipo de profesionales de orientación transdisciplinar o interdisciplinar. OBJETIVOS: Analizar la efectividad de las actuales técnicas de tratamiento de fisioterapeuta dentro de la atención temprana. METODOLOGÍA: Se ha llevado a cabo una revisión sistemática de la literatura científica. Las bases de datos y fuentes consultadas fueron: Pubmed, Elsevier, Scielo y el buscador Google Académico. La estrategia de búsqueda ha incluido los descriptores: atención temprana, desarrollo psicomotor, discapacidad, efectividad, fisioterapia, tratamiento. El periodo temporal de estudio han sido los últimos 10 años. Se han obtenido un total de 153 artículos. Del total de artículos se han seleccionado 10 a partir del título y resumen del mismo, obteniéndolos a texto completo para un análisis más detallado. También se han consultado diferentes libros de texto de la biblioteca de la Universidad de Almería. RESULTADOS: Se utilizan muchas técnicas de fisioterapia dentro del campo de la atención temprana, donde atendemos niños con problemas motores de diversa índole. Alguna de estas herramientas de trabajo son: el tratamiento neuroevolutivo de Bobath, el tratamiento neurocinesiológico de Vojta, la Educación Terapéutica de Le Mêtayer, etc. Existe evidencia científica de la efectividad positiva del tratamiento del niño en atención temprana, tanto del trabajo de fisioterapia como de todo el equipo multidisciplinar (padres, entorno, pediatras, psicólogos, logopedas,…). CONCLUSIONES: El diagnóstico precoz es la base del éxito del tratamiento. Con el tratamiento fisioterápico se intenta restablecer las funciones alteradas del aparato locomotor e instaurar movimientos funcionalmente útiles.

PALABRAS CLAVE: ATENCIÓN TEMPRANA, DESARROLLO PSICOMOTOR, DISCAPACIDAD, EFECTIVIDAD, FISIOTERAPIA INFANTIL, TRATAMIENTO.

ANÁLISIS DE LAS ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINAR EN EL SÍNDROME DE ASPERGER

EVA MARÍA CASTRO MARTÍN, ANA REAL BERNAL, MARIA DEL MAR JIMENEZ MOLINA

INTRODUCCIÓN: El Síndrome de Asperger (SA) es un trastorno del desarrollo que se acompaña de problemas de relaciones sociales y de comportamiento con actitudes repetitivas, debido a que, quien lo padece no puede captar los estados emocionales de las personas que le rodean, tiene problemas de comunicación, abstracción y no se adapta a los diferentes cambios de ambiente. Su origen es neurológico y tiene un componente genético. Su prevalencia oscila entre 2 y 7 niños por cada 1000 nacidos vivos. OBJETIVO: Nos hemos marcado como objetivo conocer este síndrome y determinar las intervenciones necesarias que se deben realizar para ofrecer cuidados de calidad a quien lo padece. METODOLOGÍA: para ello se realizó una revisión de la bibliografía utilizando los descriptores: detección,plan, prevención síndrome de Asperger y tratamiento, combinándolos con los operadores booleanos “AND” y “OR”. Las bases de datos utilizadas fueron: Cuiden, Cochrane Plus, Dialnet, Scielo y PubMed. De un total de 76 trabajos volcados, se seleccionaron 24 a texto completo, realizados en los últimos años y en español e inglés por cumplir con nuestro objetivo. RESULTADOS: Según la DSM-V el SA se considera, hoy día, incluido dentro del grupo Trastornos del Espectro Autista (TEA), no considerándolo como algo independiente, y se diagnostica en función de sus criterios. Es fundamental el diagnóstico temprano para desarrollar un tratamiento que incluya el reforzar la habilidad social, escolar y del comportamiento, prestando atención a la comunicación. CONCLUSIONES: En un ambiente multidisciplinar e individualizado se deberá actuar en psicoterapia, familia, y realizar intervenciones en los ejes del habla y lenguaje, terapia ocupacional y física. Las estrategias de intervención las podemos clasificar en generales y especificas en el ámbito escolar y a lo largo del ciclo vital.

PALABRAS CLAVE: DETECCIÓN, PLAN, PREVENCIÓN, SÍNDROME DE ASPERGER, TRATAMIENTO.

SÍNDROME DE RETT ASOCIADO A UN DETERIORO INTEGRATIVO EN LA INFANCIA

INMACULADA LÓPEZ CALER, MARIA JOSE COBOS CARVAJAL, MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ CALER

INTRODUCCIÓN: El síndrome de Rett pertenece a los trastornos generalizados del desarrollo. Es un trastorno que se presenta en la mayoría de los casos de forma espontánea y con afectación únicamente del sexo femenino, produciendo como consecuencia un deterioro del sistema neuromuscular progresivo aún cuando ya ha habido capacidades y habilidades adquiridas en edades tempranas. OBJETIVOS: Analizar qué es el síndrome de Rett y cómo está asociado a un deterioro neuromuscular en la infancia. METODOLOGÍA: Estudio basado en una revisión bibliográfica en las bases de datos: Medline, Scielo, Dialnet y Web Enferpro. Utilizando los siguientes descriptores: Síndrome de Rett, retraso mental, alteraciones genéticas, trastornos del desarrollo. Se han revisado 15 artículos relacionados con el tema de estudio de los últimos 5-10 años. RESULTADOS: Este tipo de trastorno afecta en su totalidad al sexo femenino, siendo la segunda causa de retraso mental genético más grave en mujeres. La sintomatología presentada es: microcefalia adquirida, pérdida o disminución de habilidades ya adquiridas después de un periodo de normalidad, atrofia a nivel cerebral, hiperamoniemia y forma de las manos de “lavado de manos”. Las formas de presentación de esta enfermedad son cuatro: una clásica y cuatro atípicas, estando relacionado el gen MECP2 con la aparición de la forma clásica. DISCUSIÓN Y CONCUSIONES: La prevención de esta patología no existe. En primera instancia los tratamientos son centrados en la paliación de la sintomatología a través de la estimulación temprana, con fisioterapeutas, logopedas, psicólogos y neuropediatras para así mantener la motricidad de las manos, la comunicación y la interacción con el medio. La terapia génica aún se encuentra en estudio experimental.

PALABRAS CLAVE: SÍNDROME DE RETT, RETRASO MENTAL, ALTERACIONES GENÉTICAS, TRASTORNOS DEL DESARROLLO.

LA CALIDAD DE VIDA DE UNA FAMILIA CON UN MIEMBRO CON SINDROME DE ASPERGER: UNA APROXIMACION AL TEMA

MARÍA DEL MAR GÓMEZ TAPIA, MARIA ANGELES MAQUEDA MARTINEZ, BEGOÑA GOMEZ VARELA

INTRODUCCIÓN: Este trabajo es una revisión bibliográfica acerca del sd. Asperger y la calidad de vida tanto para él/ella como para su entorno más cercano. El Síndrome de Asperger tiene una prevalencia mayor en hombres que en mujeres y Asperger consideró que el síndrome que había identificando se transmitía genéticamente. Afirmó que las manifestaciones características del mismo tendían a agruparse en familias, especialmente en el padre de los individuos que presentaban este síndrome. La tasa estimada de prevalencia de los trastornos generalizados del desarrollo (TGD) en los niños es de 6 por 1.000. OBJETIVOS:- valorar la calidad de vida de una familia con un miembro con sd. Asperger- Identificar aquellos medios para mejorar ó disminuir las dificultades que supone el día a día de esta patología; METODOLOGÍA: revisión bibliográfica del tema en base de datos internacionales y nacionales, internacionales (CINAHL, Medline, PubMed, Proquest y Psycinfo) y nacionales (Elsevier y Cuiden +), donde utilizamos los descriptores: "autismo", "calidad de vida", "sd. Asperger", "familia y autismo" mediante la obtención de artículos a texto completo así cómo capítulos de libro que versan sobre el tema. RESULTADOS: El Síndrome de Asperger es un trastorno que no tiene cura y como tal debemos de ayudar a adaptar al niño a una vida lo más aceptable socialmente que se pueda. La familia es la base del núcleo social y por tanto debe ser parte esencial en el tratamiento del niño con Asperger pues ella también está "enferma de Asperger" . CONCLUSIONES: Es necesario un aumento de recursos que ayuden a llevar una vida más fácil a estas familias. Así como debemos de aumentar la producción de trabajos acerca de la calidad de vida de estos pacientes y sus familias, los recursos aún no son suficientes y además caros.

PALABRAS CLAVE: SÍNDROME DE ASPERGER, CALIDAD DE VIDA, FAMILIA, AUTISMO.

TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA: UNA VISIÓN GLOBAL

ANA ISABEL FERNÁNDEZ MARTÍNEZ, LUISA MARIA LOPEZ TRINIDAD, CATALINA LIRIA HARO

INTRODUCCIÓN: El Trastorno del Espectro Autista (TEA) consiste en una alteración del neurodesarrollo caracterizada por el déficit en las áreas de comunicación, habilidades sociales, y la presencia de conductas restrictivas y comportamientos repetitivos. Se considera como uno de los trastornos del neurodesarrollo más frecuentes, cuya prevalencia ha aumentado notablemente en las últimas décadas. OBJETIVO: El objetivo principal es conocer la situación actual del tema y analizar algunos aspectos de interés para que tanto los profesionales del equipo multidisciplinar implicados en la detección y el diagnóstico de este trastorno; como otros profesionales interesados en este tema, obtengan una visión global. METODOLOGÍA: para la realización del presente trabajo se llevó a cabo una revisión sistemática en las principales bases de datos de interés científico sanitario: MEDLINE, SCIELO, BIBLIOTECA COCHRANE, LILACS, CUIDEN y DIALNET. Los descriptores empleados fueron: autismo, trastorno del espectro autista, clasificación, diagnóstico, tratamiento; todos escritos en inglés y en español, por lo que se realizó una doble búsqueda. Para la concreción de dicha búsqueda se utilizaron los operadores boleanos “and” y “or” y se marcaron algunos criterios de inclusión. RESULTADOS: tras el análisis minucioso de los artículos se extrajeron varias características principales que cumplimentan el objetivo marcado; fases del proceso diagnóstico, clasificación del TEA a través del DSM-5 y del CIE-10, diversidad de tratamientos, etc. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: es necesario continuar con la investigación en este campo para que tanto los pediatras y enfermeras de Atención Primaria, como los profesionales de los servicios especializados (Unidad de Salud Mental Infantil) sepan identificar los signos de alarma a edades tempranas y conozcan las herramientas de detección precoz para establecer un diagnóstico temprano y su consiguiente plan de actuación.

PALABRAS CLAVE: AUTISMO, TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA, CLASIFICACIÓN, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO.

BULLYING, BURNOUT, VIOLENCIA JUVENIL

IMPACTO DE LAS EMOCIONES EN ADOLESCENTES VICTIMAS DE BULLYING, COMO FACTOR DETERMINANTE PARA EL CAMBIO DE ROL 23

DIANA CECILIA TAPIA PANCARDO, RAFAEL VILLALOBOS MOLINA, ROSA MARÍA OSTIGUÍN MELÉNDEZ, JOSE LUIS CADENA ANGUIANO, OLIVIA DEL ROCÍO GUZMÁN VÁZQUEZ, DULCE MARÍA LUISA ORTIZ PÉREZ, ASTRID GABRIELA MALDONADO BONILLA 23

LA VIOLENCIA ESCOLAR EN LAS CLASES DE EDUCACIÓN FÍSICA.....24

ADRIANA MESQUITA DE ALMEIDA, ELAINE PRODÓCIMO 24

PERFILES DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PROFESORADO DE SECUNDARIA OBLIGATORIA.....25

JESÚS MIGUEL RODRÍGUEZ-MANTILLA, ANGÉLICA MARTÍNEZ-ZARZUELO 25

BULLYING HOMÓFOBO: ESTRATEGIAS Y RECURSOS DIDÁCTICOS PARA SU TRATAMIENTO EN LAS AULAS DEL SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN PRIMARIA 26

MARÍA OLGA MACÍAS MUÑOZ.....26

REPENSANDO LA EDUCACIÓN.....27

MARIA TERESA MASEDA LODOS, CRISTINA IGLESIAS ÁLVAREZ, MARIA GRATA MASEDA LODOS.....27

BULLYING Y CYBERBULLYING: DIFERENCIAS ENTRE QUINTO Y SEXTO CURSO 28

JUAN MANUEL MACHIMBARRENA GARAGORRI, MAITE GARAIGORDOBIL LANDAZABAL.....28

ESTUDIO PILOTO DE LAS PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL TEST DE PREDISPOSICIÓN HACIA EL BULLYING (TPB) PARA NIÑOS ENTRE 7 Y 9 AÑOS DE EDAD 29

ROSANA AURORA CHOY VESSONI.....29

AS EQUIPES DE AJUDA COMO POSSIBILIDADE DE SUPERAÇÃO DO BULLYING NA ESCOLA.....30

LUCIANA ZOBEL LAPA, LUCIENE REGINA PAULINO TOGNETTA 30

DESENGAJAMENTOS MORAIS DE PROFESSORES FRENTE AO BULLYING: ENTRE A INDIFERENÇA E A AÇÃO 31

RAFAEL PETTA DAUD, LUCIENE REGINA PAULINO TOGNETTA 31

BULLYING: UM ESTUDO SOBRE A ADESÃO A VALORES MORAIS E O PROTAGONISMO JUVENIL 32

SANDERLI APARECIDA BICUDO BOMFIM, LUCIENE REGINA PAULINO TOGNETTA.....32

ESTILOS DE EDUCAÇÃO PARENTAL E PARTICIPAÇÃO EM PROCESSOS DE VITIMIZAÇÃO ENTRE PARES 33

SANDRA CRISTINA TRAMBAIOLLI DE NADAI, LUCIENE REGINA PAULINO TOGNETTA.....33

AS CRENÇAS DE AUTOEFICÁCIA DOS ESPECTADORES NAS SITUAÇÕES DE BULLYING: POR QUE AJUDAR?.....34

RAUL ALVES DE SOUZA, LUCIENE REGINA PAULINO TOGNETTA 34

VIOLÊNCIA NA UNIVERSIDADE. O IMPACTO DO BULLYING E DO ASSÉDIO MORAL NA FORMAÇÃO DE FUTUROS PROFESSORES 35

DARLENE FERRAZ KNOENER, LUCIENE REGINA PAULINO TOGNETTA.....35

DESENGAJAMENTOS MORAIS DE PROFESSORES FRENTE AO BULLYING E SUAS FORMAS DE ATUAÇÃO 36

NATÁLIA CRISTINA PUPIN SANTOS, LUCIENE REGINA PAULINO TOGNETTA 36

EL PROBABLE EFECTO DE LA VIOLENCIA COLECTIVA DENTRO DEL CONTEXTO DE LA SALUD EN ADOLESCENTES MEXICANOS DURANTE LA CRISIS DE SEGURIDAD 37

DEWI SHARON HERNANDEZ-MONTOYA 37

DESENGAJAMENTO MORAL DOCENTE DIANTE O BULLYING NA ESCOLA: A CULPABILIZAÇÃO DOS ALVOS PROVOCADORES 38

CATARINA CARNEIRO GONÇALVES, FERNANDO CÉZAR BEZERRA DE ANDRADE, LUCIENE REGINA PAULINO TOGNETTA 38

ADESÃO A VALORES MORAIS E FORMAÇÃO DE PROFESSORES: DESAFIOS PARA A SUPERAÇÃO DO BULLYING 39

LUCIENE REGINA PAULINO TOGNETTA, RAFAEL PETTA DAUD, SANDERLI APARECIDA BICUDO BOMFIM, DARLENE FERRAZ KNOENER 39

VIOLENCIA EN LA ESCUELA: UNA EXPERIENCIA DE OBSERVACIÓN 40

MONICA ELENA LLAÑA MENA, FABIOLA MALDONADO GARCIA 40

ANÁLISIS DEL BULLYING EN UN CENTRO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA 41

EVA MIRA SEGURA, CONCHA MARTIN SANCHEZ, INMACULADA MENDEZ MATEO.....41

BURNOUT Y CUIDADOS ONCOLÓGICOS: ACTUACIÓN ENFERMERA 42

ROCIO MARTIN ALMENTA, ELENA MARÍA CRUZ MORALES, BEATRIZ VALDAYO ROSADO 42

LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN ADOLESCENTES 43

MARIA LUISA PÉREZ PALLARÉS, ROCIO TORRES MARIA, FATIMA GONGORA HERNANDEZ 43

PREVENCIÓN Y FACTORES RELACIONADOS CON EL ACOSO ESCOLAR.44

VANESA FERNANDEZ RODRIGUEZ, AIDA FERNANDEZ BARON, MARIA DEL MAR ORDOÑO CEBA 44

¿COMO AFECTA A NUESTRA SALUD EL BULLYING? 45

VERONICA DIAZ SOTERO, OLGA MARTINEZ BUENDIA, FRANCISCO GABRIEL PÉREZ MARTÍNEZ 45

BURNOUT Y DESARROLLO DE COMPETENCIAS ESPECÍFICAS EN LA FORMACIÓN DE DOCENTES DE PRIMARIA 46

IRENE MARÍA DIOS SÁNCHEZ, ANTONIO JESUS RODRÍGUEZ HIDALGO, JUAN CALMAESTRA VILLÉN 46

BULLYING, PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA. LA CULTURA DEL SILENCIO 47

LIDIA ESTER LLOVET ROMERO, IGNACIO PICHARDO BULLON, EZEQUIEL MONTERO GARCÍA 47

HERRAMIENTAS PARA DETECTAR EL BULLYING Y CIBERBULLYING EN LOS CENTROS EDUCATIVOS 48

JOSÉ MANUEL AGUILAR PARRA, JUAN MIGUEL FERNÁNDEZ CAMPOY, JOSÉ JAVIER LORENZO TORRECILLAS, MANUEL ALCARAZ-IBÁÑEZ 48

EL PAPEL DEL BULLYING EN LAS TENTATIVAS DE SUICIDIO DE NUESTRA ÁREA 49

MARIA ORTIZ PEREZ, BEGOÑA HERNANDEZ SIERRA, GEMA MARTÍNEZ ESPINOSA 49

ANÁLISIS DEL DISCURSO SOBRE VIOLENCIA DE GÉNERO ENTRE JÓVENES EN ESPACIOS INTERCULTURALES SOCIOEDUCATIVOS 50

PRÁXEDES MUÑOZ SÁNCHEZ, ALMUDENA INIESTA MARTINEZ 50

IMPACTO DE LAS EMOCIONES EN ADOLESCENTES VICTIMAS DE BULLYING, COMO FACTOR DETERMINANTE PARA EL CAMBIO DE ROL

DIANA CECILIA TAPIA PANCARDO, RAFAEL VILLALOBOS MOLINA, ROSA MARÍA OSTIGUÍN MELÉNDEZ, JOSE LUIS CADENA ANGUIANO, OLIVIA DEL ROCÍO GUZMÁN VÁZQUEZ, DULCE MARÍA LUISA ORTIZ PÉREZ, ASTRID GABRIELA MALDONADO BONILLA

INTRODUCCIÓN: Actualmente el tema de Bullying cobró gran importancia debido a los altos índices de suicidios. Se reitera dar un tratamiento de mayor atención a la intimidación escolar debido a que es importante pensar a futuro de las adolescentes partícipes de esta conducta. OBJETIVO: Describir el impacto de las emociones en adolescentes victimas como factor determinante para conductas de riesgo. MÉTODO Investigación cualitativa, la cual llevó a comprender la experiencia, tomando en cuenta las perspectivas de las personas que estuvieron inmersas en ella. Método la fenomenología, se basó en las experiencias individuales subjetivas de los participantes. Escenario, la Facultad de Estudios Superiores Iztacala, México. Informantes, estudiantes de ambos sexos, adolescentes, de la Carrera de Enfermería. Recolección de datos cualitativos mediante el instrumento de entrevista semiestructurada elaborada por la investigadora bajo jueceo. Se estudiaron 20 casos, por saturación. Se tuvo en cuenta consentimiento informado. Análisis de los datos se trabajó con Souza Minayo, Se sustentó bajo Goleman y Chabot. RESULTADOS: Surgieron 3 categorías empíricas: Categoría 1: Miedo, tristeza y aversión como emociones primarias que modifican la relación del individuo y su medio en la experiencia del bullying. Categoría 2: Cólera, tristeza y desdén como emociones que favorecen conductas de riesgo. Categoría 3: Tristeza y cólera como emociones que alteran la percepción, originando conductas de autodestrucción en el adolescente. CONCLUSIONES: Se concluye que las emociones primarias de cólera, tristeza, desdén y aversión, como dominantes en una víctima de bullying, modifican su percepción y juicio, generando conductas de riesgo y autodestrucción por lo que se hace necesario desarrollar competencias en el adolescente que les permita ser capaces de percibir y comprender las emociones, asignar un significado a la experiencia emocional y regular sus sentimientos, para que logren una mejor adaptación psicológica y social. Lo que se denomina Inteligencia Emocional.

PALABRAS CLAVE: EMOCIONES, ADOLESCENTES,VIVENCIA DE BULLYING.

LA VIOLENCIA ESCOLAR EN LAS CLASES DE EDUCACIÓN FÍSICA

ADRIANA MESQUITA DE ALMEIDA, ELAINE PRODÓCIMO

INTRODUCCIÓN: Este trabajo es parte de una disertación realizada en la UNICAMP (Brasil), con el objetivo de identificar como ocurre la violencia en las aulas de Educación Física, a quién son dirigidos tales actos y la actuación de los profesionales en un colegio público. MÉTODO:Esta investigación cualitativa-descriptiva realizó observaciones externas en clases de Educación Física durante un semestre y entrevistas semiestructuradas a la directora, subdirectora, coordinadora y profesora de dicha asignatura. Fue analizado un grupo de cada curso, desde 6° de primaria hasta 3° de la ESO, teniéndose en cuenta el aumento de la frecuencia de episodios violentos en la adolescencia temprana. RESULTADOS: Los actos de violencia realizados por alumnos fueron dirigidos a sus pares a través de empujones, chutes, puñetazos, comentarios ofensivos sobre apariencia física o habilidad motora, exclusión y amenazas. La profesora intervino pocas veces pidiendo que parasen con las burlas. Hubo episodios de violencia protagonizados por la profesora al excluir alumnos de actividades, adoptar actitudes sexistas y reírse de comentarios vejatorios. Las entrevistas demuestran el desconocimiento de formas asertivas de actuación y la falta de programas de combate y prevención de la violencia. CONCLUSIONES: Los resultados apuntan que el tema de la violencia aún es poco comprendido y que los agentes escolares necesitan formación. En el contexto de la Educación Física muchas agresiones son camufladas pareciendo parte del juego y los alumnos poco habilidosos motoramente tienden a no participar para evitar exponerse frente al grupo.

PALABRAS CLAVE: EDUCACIÓN FÍSICA, VIOLENCIA ESCOLAR, CONFLICTOS, BULLYING.

PERFILES DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PROFESORADO DE SECUNDARIA OBLIGATORIA

JESÚS MIGUEL RODRÍGUEZ-MANTILLA, ANGÉLICA MARTÍNEZ-ZARZUELO

INTRODUCCIÓN: Son muchos los autores que señalan la Educación Secundaria Obligatoria como una etapa especialmente sensible a los cambios que vivimos actualmente en la sociedad del siglo XXI, donde profesores y, en ocasiones, también alumnos, manifiestan sufrir mayor acoso escolar, desmotivación, depresión, baja autoestima, absentismo, etc., como consecuencia de la actual y creciente dificultad que muchos docentes experimentan a la hora de impartir sus clases con normalidad. Por ello, el presente trabajo se centra en uno de los síndromes que más afectan al profesorado, el Burnout. OBJETIVO: El principal objetivo del estudio es identificar y definir distintos perfiles diferenciados en relación con el síndrome de Burnout (y de sus dimensiones: Agotamiento, Despersonalización y Realización), y analizar los niveles del mismo, en el profesorado de Educación Secundaria Obligatoria. MÉTODO: En el estudio, de carácter no experimental, se ha utilizado una muestra de 794 docentes de la Comunidad Autónoma de Madrid, donde se ha analizado, además de los perfiles de Burnout encontrados en la muestra, las diferencias en los niveles del síndrome y sus dimensiones en función de diversas variables categóricas. RESULTADOS Y CONCLUSIÓN: El análisis clúster muestra la existencia de 4 perfiles o conglomerados en la muestra de estudio, claramente definidos y diferenciados en función de los niveles de Burnout y de cada una de las dimensiones. De igual modo, los resultados muestran, en términos generales, un nivel medio de Burnout, y niveles medios, medio-bajos y medio-altos en Agotamiento, Despersonalización y Realización, respectivamente, en el profesorado. Por su parte, los estudios diferenciales realizados indican la existencia de diferencias significativas en el síndrome en función de la edad, años de experiencia como docente, tipo de centro, asignatura impartida y número de ausencias. Se discuten estos resultados y se proponen futuras líneas de investigación.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, PROFESORADO, EDUCACIÓN SECUNDARIA, AGOTAMIENTO, DESPERSONALIZACIÓN, REALIZACIÓN.

BULLYING HOMÓFOBO: ESTRATEGIAS Y RECURSOS DIDÁCTICOS PARA SU TRATAMIENTO EN LAS AULAS DEL SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

MARÍA OLGA MACÍAS MUÑOZ

El bullying escolar en sus más diferentes vertientes ha estado siempre presente a lo largo de todos los ciclos de la educación. A pesar del incremento de número de denuncias contra este tipo de actuaciones el acoso dirigido hacia personas que plantean una diversidad de género más allá de los estereotipos androcéntricos está cobrando cada vez más fuerza dentro de una sociedad que reclama una educación en valores sociales que se fundamenten en el respeto y en la igualdad. Este tema merece una reflexión teórica que permita abordar desde las primeras etapas de la adolescencia (10-12 años) el tratamiento del acoso homófobo en las aulas. Los últimos casos de suicidios de alumnos comprendidos en esta horquilla de edad nos mueven a plantear unas estrategias y unos recursos didácticos basados en metodologías activas que permita a los alumnos crear su propio conocimiento. Proponemos este acercamiento desde la Didáctica de las Ciencias Sociales, a partir del tratamiento de aquellos valores sociales que fomenten en los alumnos unas competencias que les permitan evitar y, en el caso de producirse el acoso, intervenir para su resolución dentro de sus capacidades psicosociales. No son propuestas cerradas, sino que se encuadran dentro la interacción de las distintas disciplinas escolares para un tratamiento holístico del bullying escolar y en particular del bullying homófobo en las primeras etapas de la adolescencia.

PALABRAS CLAVE: BULLYING ESCOLAR, ADOLESCENCIA INICIAL, DIVERSIDAD DE GÉNERO, METODOLOGÍAS ACTIVAS, EDUCACIÓN EN VALORES SOCIALES, SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN PRIMARIA.

REPENSANDO LA EDUCACIÓN

MARIA TERESA MASEDA LODOS, CRISTINA IGLESIAS ÁLVAREZ, MARIA GRATA MASEDA LODOS

OBJETIVO: abordar el fenómeno de la violencia escolar desde un análisis transdisciplinar que contemple su multicausalidad y multidimensionalidad. DESARROLLO DEL TEMA: para profundizar en la comprensión del complejo fenómeno de la violencia escolar nos planteamos algunas cuestiones que desde nuestra experiencia en diferentes contextos nos parecen vitales. Por un lado nos adentramos en la comparación entre el acoso laboral y el acoso escolar, tratando de averiguar si se trata del mismo fenómeno en diferentes escenarios. Partimos de la consideración de que es imprescindible analizar que carencias y causas son comunes y escudriñar todas las relaciones existentes entre los comportamientos de las personas adultas y los comportamientos de los niños y las niñas. Nos planteamos la hipótesis de que cierta permisividad y tolerancia ante determinados comportamientos pueden ser la base de las situaciones más graves de acoso entre personas. Esta característica puede trascender de las relaciones entre las personas adultas a las relaciones entre los niños y las niñas. Analizamos los roles de todas las personas convivientes partiendo de la base de que la neutralidad no existe. Poniendo en valor la importancia de todas las personas que forman parte del grupo de convivencia, ya sea una clase, un equipo o una empresa. Tratando de superar el frecuente reduccionismo de centrarnos en víctimas y agresores/as. Por último, simplemente nos aproximamos a la reflexión sobre los aciertos y errores de la respuesta educativa al fenómeno del acoso escolar; repensando las distintas actuaciones que se ponen en marcha, desarrollo de planes de convivencia, la técnica de la mediación,…

PALABRAS CLAVE: CONVIVENCIA, MEDIACIÓN, ACOSO, ROLES.

BULLYING Y CYBERBULLYING: DIFERENCIAS ENTRE QUINTO Y SEXTO CURSO

JUAN MANUEL MACHIMBARRENA GARAGORRI, MAITE GARAIGORDOBIL LANDAZABAL

INTRODUCCIÓN: Las tecnologías de la información y los usos perniciosos que los más jóvenes hacen de ellas, hacen que el problema del acoso escolar cara-a-cara (bullying) haya cobrado una nueva dimensión en el acoso mediante medios electrónicos (cyberbullying). La prevalencia de este fenómeno se ha constatado en educación secundaria y universitaria, pero para su prevención es necesario identificar su edad de inicio y su prevalencia en edades más tempranas. Con esta finalidad, el estudio tuvo dos objetivos: (1) Estudiar las diferencias en la prevalencia de bullying/cyberbullying entre quinto y sexto curso de primaria; y (2) Explorar la cantidad de conducta sufrida, realizada y observada de bullying/cyberbullying en ambos cursos. MÉTODO: Usando un diseño descriptivo de corte transversal, 1.993 alumnos/as del País Vasco (50,2% niños, 49,8% niñas) (51,5% de quinto, 48,5% de sexto), cumplimentaron el test "Cyberbullying. Screening de acoso entre iguales" (Garaigordobil, 2013). RESULTADOS: (1) Globalmente, se encontró un mayor porcentaje de víctimas-agresivas de bullying en quinto curso (el porcentaje de víctimas-puras, agresores-puros y observadores fue similar), sin embargo, el porcentaje de cibervíctimas-puras, ciberagresores-puros, cibervíctimas-agresivas y ciberobservadores fue superior en sexto; (2) Al diferenciar las conductas agresivas se confirmó que un mayor porcentaje de quinto curso sufrió agresiones físicas, verbales y psicológicas, y agredió físicamente; (3) De las 15 conductas analizadas, significativamente un mayor porcentaje de alumnado de sexto curso informó sufrir 4 y perpetrar 2; (4) La cantidad de conducta agresiva cara-a-cara sufrida y realizada fue superior en quinto curso, mientras que la cibervictimización, cibervictimización-agresiva y ciberobservación fue superior en sexto. CONCLUSIONES: Estas diferencias significativas muestran que es en sexto curso cuando el alumnado pasa de sufrir, agredir y observar predominantemente conductas cara-a-cara, para entrar en formas de acoso digital. Esta información es clave para el desarrollo de programas de prevención de cyberbullying que deben centrarse en estas edades.

PALABRAS CLAVE: BULLYING, CYBERBULLYING, PREVALENCIA, EDUCACIÓN PRIMARIA.

ESTUDIO PILOTO DE LAS PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL TEST DE PREDISPOSICIÓN HACIA EL BULLYING (TPB) PARA NIÑOS ENTRE 7 Y 9 AÑOS DE EDAD

ROSANA AURORA CHOY VESSONI

La teoría actual se inclina por el aprendizaje social como uno de los factores de mayor preponderancia en el acoso escolar. Actualmente, en el Perú funcionan 94746 centros educativos, de los cuales 71 mil son públicos y se encontrarían sujetos a la llamada “ley antibullying”, Ley No. 29719 de convivencia sin violencia en las instituciones educativas; no obstante, para llevar a cabo acciones reales frente a esta problemática no solo educativa, sino también social, es necesario contar con instrumentos precisos que permitan identificar e intervenir sobre actitudes y conductas que se sustentan en violencia en el interior de los centros escolares. Por ejemplo, la organización de la ONU para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), a través de la Revista CEPAL que analiza la realidad latinoamericana (No. 104, agosto 2011), proporciona datos referidos a la relación existente entre la violencia en estudiantes y el desempeño escolar. Las investigaciones precedentes se encuentran referidas, en su mayoría, a la identificación de actitudes y conductas de bullying en la pubertad o en la adolescencia. Por tal motivo, se considera este proyecto como un aporte al conocimiento existente, debido al uso no tradicional de evaluación, así como al acercamiento a un grupo etario no considerado de forma regular en los estudios actuales. El presente proyecto exhibió un diseño de investigación transversal descriptivo, en donde se elaboró un instrumento evaluativo gráfico, iniciándose con la operacionalización de la variable, luego el diseño de una matriz de identificación de factores e indicadores de la variable, la estructuración de un instrumento piloto para niños de 7 a 9 años de edad, realizándose una valoración de la representatividad de sus ítems por expertos. Finalmente, se aplicó la prueba y se hallaron los niveles de confiabilidad de 0.85 y la estructura de tres factores en la validez del instrumento.

PALABRAS CLAVE: BULLYING, GRUPO ETARIO NO TRADICIONAL, INSTRUMENTO EVALUATIVO GRÁFICO, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD.

AS EQUIPES DE AJUDA COMO POSSIBILIDADE DE SUPERAÇÃO DO BULLYING NA ESCOLA

LUCIANA ZOBEL LAPA, LUCIENE REGINA PAULINO TOGNETTA

INTRODUÇÃO: Os sistemas de apoio entre pares são formas de protagonismo infanto-juvenil que funcionam como um programa de participação voluntária e tem como objetivo principal melhorar a convivência na escola através da interação/intervenção entre pares. Pesquisas recentes têm mostrado a eficácia na superação do bullying, bem como na construção de um ambiente sociomoral cooperativo, quando os próprios alunos estão envolvidos no processo de intervenção. A presente pesquisa investiga a eficácia deste programa de apoio entre iguais - aqui denominado Equipes de Ajuda - que vem sendo implantado em escolas no Brasil como estratégia de intervenção ao bullying. OBJETIVOS: Os objetivos: verificar a frequência de situações de intimidação com a implantação do programa e investigar as contribuições sentidas pelos participantes das Equipes de Ajuda com a implantação do programa, como também, as contribuições sentidas pelos demais alunos das escolas em que foi implantado o programa. MÉTODO: Trata-se de uma pesquisa de campo, de caráter exploratório e descritivo, que contará com a participação de alunos de escolas públicas e particulares numa amostra escolhida por conveniência. No total, conta-se com a participação de 200 alunos de escolas em que o Programa de Apoio em Iguais, chamado de Equipes de Ajuda, será estabelecido. Para essa pesquisa, os instrumentos estão sendo utilizados em pré e pós teste. Para verificar a frequência e a presença de situações de bullying entre os alunos tem se aplicado um questionário fechado adaptado de Olweus (1994), Avilés (2002) e Tognetta, Rosário e Avilés (2014). Para constatar as contribuições sentidas pelos participantes e não participantes do programa são realizadas sessões de grupos focais em que esta discussão esteja presente. RESULTADOS: Os resultados preliminares nos permitem constatar que a existência de tais equipes no contexto escolar diminui a incidência dessa forma de violência bem como reiteram um clima de companheirismo e bem estar.

PALABRAS CLAVE: BULLYING, VIOLÊNCIA, CONVIVÊNCIA, APOIO ENTRE PARES, EQUIPES DE AJUDA.

DESENGAJAMENTOS MORAIS DE PROFESSORES FRENTE AO BULLYING: ENTRE A INDIFERENÇA E A AÇÃO

RAFAEL PETTA DAUD, LUCIENE REGINA PAULINO TOGNETTA

Um quadro que se perpetua na escola: violência, indisciplina, transgressões e incivilidades que, principais sintomas da ausência de ética, adjetivam relações humanas que, demarcadas pela falta de respeito e pelo colapso da cidadania, formam a fotografia que insiste em se revelar aos olhares dos educadores. Aliás, subjazem à cena em questão, cada vez mais, problemas nas relações entre pares cujas sutilezas os olhos dos professores não conseguem captar. Por consequência, os casos de bullying – forma de violência específica da relação entre pares – são frequentemente confundidos e desvalorizados pelos docentes, que não sabem como identifica-los e, muito menos, como neles intervir. Amiúde, as explicações que dão a estas situaçõespodem revelar formas de desengajamento moral, imbricadas em suas justificativas para não agirem moralmente. Deste modo, este estudo traz como objetivo reconhecer as estruturas autorreguladoras que se caracterizam como mecanismos de engajamento ou desengajamento moral frente a situações de bullying. Objetiva, também, apresentar os resultados da análise sobre as diferenças entre as formas com que os professores se engajam ou se desengajam moralmente, manifestadas por alguns docentes que passaram por formações sobre o tema da convivência moral na escola e por outros que não tiveram esta oportunidade. 230 professores vinculados a redes de Educação Básica do interior do Estado de São Paulo, selecionados a partir de uma escolha, em parte, aleatória, constituíram a amostra. Destes, para o segundo objetivo foram selecionados 80 docentes através de uma escolha intencional cujo critério foi terem passado por tal programa de formação de professores. Constata-se, a partir deste estudo, a necessidadede que profissionais em educação se mostrem mais engajados moralmente para reconhecerem o bullying como um problema moral e, a partir desta condição, poderem intervir.

PALABRAS CLAVE: VIOLÊNCIA ESCOLAR, BULLYING, VALORES MORAIS, DESENGAJAMENTOS MORAIS, FORMAÇÃO DE PROFESSORES.

BULLYING: UM ESTUDO SOBRE A ADESÃO A VALORES MORAIS E O PROTAGONISMO JUVENIL

SANDERLI APARECIDA BICUDO BOMFIM, LUCIENE REGINA PAULINO TOGNETTA

Inúmeras pesquisas constatam o envolvimento de adolescentes em situações de Bullying e por um lado, trazem a necessidade – ou urgência – de investigações que permitam a compreensão psicológica deste fenômeno e de seus envolvidos. Por outro lado, aprofundam os estudos sobre as possibilidades de superação do problema. O estudo atual, contemplando tais intenções, apresenta dois grandes objetivos: comparar a adesão a valores morais (respeito, justiça e solidariedade) por adolescentes envolvidos em formas de protagonismo juvenil, especificamente as Equipes de Ajuda (Avilés, 2008) e por aqueles que não participam e, também, comparar a adesão ao valor do respeito em situações de bullying à adesão ao valor da solidariedade e da justiça. Duas questões esta investigação pretende responder. Uma para a Educação: haverá diferenças na adesão a valores morais entre jovens que participam de situações de protagonismo juvenil e aqueles que não participam?. E outra para a Psicologia: a adesão ao valor do respeito em situações de bullying estará mais relacionada à adesão ao valor da justiça ou da solidariedade? A amostra é composta por dois grupos distintos, escolhidos por conveniência, sendo alunos do Fundamental II de escolas do interior de São Paulo, no Brasil. O 1º deles é composto por 80 alunos participantes das Equipes de Ajuda e o 2º de alunos não participantes que responderão à um questionário adaptado das escalas para adesão aos valores morais de Justiça, Solidariedade e Respeito organizado por pesquisadores da Fundação Carlos Chagas (2014). Os resultados preliminares nos permitem constatar que a participação em situações de protagonismo juvenil constitui-se variável importante para a adesão a valores como o respeito, a solidariedade e a justiça e assim, a superação desta forma de violência.

PALABRAS CLAVE: PROTAGONISMO-JUVENIL; VALORES MORAIS; BULLYING; ADOLESCÊNCIA.

ESTILOS DE EDUCAÇÃO PARENTAL E PARTICIPAÇÃO EM PROCESSOS DE VITIMIZAÇÃO ENTRE PARES

SANDRA CRISTINA TRAMBAIOLLI DE NADAI, LUCIENE REGINA PAULINO TOGNETTA

Um dos grandes problemas reconhecidos nas relações entre pares em ambientes escolares é o bullying. Da mesma forma, muitas vezes, sem qualquer fundamentação teórica que confirme tal hipótese, uma das causas aparente indicada por professores para que problemas como o bullying aconteçam entre os alunos, é a família. Assim, a presente pesquisa visa conhecer os "estilos de educação parental e participação em processos de vitimização entre pares", tendo como objetivo, conhecer os estilos de educação parental e sua relação com o bullying (vítima, autor e espectador), como também comparar as possíveis correspondências entre os estilos de educam que recebem e a participação em sistemas de suporte entre iguais e ainda verificar se há diferenças quanto ao gênero para as correspondências estabelecidas. A amostra será constituída por 300 adolescentes, alunos de escolas públicas do interior paulista divididos em dois grupos: para atender a um dos objetivos específicos, participarão da pesquisa 80 adolescentes escolhidos intencionalmente por participarem de um tipo de sistema de apoio entre iguais. O restante da amostra terá sua escolha aleatória, contando-se com a participação de meninos e meninas distribuídos igualmente entre os grupos. Para constatar o envolvimento em situações de bullying será utilizado um instrumento de Tognetta e Rosário (2013) baseado em diferentes estudos anteriores sobre o fenômeno e para verificar a maneira utilizada pelos pais na educação de seus filhos e identificar os estilos de educação parental será aplicado o Inventário de Estilos Parentais, criado por Gomide (2014). Os resultados preliminares nos permitem constatar a necessidade de um trabalho preventivo com os pais e também em conhecendo os estilos de educação parental poder intervir com estratégias no que é também responsabilidade da escola, a formação de pais.

PALABRAS CLAVE: BULLYING, ESTILOS DE EDUCAÇÃO PARENTAL, FORMAÇÃO DE PAIS, DESENVOLVIMENTO MORAL.

AS CRENÇAS DE AUTOEFICÁCIA DOS ESPECTADORES NAS SITUAÇÕES DE BULLYING: POR QUE AJUDAR?

RAUL ALVES DE SOUZA, LUCIENE REGINA PAULINO TOGNETTA

O bullying, como um modo de violência que acontece de forma repetida e entre pares, apresenta graves consequências para o desenvolvimento daqueles que estão envolvidos. Diferentes investigações, a partir de tal constatação, têm se dedicado a apresentar formas de superação do problema, evidenciado a participação efetiva dos envolvidos, em especial aqueles que assistem as cenas de agressão. Nesta direção, esse estudo pretende investigar as crenças de autoeficácia daqueles que assistem as situações de bullying, buscando evidenciar como tais espectadores se sentem capacitados para ajudar a vítima. Objetiva também constatar possíveis diferenças dessas crenças em meninos e meninas espectadores de bullying em instituições de ensino onde foram implantados os programas de apoio entre pares em comparação com outras onde o mesmo não aconteceu. A pesquisa de campo tem caráter exploratório, com uma amostra formada por conveniência. A amostra é composta por 150 estudantes de instituições de ensino públicas e privadas da região de Campinas, interior de São Paulo, Brasil, que possuem o Programa de Apoio entre Pares implantado pelo GEPEM – Grupo de Estudos e Pesquisas em Educação Moral – Unicamp/Unesp e outros 150 estudantes de escolas que o programa não foi implantado. O instrumento será composto com questões fechadas, dividido em duas partes: a primeira se refere à frequência dos maus-tratos e a seleção dos que se autodenominam como autores, alvos ou espectadores de bullying. A segunda parte do instrumento abordará questões acerca das crenças de autoeficácia e as explicações que são dadas para a recusa ou não da ajuda a uma situação de bullying. Trata-se de um questionário com perguntas abertas e fechadas. Os resultados preliminares nos permitem constatar a importância dos grupos de apoio para que o fortalecimento dos espectadores aconteça em prol da superação do problema estabelecido.

PALABRAS CLAVE: BULLYING, ESPECTADORES, AUTOEFICÁCIA, EQUIPES DE AJUDA.

VIOLÊNCIA NA UNIVERSIDADE. O IMPACTO DO BULLYING E DO ASSÉDIO MORAL NA FORMAÇÃO DE FUTUROS PROFESSORES

DARLENE FERRAZ KNOENER, LUCIENE REGINA PAULINO TOGNETTA

O ambiente escolar, seja da educação básica à universidade, tem papel preponderante no desenvolvimento do ser humano e na construção da sua autonomia moral. É o espaço onde o sujeito, além de desenvolver-se cognitivamente, envolve-se com regras, interage com seus pares, visualiza modelos de autoridade, conduta e valores por eles privilegiados. Mas, esse ambiente tão fértil e importante para o aprendizado, especialmente de valores, tem sido invadido por múltiplas manifestações de violência, dentre elas, o bullying e o assédio moral. Estudos demonstram índices significativos de ocorrência desses fenômenos dentro das escolas e universidades, levantando a necessidade de investigação a respeito do impacto desses na formação moral e profissional dos estudantes universitários que estão se preparando para serem professores. Este trabalho pretende ampliar os dados disponíveis para reflexão e, eventualmente, intervenções nos ambientes de formação docente que apontem para estratégias de resolução pacífica de conflitos. O objetivo é investigar o que os alunos pensam sobre a qualidade da convivência em sua universidade, analisando a ocorrência de problemas nas relações interpessoais e como julgam os episódios de bullying e cyberbullying. Além disso, verificar a eficácia ou não das intervenções feitas pela universidade e suas propostas de formação para o tema da convivência na escola em suas licenciaturas. A amostra é formada por estudantes de primeiro e terceiro ano do cursos de Licenciatura de diferentes campus da Universidade Estadual Paulista – Estado de São Paulo, Brasil e responderá a um questionário organizado em escala likert. As discussões da epistemologia genética piagetiana, as contribuições da psicologia moral que delas advém fornecem a sustentação teórica a pesquisa. Acreditamos que os resultados nos indiquem a ocorrência do fenômeno bullying entre os estudantes bem como a ausência de programas que contemplem o trabalho com o tema da convivência nas licenciaturas investigadas.

PALABRAS CLAVE: BULLYING, FORMAÇÃO, PROFESSORES, MORAL, UNIVERSIDADE.

DESENGAJAMENTOS MORAIS DE PROFESSORES FRENTE AO BULLYING E SUAS FORMAS DE ATUAÇÃO

NATÁLIA CRISTINA PUPIN SANTOS, LUCIENE REGINA PAULINO TOGNETTA

Nas últimas décadas tem chamado a atenção da comunidade científica um fenomeno comum a todas as escolas, independente de localização ou cultura: o Bullying. Corresponde a comportamentos agressivos, repetidos e intencionais cuja ausência do conteúdo moral em jogo denuncia a falta de respeito entre os pares e portanto, o fato da convivência não ser um valor a ser reiterado. Diferentes investigações também têm apontado para o fato de que professores e demais educadores pouco ou nada saberm sobre essa forma de violência e muito menos, sobre como intervir. Denuncia-se assim outro fenômeno: o fato de que professores podem julgar o problema de forma equivocada e de forma heterônoma, justificam seu julgamento desengajamendo-se moralmente. Esta investigação é portanto, parte de um estudo maior em que se corresponde a temática do bullying às formas de desengajamento moral apresentadas por professores. Em especial, a pesquisa que apresentamos tem como objetivo apresentar as formas pelas quais os professores mais se desengajam e relacionar suas formas de desengajamento moral à maneira como resolvem os conflitos em sala de aula. A amostra será composta por um total de 300 professores advindos de escolas públicas e particulares do Estado de São Paulo, Brasil que responderão a um questionário escrito a partir de duas situações hipotéticas. Os resultados preliminares nos permitem constatar o quanto as formas como os professores se engajam ou desengajam moralmente refletem as possibilidades de atuação em sala de aula para a superação dos problemas de convivência.

PALABRAS CLAVE: BULLYING, DESENGAJAMENTOS MORAIS, PROFESSORES, CONFLITOS, CONVIVÊNCIA ÉTICA.

EL PROBABLE EFECTO DE LA VIOLENCIA COLECTIVA DENTRO DEL CONTEXTO DE LA SALUD EN ADOLESCENTES MEXICANOS DURANTE LA CRISIS DE SEGURIDAD

DEWI SHARON HERNANDEZ-MONTOYA

INTRODUCCIÓN: Durante el tiempo en el que la violencia colectiva atentaba contra la sociedad mexicana, la diabetes mellitus tipo 2 (DM2) comenzó a destacarse como un creciente problema de salud pública en la población pediátrica, lo cual no escapaba al contexto mundial. Sin embargo, datos oficiales de México revelan un aumento abrupto y de gran magnitud de nuevos casos de DM2 en adolescentes, entre 2010 y 2012, el cual, mostró un descenso hacia 2014 que coincide con el control de la crisis de seguridad. OBJETIVO: El objetivo del estudio fue determinar la relación temporal y espacial entre la violencia colectiva (operacionalizada como muertes violentas) y la incidencia temprana de la DM2 entre 2003 y 2013. MÉTODO: Estudio ecológico analítico de tendencias en el tiempo. La muestra fueron adolescentes mexicanos de 15-19 años. Se analizaron datos oficiales mensuales de incidencia de DM2 (I-DM2) y las tasas de mortalidad por muertes violentas (M-MV) que fueron estandarizadas utilizando el método directo de la Organización Mundial de la Salud. Se realizó el análisis temporal mediante series temporales utilizando modelos ARIMA y regresión lineal simple y el análisis geográfico, mediante conglomerados jerárquico y de k-medias. RESULTADOS: El análisis temporal arrojó un aumento en la M-MV a partir de 2008, alcanzando su máximo en 2012 que disminuye hacia 2013. La I-DM2 mostró el mismo comportamiento con un estrecho desfase temporal. El análisis de predictores significativos ARIMA (2,1,2)(0,0,0), encontró que la M-MV masculina fue capaz de predecir el 63,1% (0.009 RMSE) de la variabilidad de la I-DM2 en ambos sexos, mostrando un buen análisis de residuos. Geográficamente, los estados con más violencia colectiva mostraron la mayor I-DM2. CONCLUSIONES: Probablemente la violencia colectiva, pudiera disparar tempranamente la DM2 entre los adolescentes debido a la reacción fisiológica al estrés, en especial en regiones con una mayor intensidad de violencia.

PALABRAS CLAVE: VIOLENCIA COLECTIVA, ADOLESCENCIA, DIABETES.

DESENGAJAMENTO MORAL DOCENTE DIANTE O BULLYING NA ESCOLA: A CULPABILIZAÇÃO DOS ALVOS PROVOCADORES

CATARINA CARNEIRO GONÇALVES, FERNANDO CÉZAR BEZERRA DE ANDRADE, LUCIENE REGINA PAULINO TOGNETTA

Práticas de bullying têm se apresentado como uma das questões mais sérias com as quais a escola tem que lidar, visto que são formas de violência que atingem diretamente a construção da identidade de crianças e adolescentes, e se manifestam, sobremaneira, em âmbito educacional, por ser o espaço no qual os pares têm experiências mais intensas e extensas de convivência. Embora o bullying seja uma forma de violência que ocorre nas relações paritárias, sua prevenção e superação necessitam da intervenção de sujeitos moralmente mais experientes - os professores - a fim de que sejam capazes de levar estudantes à tomada de consciência do conteúdo moral em jogo numa situação de vitimização entre iguais. Entretanto, para que intervenham competentemente diante da problemática, é preciso que docentes conheçam os valores em jogo nesta violência, mas, também, que estejam sensibilizados diante dela. Isso apenas será possível quando professores e professoras incorporarem à sua própria identidade os valores morais necessários ao engajamento moral, problematizando as situações de bullying e se inquietando diante de todas as formas de desrespeito e violência. No entanto, percebemos que alguns docentes, diante alvos provocadores de bullying, entendem o processo de vitimização de forma invertida, responsabilizando esses alvos pelas situações de maus tratos vividos. Por isso, valem-se de desengajamentos morais através dos quais diminuem ou até mesmo refutam o problema, impossibilitando ações em prol de sua superação. Reconhecendo o problema que se instaura diante o desengajamento docente, buscamos reconhecer os mecanismos autorreguladores docentes que se caracterizam como formas de engajamento ou desengajamento moral nas situações de bullying. Para isso, fizemos uso de um caso fictício de bullying na escola, envolvendo um alvo provocador, através do qual buscamos encontrar evidências de formas espontâneas das oito categorias de desengajamento moral descritas por Bandura. O mesmo foi aplicado para um professor de Educação Física e os dados foram submetidos à Análise da enunciação de Bardin. Os dados apontam para a culpabilização da vítima como a forma mais intensa de desengajamento.

PALABRAS CLAVE: BULLYING, ALVO PROVOCADOR, DESENGAJAMENTOS MORAIS, DOCENTES, ESTUDO DE CASO.

ADESÃO A VALORES MORAIS E FORMAÇÃO DE PROFESSORES: DESAFIOS PARA A SUPERAÇÃO DO BULLYING

LUCIENE REGINA PAULINO TOGNETTA, RAFAEL PETTA DAUD, SANDERLI APARECIDA BICUDO BOMFIM, DARLENE FERRAZ KNOENER

A presente investigação busca situar a formação docente como elemento indispensável para que os problemas de convivência na escola – em especial, o bullying – possam ser efetivamente superados. À luz desta perspectiva, os objetivos aqui propostos foram constatar de que maneira os educadores aderem a valores morais e verificar se esta condição pode se manifestar de forma distinta entre docentes que passaram por uma formação sobre o tema da construção da convivência ética na escola e outros que não tiveram tal experiência. A proposta de formação de professores é baseada em pressupostos construtivistas e sistematizada pelo GEPEM – Grupo de Estudos e Pesquisas em Educação Moral (Unesp/Unicamp) na forma de cursos de extensão universitária com duração mínima de 45 horas. A amostra total de professores foi constituída por 1310 docentes que, provenientes de escolas públicas e privadas situadas em Campinas/SP e região, foram divididos em dois grupos de sujeitos: os que passaram pela formação supracitada e os que não tiveram a mesma oportunidade. Os participantes dessa investigação responderam a um questionário com itens que continham pequenas histórias em que estava em jogo um conteúdo moral: justiça, solidariedade, convivência democrática e respeito. As alternativas para sua escolha representavam cinco níveis de evolução moral, desde a opção por agir contra o valor até o pró-valor. Os respondentes ainda apontaram nas questões relacionadas à escola, suas ações interventivas frente aos possíveis problemas de convivência escolar. Os resultados deste estudo, além de reiterarem a importância da formação de professores, apontam para a necessidade de que os educadores tenham aderido aos valores morais de forma mais evoluída para que tenham suas intervenções fortalecidas a ponto de contribuírem para a superação de manifestações de violência como o bullying.

PALABRAS CLAVE: CONVIVÊNCIA ÉTICA, FORMAÇÃO DE PROFESSORES, BULLYING.

VIOLENCIA EN LA ESCUELA: UNA EXPERIENCIA DE OBSERVACIÓN

MONICA ELENA LLAÑA MENA, FABIOLA MALDONADO GARCIA

La violencia escolar es un fenómeno complejo de múltiples dimensiones entre las cuales los elementos culturales y sociales son parte del orden institucional escolar, formando un entramado que complejiza los procesos pedagógicos. Para comprender éste fenómeno desde marcos conceptuales pertinentes, y contar con antecedentes confiables y válidos que favorezcan estrategias pedagógicas orientadas a una convivencia integradora de la comunidad educativa. Desde una propuesta de investigación-acción, se diseñó un Observatorio, como una iniciativa de investigación cuyo objetivo general fue "realizar un proceso intensivo y sistemático de observación de espacios escolares, en la perspectiva de desarrollar un diagnóstico, registro y análisis de la situación de conflictos escolares, en el propósito de instalar un Observatorio, en un establecimiento de educación municipal de Santiago de Chile". Para su desarrollo se realizaron múltiples sesiones de trabajo con el equipo de convivencia multi-estamental y con la comunidad pedagógica, acompañando la instalación del observatorio, en sus aspectos metodológicos y éticos, de control de la experiencia, del análisis de las situaciones observadas. Los resultados permiten develar que las tensiones y conflictos recurrente en la comunidad se originan en interacciones comunicativas que encubren intencionalidades explícitas y no explícitas, y expectativas de acción atribuidas a los otros actores.

PALABRAS CLAVE: CULTURA ESCOLAR, VIOLENCIA ESCOLAR, CONFLICTO.

ANÁLISIS DEL BULLYING EN UN CENTRO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

EVA MIRA SEGURA, CONCHA MARTIN SANCHEZ, INMACULADA MENDEZ MATEO

INTRODUCCIÓN: El acoso escolar supone uno de los temas actuales de la sociedad en la que vivimos, entre otras razones por tratarse de una acción de hostigamiento entre los adolescentes y por las terribles consecuencias que produce. MÉTODO: La presente investigación referente al bullying se ha desarrollado en un centro de Educación Secundaria Obligatoria de la Región de Murcia. Un total de 56 alumnos de entre 13 y 16 años realizaron el Test Bull-S sobre el fenómeno en cuestión con el fin de conocer la situación real de acoso en ese contexto. RESULTADOS: Los resultados del estudio revelaron el lugar más común en el que tenía lugar el acoso, la frecuencia con la que se producía, qué tipo de manifestación por abuso de poder entre iguales es la que primaba o cuál era el nivel de gravedad de la situación. Dato importante que se demostraba en la investigación es que, a pesar de la gravedad que conlleva la existencia del acoso escolar en los centros educativos, no ha habido una mejoría en los datos. Dicho fenómeno podría acarrear importantes consecuencias tanto en los alumnos agresores como víctimas. CONCLUSIÓN: Con todo, se hace necesario llevar a cabo programas encaminados a la prevención e intervención de la violencia en los centros educativos.

PALABRAS CLAVE: BULLYING, AGRESOR, VÍCTIMA, CENTRO EDUCATIVO, EDUCACIÓN SECUNDARIA.

BURNOUT Y CUIDADOS ONCOLÓGICOS: ACTUACIÓN ENFERMERA

ROCIO MARTIN ALMENTA, ELENA MARÍA CRUZ MORALES, BEATRIZ VALDAYO ROSADO

INTRODUCCIÓN: La actuación enfermera en el ámbito de los cuidados oncológicos se ve influenciada por factores como la inseguridad laboral, la necesidad permanente de una formación especializada a lo largo de la vida profesional, la implementación de informatización y productos tecnológicos así como de la implicación a nivel emocional y de estrés en el trabajo diario. OBJETIVO: Establecer si las enfermeras que prestan cuidados oncológicos a los pacientes sufren Burnout. METODOLOGÍA: Se realizó una Revisión Sistemática de la Bibliografía en Bases de Datos (Cochrane, Cuiden, Medline, CINHAL) en marzo y abril de 2016. Los descriptores: Burnout, Cuidados, Enfermería, Oncología, Riesgos Psicosociales, Salud Laboral. Los artículos seleccionados fueron un total de 16, publicados en inglés y español, en los últimos 10 años. RESULTADOS: El personal de enfermería que trabaja con pacientes oncológicos, requiere de control mental y emocional, además de una alta concentración y responsabilidad, pues comparten con el enfermo y su familia la ansiedad, depresión, sufrimiento espiritual relacionados al diagnostico oncológico. Las enfermeras que trabajan en Unidades Especiales han de tener unas características diferentes, puesto que se ven sometidas a condiciones de estrés crónico que inciden en su Salud. CONCLUSIONES: Los Riesgos Psicosociales a los que se ven sometidas las enfermeras que prestan sus cuidados a pacientes oncológicos son múltiples, destacando entre todos ellos el Burnout. Desde la Unidad de Salud Laboral se han de diseñar y desarrollar diversas estrategias que ayuden a potenciar las características propias de estas enfermeras para poder hacer frente su trabajo diario y combatir el Burnout.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, CUIDADOS, ENFERMERÍA, ONCOLOGÍA, RIESGOS PSICOSOCIALES, SALUD LABORAL.

LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN ADOLESCENTES

MARIA LUISA PÉREZ PALLARÉS, ROCIO TORRES MARIA, FATIMA GONGORA HERNANDEZ

INTRODUCCIÓN: La violencia de género es un problema social que suele iniciarse durante el noviazgo o al comienzo de la convivencia. Se inicia de forma gradual y, generalmente, de forma muy sutil dificultando su identificación. Es un grave problema que afecta de forma considerable a la salud física y mental de los adolescentes. OBJETIVOS: El objetivo principal es identificar los factores de riesgo de la violencia de género en adolescentes y determinar la efectividad de los programas educativos que se están desarrollando. METODOLOGÍA: Para este estudio, se ha realizado una revisión bibliográfica y estudio teórico de diversos artículos y trabajos científicos, utilizando para su búsqueda distintas bases de datos como Dialnet, Scielo, Cuiden. La estrategia de búsqueda incluye artículos publicados en inglés y español desde el año 2005 hasta la actualidad. Los descriptores utilizados han sido violencia de género, adolescentes, prevención, factores de riesgo. RESULTADOS: Los jóvenes no establecen una relación de pareja igualitaria debido a una forma de educación sexista, una visión de la sociedad androcéntrica y una tradición patriarcal que establece y promociona la superioridad del hombre sobre la mujer. La violencia de género es multicausal y la inserción de programas educativos han demostrado su efectividad en la prevención de la violencia de género. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Los adolescentes presentan dificultades para reconocer las diferentes formas de violencia de género, especialmente las más sutiles. La presencia de creencias y mitos en torno a las relaciones de pareja dificultan la identificación de los primeros indicios de violencia. Debido a los problemas en su identificación, favorecen el desarrollo y la aceptación de diversas modalidades de violencia de género. Los programas educativos para la prevención de la violencia de género son efectivos y se debe promocionar su inserción.

PALABRAS CLAVE: VIOLENCIA DE GÉNERO, ADOLESCENTES, PREVENCIÓN, FACTORES DE RIESGO.

PREVENCIÓN Y FACTORES RELACIONADOS CON EL ACOSO ESCOLAR

VANESA FERNANDEZ RODRIGUEZ, AIDA FERNANDEZ BARON, MARIA DEL MAR ORDOÑO CEBA

INTRODUCCIÓN: La violencia, agresividad o acoso escolar también llamado “bullying” constituyen un grave problema de salud de gran relevancia social. Aunque es un fenómeno que ha existido siempre, en los últimos años ha generado una gran alarma social con graves repercusiones psicológicas, fisiológicos y sociales incluso llegando a cobrarse la vida de quien la padece. Por todo ello es necesario abarcarlo de una manera holística a través de la prevención donde se debe hacer partícipes tanto al personal del ámbito escolar, familia, amigos y desde la atención sanitaria (pediatra, enfermería, psicólogos) como promotores de la salud física y mental. OBJETIVOS: Describir el fenómeno de acoso escolar, consecuencias y factores relacionados. Analizar las diferentes intervenciones efectivas basadas en la evidencia científica dirigidas a disminuir la prevalencia de acoso escolar y sus consecuencias. METODOLOGÍA: Búsqueda bibliográfica en las principales bases de datos de ciencias de la salud como Scielo, Dialnet, Cuiden, Scopus. Artículos publicados en inglés y español Años: 2009-2016. RESULTADOS: Entre los factores asociados al acoso escolar se encuentran: sexo, edad,factores familiares, consumo de sustancias adictivas. También se relaciona con problemas psicopatológicos como depresión, ansiedad, baja autoestima y trastornos de alimentación. El acoso escolar es un problema que se da de manera habitual en los centros escolares con graves repercusiones y problemas para la salud de los niños por ellos es necesario establecer una serie de intervenciones preventivas dirigidas a combatirlo.CONCLUSIONES: Tras la revisión literatura consultada, podemos constatar que la violencia escolar es un fenómeno que requiere de múltiples intervenciones preventivas donde la familia juega un papel muy importante en el cual su labor conjunta con las instituciones educativas, sanitarias y de la sociedad son imprescindibles para su detección y prevención precoz.

PALABRAS CLAVE: ACOSO ESCOLAR, VIOLENCIA, PREVENCIÓN, BULLYING,CONVIVENCIA, INTERVENCIÓN.

¿COMO AFECTA A NUESTRA SALUD EL BULLYING?

VERONICA DIAZ SOTERO, OLGA MARTINEZ BUENDIA, FRANCISCO GABRIEL PÉREZ MARTÍNEZ

INTRODUCCIÓN: El bullying es la conducta que se manifiesta como violencia, bien física o mental, guiada por un individuo en edad escolar dirigida contra otro individuo también en edad escolar que no es capaz de defenderse por sí mismo. En este tipo de conductas están implicados: el agresor, el agredido, el grupo de los propios escolares, la propia institución (profesores, equipos psicopedagógicos y equipos directivos) y las familias (la del agresor, la del agredido y las asociaciones de padres). OBJETIVOS: Analizar la existencia de bullying o violencia escolar en un centro de enseñanza privada de Almería. MÉTODO: Para llevar a cabo el estudio se realiza una encuesta anónima a 20 alumnos escogidos al azar de un centro de enseñanza privada de la provincia de Almería. RESULTADOS: Una vez analizados los datos obtenemos los siguientes resultados: el 80% de los alumnos refiere no haber sido agredido, el 75% de los alumnos entrevistados afirma que ha visto algún tipo de agresión en su centro. La gran mayoría de los usuarios entrevistados sólo consideran como conducta violenta la agresión física. CONCLUSIONES: Es necesario concienciar en los centros educativos acerca de estas conductas para poder prevenirlas. Se hace necesario también concienciar a padres y alumnos de cómo evitar dichas conductas y qué hacer en caso de que se esté sufriendo, así como poder ser capaz de distinguir las diferentes tipos de conductas agresivas que tienen cabida en el bullying ya que tan sólo consideran violencia la agresión física.

PALABRAS CLAVE: BULLYING, VIOLENCIA ESCOLAR, SALUD, CONSECUENCIAS PARA LA SALUD.

BURNOUT Y DESARROLLO DE COMPETENCIAS ESPECÍFICAS EN LA FORMACIÓN DE DOCENTES DE PRIMARIA

IRENE MARÍA DIOS SÁNCHEZ, ANTONIO JESUS RODRÍGUEZ HIDALGO, JUAN CALMAESTRA VILLÉN

INTRODUCCIÓN: La literatura científica describe el burnout como un fenómeno obstaculizador del rendimiento académico del estudiante, así como un factor de riesgo para el abandono de los estudios. El presente estudio centra la atención sobre burnout académico como posible obstaculizador del desarrollo de competencias específicas en la formación de docentes. OBJETIVO: El objetivo consiste en analizar el perfil competencial de los estudiantes y evaluar sus niveles de burnout para determinar la relación entre ambos aspectos y corroborar si los niveles de este fenómeno varían a lo largo de su recorrido académico en función de la percepción de desarrollo competencial. MÉTODO: En la investigación participó una muestra compuesta por 76 estudiantes de segundo curso (2011/12), 86 de tercero (2012/13) y 75 de cuarto curso (2013/14) matriculados en el Grado de Educación Primaria de la Universidad de Córdoba. Sobre una misma muestra se tomaron medidas en tres momentos distintos, cumplimentando una misma batería de cuestionarios auto-informe con intervalos de un año. La batería incluía los instrumentos MBI-SS y un cuestionario sobre competencias específicas docentes. RESULTADOS: Los resultados de los análisis distribuyen la muestra en grupos con altas y bajas percepciones sobre el desarrollo de competencias y mostraron relaciones significativas entre este y el síndrome de burnout. El grupo con alto desarrollo de competencias docentes presenta niveles significativamente inferiores de agotamiento, cinismo y superiores de eficacia académica. El grupo con baja percepción presenta niveles significativamente superiores de agotamiento, cinismo e inferiores de eficacia académica. En cursos superiores, este fenómeno disminuye en estudiantes con alto desarrollo de competencias y se mantiene en alumnos con bajo desarrollo. CONCLUSIÓN: Existe relación entre el nivel de burnout y el desarrollo competencial. A medida que avanzan los cursos académicos los estudiantes con mayor percepción de desarrollo presentan un descenso considerable en los niveles de burnout mientras que el fenómeno permanece más estable en los estudiantes con bajo desarrollo de competencias docentes.

PALABRAS CLAVE: COMPETENCIAS ESPECÍFICAS, BURNOUT, EDUCACIÓN PRIMARIA, FORMACIÓN INICIAL.

BULLYING, PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA. LA CULTURA DEL SILENCIO

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

INTRODUCCIÓN: Definimos el acoso escolar/Bullying como aquel comportamiento de maltrato ya sea de tipo físico, psicológico, o verbal de unos niños a otros generándose como consecuencia del mismo una serie de secuelas psicológicas y una baja autoestima. OBJETIVOS: Estudiar el fenómeno del Bullying para llegar a entender la problemática que esto conlleva. Conocer tanto las causas del acoso escolar como los tipos de violencia que existen. Informar sobre la violencia escolar a toda la comunidad y sensibilizarla para llevar a cabo una prevención. Aprender a detectar signos de actos de violencia para poder reducirlos ya sea dentro y fuera del recinto escolar. METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica, utilizando artículos científicos de las siguientes fuentes de información: PubMed, Medline, LILACS, CINAHL, Scopus y google académico entre otros. RESULTADOS: La prevención se hace esencial a la hora de abordar este tema . El bullying constituye un grave problema ya sea tanto a nivel físico, social como psicológico por lo que debemos abordarlo desde una perspectiva global y para ello es necesario que pongamos de nuestra parte, ya sea la propia familia, la comunidad , como la escuela y dedicarnos 100% para que ningún niño mas sufra el fenómeno del Bullying. CONCLUSIONES/DISCUSIÓN: Según diferentes estudios realizado en España, llegamos a la conclusión que el insulto directo es lo más habitual y lo que más se propicia en el Bullying (37.2%) en contraposición con las amenazas (15.8%), a esto se le suma que son las chicas las que sufren más este acoso, ya sea acoso escolar (Chica 10.6% / Chico 8%) como ciberacoso (Chica 8.5 %/ Chico 5.3%). Debemos reflexionar a la hora de entregar nuestro respeto y valores y no debemos quedarnos de brazos cruzados ya que con esfuerzo y dedicación se puede crear consciencia y así prevenir el Bullying.

PALABRAS CLAVE: ACOSO ESCOLAR, BULLYING, INTIMIDACIÓN, PREVENCIÓN, AUTOESTIMA.

HERRAMIENTAS PARA DETECTAR EL BULLYING Y CIBERBULLYING EN LOS CENTROS EDUCATIVOS

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

INTRODUCCIÓN: Actualmente las conductas de acoso escolar siguen sucediéndose en los centros educativos, siendo cada vez más frecuentes en edades tempranas. Es necesario que el profesorado disponga de herramientas para poder diagnosticar y responder con premura ante los casos de acoso que puedan suceder. OBJETIVO: Por lo señalado anteriormente, esta investigación tiene como objetivo recoger algunas de las herramientas que existen actualmente para poder detectar casos de bullying y/o Ciberbullying en los centros educativos y que pueda servir como guía a los profesionales de la educación para elegir un instrumento adecuado a sus necesidades. METODOLOGÍA: Para realizar acopio de algunas de las herramientas que existen actualmente se consideraron estudios anteriores a septiembre de 2016. La búsqueda se realizó en las bases de datos Psycinfo, SCOPUS y Web of Science. La búsqueda incluyó los descriptores " bullying" or "ciberbullying" and “tool” or “questionnaire” and “schools”. RESULTADOS: Se han identificado múltiples estudios que cumplían los criterios de inclusión. Existen diferentes tipos de herramientas para detectar si existe una situación de bullying o ciberbullying en el aula, desde las más tradicionales de lápiz y papel con demostrada fiabilidad, hasta las nuevas aplicaciones informáticas capaces de diagnosticar la problemática a la vez que el niño está jugando a un videojuego. Estas herramientas permiten extraer el riesgo de ser víctima, acosador o si se es testigo de casos de bullying y/o ciberbullying. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: El profesorado tanto de Educación Primaria como de Secundaria, debe conocer herramientas que le posibiliten realizar una evaluación de la situación del alumnado de su grupo clase. Ya que los instrumentos actuales permiten que se pueda realizar un diagnóstico o screening a la vez que los niños responden a situaciones de un juego, deberían ser aplicados en todas las aulas.

PALABRAS CLAVE: BULLYING, CIBERBULLING, EDUCACIÓN, DIAGNÓSTICO, HERRAMIENTAS, APLICACIONES.

EL PAPEL DEL BULLYING EN LAS TENTATIVAS DE SUICIDIO DE NUESTRA ÁREA

MARIA ORTIZ PEREZ, BEGOÑA HERNANDEZ SIERRA, GEMA MARTÍNEZ ESPINOSA

INTRODUCCIÓN: Según la OMS el suicidio en la adolescencia es un problema de salud, siendo la tercera causa de muerte en ese rango de edad, sobre todo en varones. OBJETIVO: Analizar mediante un estudio descriptivo los casos de Intento de autolisis en nuestro hospital en adolescentes (Enero 2010 a Julio 2016) y factores asociados. Para ello, se revisaron las historias clínicas de los pacientes con diagnóstico de "intento de autolisis". RESULTADOS: Total 63 casos: 85.5% mujeres -14 % varones. Preadolescentes (10-13 años : 11,3% (7 casos), adolescencia media (14-16 años): 46,77% (29 casos) y adolescencia tardía (17-18 años) 41,93:% (26). Antecedentes psiquiátricos el 33,8%: Ansiedad 47,61%/Depresión 28,57%/Trastornos de la personalidad 9,52%. y T.ansioso-depresivo 9,52%. Otros factores de riesgo: inmigrantes 24,19%, familias desestructuradas 34%, maltrato por progenitores 4,83% y Bullying (3) 4,83%. No se detectó abuso sexual. Consumían tóxicos 5 (8,06%). Existe un desencadenante en el 77,3% de los casos. El modo más usado fue la ingesta medicamentosa (benzodiacepinas y analgésicos) 54 casos (87,09%). Se documentan 6 casos (9,67%) de intento autolíticos claros; destacar que el 50% de estos eran < 13 años con depresión de base y que en 2 de ellos el factor desencadenante fue el acoso por parte de iguales o Bullying. El resto se catalogó como gesto suicida (sobretodo mujeres entre 14-18 años). CONCLUSIONES: El conocimiento de los factores de riesgo que predisponen al suicidio sirve para establecer estrategias preventivas por parte de las instituciones y gobierno. En nuestra área de estudio llama la atención que el intento autolítico claro es más frecuente en menores de 13 años (edades más precoces que en otros estudios) y que precisamente en estas edades el Bullying es un desencadenante importante por lo que se deben establecer estrategias preventivas en los colegios sobre todo a edades más tempranas.

PALABRAS CLAVE: SUICIDIO, ADOLESCENTES, BULLYING.

ANÁLISIS DEL DISCURSO SOBRE VIOLENCIA DE GÉNERO ENTRE JÓVENES EN ESPACIOS INTERCULTURALES SOCIOEDUCATIVOS

PRÁXEDES MUÑOZ SÁNCHEZ, ALMUDENA INIESTA MARTINEZ

INTRODUCCIÓN: En esta comunicación se presenta el análisis del discurso entre jóvenes diversos, de origen y de género, para reconocer qué es violencia de género y entender epistemológicamente desde la cotidianidad los múltiples significados y símbolos, las diversas competencias culturales y la colonialidad y postcolonialidad del poder y del discurso feminista. MÉTODO: El estudio parte de una etnografía en escenarios múltiples, alumnado de formación profesional, institutos y espacios sociocomunitarios, donde convergen jóvenes originarios de Marruecos, Bolivia, Ecuador y España. Esto ha permitido visualizar un diálogo de saberes que permite reconducir las competencias desde lo académico, tanto en los márgenes que se trabajan en la educación como en instituciones gubernamentales y no gubernamentales que propician un trabajo contra la violencia de género. RESULTADOS: La investigación muestra los saberes encontrados en cuanto a estereotipos que se mantienen, colonialidades que permanecen y los que están en construcción, la perspectiva transnacional y sus nuevos saberes y qué procesos de interculturalidad se están dando desde los estudios sobre género y violencia. CONCLUSIÓN: Todo este conocimiento en movimiento permite un acercamiento real al discurso que se genera en la diversidad de espacios privados y públicos que fomenta un entendimiento real para identificar las necesidades reales que pueden frenar la violencia así como una descolonización de un discurso homogéneo que se ha construido sobre la perspectiva de género.

PALABRAS CLAVE: VIOLENCIA DE GÉNERO, JÓVENES, DIVERSIDAD CULTURAL, (DE)COLONIALIDADES, INTERCULTURALIDAD.

CALIDAD DE VIDA

PACIENTE TERMINAL: IMPORTANCIA DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS 52

MARIA DEL MAR DIAZ ORTEGA, LUCIA ZUÑIGA ESTEVEZ, LAURA LIÑAN URBANO 52

ANÁLISIS Y ADAPTACIÓN DE ACTIVIDADES: PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN EN TERAPIA OCUPACIONAL 53

MARIA DOLORES HURTADO MONTIEL, MARIA ISABEL CONTRERAS PARODY, JULIO CASTELLANO RAMIREZ 53

CARACTERÍSTICAS DEL CUIDADOR DEL ENFERMO TERMINAL. EL RIESGO DE SUFRIR UN DUELO PATOLÓGICO 54

ROCIO TORRES MARIA, FATIMA GONGORA HERNANDEZ, MARIA LUISA PÉREZ PALLARÉS 54

TRASTORNOS EN LA SEXUALIDAD EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON EL SÍNDROME DE APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO 55

MARIA VICTORIA LEAL ROMERO, LAURA ESTHER MARTÍN BEJARANO DIÉGUEZ, MARIA VELARDE RODRIGUEZ 55

LA IMPORTANCIA DEL AUTOCUIDADO COMO TRATAMIENTO CONTRA LA OBESIDAD 56

PABLO NAVARRO HERNÁNDEZ, SILVIA SANZ MARTÍNEZ, ALICIA MÉNDEZ SALGUERO, ALBERTO JAVIER RIVAS ANDRADES 56

ANÁLISIS DEL IMPACTO FISIOLÓGICO Y PSICOLÓGICO EN LA SALUD DE LOS TRABAJADORES SANITARIOS QUE TRABAJAN A TURNOS 57

MARIA ISABEL SEGOVIA GALERA, ISABEL ROSA GALERA PEREZ, ANA LOPEZ SANCHEZ 57

ACTIVIDADES DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES CON ALZHEIMER 58

ANA LOPEZ SANCHEZ, ISABEL ROSA GALERA PEREZ, MARIA ISABEL SEGOVIA GALERA 58

PACIENTE TERMINAL: IMPORTANCIA DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS

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

INTRODUCCIÓN: Se puede definir como paciente terminal, “aquel paciente en el que su enfermedad está en una fase que no tiene tratamiento específico curativo o con capacidad para retrasar la evolución, y que por ello conlleva a la muerte en un tiempo variable (generalmente inferior a seis meses); es progresiva; provoca síntomas intensos, multifactoriales, cambiantes y conlleva un gran sufrimiento (físico, psicológico) en la familia y el paciente” Los cuidados paliativos intentan mejorar la calidad de vida del paciente terminal así como de sus familiares, respetando su autonomía, sus valores y creencias para conseguir una muerte digna y sin sufrimiento. OBJETIVO: Identificar como los cuidados paliativos llevan hacia una muerte digna al paciente terminal, describiendo hacia dónde van encaminados sus cuidados. METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica en distintas bases de datos desde Enero a Mayo de 2016 (SciELO, Medline, IBE-Biomedicina). Se excluyeron aquellos artículos que no estaban escritos en español. RESULTADOS: Se han encontrado más de 50000 referencias que tratan sobre cuidados paliativos, del total de todos los artículos revisados se seleccionaron en total 15 referencias por ser las más adecuadas para el tema de estudio. Se identifica la muerte como un hecho que no se puede evitar, poniendo fin a la vida. Los cuidados paliativos se van a centrar en proporcionar un apoyo integral al paciente y a su familia, y alivio de los síntomas. Fomentar la autonomía del paciente hasta el fin de sus días. En los cuidados del paciente paliativo se va a dar mayor importancia a los aspectos espirituales, psicológicos y espirituales. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Se puede llegar a la conclusión que los cuidados paliativos nos permiten ayudar al paciente y a la familia en los últimos días de la vida de este, que cuando llegue el momento de morir, esta muerte se produzca sin sufrimiento y sin dolor.. Es necesario formar a la enfermería en cuidados paliativos, y es necesario un equipo multidisciplinar para ofrecer unos cuidados de calidad en el ámbito paliativo

PALABRAS CLAVE: CUIDADOS PALIATIVOS, ENFERMEROS, TRATAMIENTO, MUERTE, FAMILIA.

ANÁLISIS Y ADAPTACIÓN DE ACTIVIDADES: PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN EN TERAPIA OCUPACIONAL

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

La terapia ocupacional trata la función y utiliza procedimientos y actividades con propósito: Promueve la salud y el bienestar, minimiza o previene del deterioro, desarrolla, mantiene mejora y/o recupera el desempeño y compensas las disfunciones instauradas. El análisis de la actividad es una estrategia de resolución de problemas que busca: proporcionar la comprensión y conocimiento para enseñar la actividad mediante DIRECTRICES, SIMPLIFICACIÓN O ADAPTACIÓN. Genera conocimiento (¿para quién, cuándo, dónde, por qué?) y justificamos la actividad por sus beneficios terapéuticos. Para ello analizamos en dos estadios. 1º Actividad intrínseca, 2º Como puede utilizarse (graduación y adaptación). El fin es: es utilizar la actividad como fin terapéutico, para ello debemos de comprender cualidades inherentes en la actividad propositiva y el efecto de la salud en la participación de la misma. Expresar actividades en términos descriptivos, analizar las destrezas que se requieren para ejecutarlas y requerimentos físicos, psicológicos y ambientales y proponer objetivos del tratamiento. Los terapeutas probamos actividades a todos los niveles, investigando: Los pasos y procedimientos que conlleva, los materiales y las herramientas requeridas, los movimientos y las secuencias, el entorno, los resultados del proceso y los significados sociales y culturales. Con el fin de utilizar la actividad como terapéutica: Toda actividad debe involucrar en todo momento al paciente, debe de tener un valor, dirigida a un objetivo, para mantener niveles funcionales, para mejorar la calidad de vida, interesante ajustada a la edad del paciente y motivar a la persona Para concluir el análisis de la actividad es necesario desglosar una actividad en sus pasos y demandas nos permite utilizar el potencial de la misma para restaurar y mantener la función. Acabaré la ponencia con la introducción de programas dando paso al resto de ponencias de mi mesa.

PALABRAS CLAVE: ACTIVIDAD, POTENCIAR, PARTICIPACIÓN, RESTAURAR, RECUPERACIÓN.

CARACTERÍSTICAS DEL CUIDADOR DEL ENFERMO TERMINAL. EL RIESGO DE SUFRIR UN DUELO PATOLÓGICO

ROCIO TORRES MARIA, FATIMA GONGORA HERNANDEZ, MARIA LUISA PÉREZ PALLARÉS

INTRODUCCIÓN: El cuidador principal de un enfermo terminal tiene un papel determinante en los cuidados de éste, es la persona que se hace cargo de atenderlo física y emocionalmente. Su rol es muy importante y es necesario identificar esa figura, ya que esto ayudará al equipo sanitario a facilitar la intervención al enfermo y conocer las tareas que realiza el cuidador. OBJETIVOS: El objetivo principal de este estudio es: Identificar posibles desencadenantes de que el cuidador padezca un duelo patológico y concienciar de la importancia de que la atención al enfermo terminal sea compartida entre un equipo sanitario multidisciplinar y el cuidador. METODOLOGÍA: El estudio se ha confeccionado mediante un análisis documental de diversos artículos y trabajos científicos utilizando para su búsqueda distintas bases de datos: PubMed, SciELO, Cuiden, Medline. Los descriptores utilizados fueron: “cuidador y duelo patológico”, “enfermo terminal”, “cuidador del enfermo terminal”. Se aplicó un filtro de idioma (castellano e inglés) y un periodo temporal (2003-2015). De un total de 239 referencias encontradas tras la búsqueda, fueron seleccionadas 26 para analizar. RESULTADOS: Tal y como muestran los resultados de distintos estudios, la figura del cuidador del enfermo terminal, ha ayudado a desarrollar una alternativa asistencial para el cuidado domiciliario. Los factores que condicionan la aparición de un duelo patológico se asocian a la causa y modo en que se produce la muerte, la relación entre cuidador y enfermo y factores preexistentes antes de la enfermedad. DISCUSIÓN/ CONCLUSIÓN: Se puede concluir así, que deben hacerse protocolos para reconocer las características de los cuidadores que pueden hacer que aparezcan reacciones patológicas y como consecuencia riesgo de duelo patológico. Cuando la muerte del enfermo se produce dentro de unas medidas de confort, de manera digna, controlada y sin sufrimiento hay una mayor aceptación por parte de la familia.

PALABRAS CLAVE: CUIDADOR PRINCIPAL, DUELO PATOLÓGICO, ENFERMO TERMINAL.

TRASTORNOS EN LA SEXUALIDAD EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON EL SÍNDROME DE APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO

MARIA VICTORIA LEAL ROMERO, LAURA ESTHER MARTÍN BEJARANO DIÉGUEZ, MARIA VELARDE RODRIGUEZ

INTRODUCCIÓN: El síndrome de apnea obstructiva del sueño (SAOS) es una de las enfermedades con mayor prevalencia en nuestra sociedad española. La apnea del sueño se debe a una obstrucción total de las vías aéreas lo que conlleva a una ausencia de respiración, siendo el ronquido un síntoma claro que precede a las apneas. Las causas de la apnea del sueño pueden ser debidas a la presencia de alguna estructura anatómica anormal que presentemos a nivel del cuello. Existen manifestaciones clínicas importantes en pacientes con el síndrome de apnea del sueño como puede ser la disminución de la líbido y la disfunción eréctil. El dormir es una necesidad fisiológica como lo puede ser el comer, con lo cual , el hecho de no tener un sueño reparador y profundo hace que se vean afectadas hormonas como pueden ser las hormonas sexuales. Tener una vida sexual sana y activa va a repercutir positivamente en las funciones físicas y psicológicas del paciente. OBJETIVO: Determinar cuál es el porcentaje de pacientes diagnosticados con apnea del sueño que tienen trastornos en la sexualidad como la disminución de la líbido o disfunción eréctil y qué número de pacientes mejora con la adherencia al tratamiento con Cpap. MÉTODO: Se realiza un estudio observacional, descriptivo y de corte transversal. Nuestra muestra procede de la población comprendida en la Unidad del Sueño del Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla). Para el análisis de los datos se utiliza el programa estadístico SPSS. RESULTADOS: Al finalizar el trabajo y tras estudiar los cuestionarios de 100 pacientes diagnosticados de apnea del sueño, los resultados nos muestran que gran parte de los pacientes ya sean hombres o mujeres tienen problemas de sexualidad y que desaparecen al adaptarse al tratamiento con Cpap. CONCLUSIONES: A través de nuestro estudio, hemos podido comprobar cómo un tema tan importante como la sexualidad influye en pacientes diagnosticados con el síndrome de apnea obstructiva del sueño.

PALABRAS CLAVE: APNEA DEL SUEÑO,SEXUALIDAD, CPAP (PRESIÓN POSITIVA CONTINUA DE LA VÍA AÉREA), TRATAMIENTO, ADHERENCIA.

LA IMPORTANCIA DEL AUTOCUIDADO COMO TRATAMIENTO CONTRA LA OBESIDAD

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

INTRODUCCIÓN: La obesidad constituye una de las patologías crónicas más prevalentes en nuestra sociedad. No debe ser tratada solamente como un problema estético o social sino que puede representar un grave problema de salud para quien la padece, al ser desencadenante de multitud de enfermedades ligadas a ésta. Estas enfermedades se pueden prevenir planteando modificaciones en el estilo de vida, controlando su evolución y previniendo los factores de riesgo que las desencadenan, que pueden ser modificados a bajo costo y con altas expectativas de éxito. OBJETIVO: Conocer los tratamientos contra la obesidad y la importancia del autocuidado. METODOLOGÍA: Trabajos de investigación teórica: revisión sistemática. Bases de datos: Pubmen y Biblioteca Virtual en Salud (BVS). Descriptores: obesidad, enfermería, autocuidados, tratamiento obesidad. Fórmulas de búsqueda: ("Obesidad"[Mesh]) AND Tratamiento. ("Obesidad"[Mesh]) AND ("Autocuidado"[Mesh]). (("Autocuidado"[Mesh]) OR ("Tratamiento)) AND ("Obesidad"[Mesh]). ("Obesidad"[Mesh]) AND Enfermería. RESULTADOS: Los tratamientos más utilizados para reducir la obesidad son los siguientes: Cambios en el estilo de vida: actuando contra la inactividad física y el sedentarismo. Tratamiento dietético: evitando una sobrealimentación. Tratamiento quirúrgico: la cirugía bariátrica tiene como objetivo prevenir y mejorar los síntomas mediante una pérdida de peso. Tratamiento farmacológico: disminuyendo la ingesta, modificando el metabolismo de los nutrientes e incrementando del gasto energético. Enfermería es la encargada, con su enfoque disciplinar, de concienciar a la población en el autocuidado, promoviendo este autocuidado para mejorar la salud. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Los pacientes con obesidad deben ser abordados desde diferentes niveles de asistencia sanitaria, con una implicación multidisciplinar. Enfermería poseemos las competencias para desarrollar actuaciones proactivas de prevención y promoción de la salud respecto a la enfermedad a través de intervenciones de educación para la salud que, a su vez, buscan la capacitación para el autocuidado.

PALABRAS CLAVE: OBESIDAD, ENFERMERÍA, AUTOCUIDADOS, TRATAMIENTO OBESIDAD.

ANÁLISIS DEL IMPACTO FISIOLÓGICO Y PSICOLÓGICO EN LA SALUD DE LOS TRABAJADORES SANITARIOS QUE TRABAJAN A TURNOS

MARIA ISABEL SEGOVIA GALERA, ISABEL ROSA GALERA PEREZ, ANA LOPEZ SANCHEZ

INTRODUCCIÓN: Los profesionales sanitarios están sometidos a diferentes turnos y horarios en su trabajo. Estas rotaciones requieren de una adaptación continua del organismo. Los profesionales que trabajan a turnos tienen mayor probabilidad de presentar problemas de salud, pobre calidad de vida y deterioro social, pudiéndose transformar en factores de riesgo para ellos y en la calidad asistencial que ofrecen. OBJETIVO: Conocer mediante la evidencia científica las consecuencias en la salud del trabajo a turnos en los profesionales sanitarios. METODOLOGÍA: Estudio descriptivo, observacional, transversal en el que se ha realizado una revisión bibliográfica en diferentes bases de datos, seleccionamos trabajos publicados en inglés y castellano, sin límite de años y hasta el 2015, que llevaran trabajando en turno rotatorio al menos 24 meses, se obtuvieron 109 artículos de los que seleccionamos 25 que cumplían los criterios de inclusión. RESULTADOS: Los riesgos de los turnos rotatorios se pueden clasificar por un lado a nivel laboral con un aumento del absentismo, bajo rendimiento y baja satisfacción y a nivel de salud. Los cambios de jornada laboral de diurna a nocturna, propician enfermedades, al estar el cuerpo sometido a una tensión continua en un intento de adaptarse al cambio. La OMS calificó el trabajo que altera el ritmo circadiano como probable carcinógeno. Los turnos nocturnos también son una fuente generadora de estrés. Además de afectar a la salud mental de los trabajadores, influyen en las relaciones interpersonales. Se altera la cantidad, calidad, horario de las comidas y del sueño. CONCLUSIONES: En la sociedad actual no se puede prescindir de trabajadores a turnos. Paliar los problemas derivados de ello es responsabilidad de los organizadores, para dar una atención sanitaria de calidad. La OIT estima que cada 15 años de trabajo nocturno se sufre un envejecimiento de unos 5 años.

PALABRAS CLAVE: TRABAJO NOCTURNO, SALUD LABORAL, TURNOS ROTATIVOS, TRASTORNOS DEL SUEÑO POR EL TRABAJO A TURNOS, TURNICIDAD NOCTURNA, COSTE FISIOLÓGICO.

ACTIVIDADES DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES CON ALZHEIMER

ANA LOPEZ SANCHEZ, ISABEL ROSA GALERA PEREZ, MARIA ISABEL SEGOVIA GALERA

INTRODUCCIÓN: La persona afectada de alzheimer presenta una deficiencia cognitiva que da lugar principalmente a problemas con el lenguaje y la comunicación, lo que conlleva dificultad para expresar sentimientos y necesidades, así como problemas de conducta e incapacidad para la realización de la mayoría de las actividades sin ayuda. Todo esto conlleva a que estén afectadas todas las dimensiones del paciente: emocional, cognitiva, social y familiar, dando lugar a frustración del paciente y sus familiares. Los profesionales de la salud deben de conocer las estrategias que faciliten la estancia hospitalaria, mejorando la comunicación y el autocuidado. OBJETIVO: Realizar una revisión bibliográfica sobre las mejores estrategias que deben llevar a cabo los profesionales de la salud para mejorar la calidad de vida de las personas con alzheimer durante su estancia hospitalaria. METODOLOGÍA: Se ha llevado a cabo una revisión sistemática de las bases de datos Scielo, Pubmed, Psicodoc, Medline y CUIDEN, restringiendo la búsqueda a los últimos seis años (2010-2016). RESULTADOS: Se debe capacitar a los profesionales sobre la manera de actuar con estos pacientes en las siguientes áreas: Comunicación: palabras sencillas, frases cortas, tono de voz suave y amable. Sin ruidos para no distraer. Suficiente tiempo para responder. Facilitar las palabras. Baño: ser amables y respetuoso. Hora en la que esté más tranquilo. Paciencia y calma. Evitar riesgos y no dejar solo. Vestido: a la misma hora para crear rutina. Animar a que lo haga solo. Ropa cómoda, fácil de quitar y poner. Dormir: limitar siestas. Acostar a la misma hora. Dejar encendida la luz del baño, la oscuridad les desorienta y asusta. DISCUSIÓN /CONCLUSIONES: Debido a la presencia de enfermedad de alzheimer en una parte importante de las personas mayores, los profesionales de la salud deben de ser capaces de ofrecer cuidados de calidad que mejoren su calidad de vida durante su estancia hospitalaria.

PALABRAS CLAVE: PROFESIONALES, MEJORA, CALIDAD DE VIDA, PACIENTES, ALZHEIMER.

CIBERBULLYING, TELEVISIÓN Y MEDIOS AUDIOVISUALES

CYBERBULLYING E CYBER AGRESSÃO: CARACTERÍSTICAS E ANÁLISE DE PROGRAMAS DE INTERVENÇÃO ESCOLAR.....60

THAIS CRISTINA LEITE BOZZA.....60

VALIDACIÓN DEL "EUROPEAN CYBERBULLYING INTERVENTION PROJECT QUESTIONNAIRE -ECIPQ-" EN ADOLESCENTES COLOMBIANOS 61

HARVEY MAURICIO HERRERA LÓPEZ, JOSÉ ANTONIO CASAS BOLAÑOS, EVA M. ROMERA FÉLIX, ROSARIO ORTEGA RUIZ, ROSARIO DEL REY ALAMILLO 61

NIVEL DE COMPETENCIA SOCIOVIRTUAL EN EL ALUMNADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA 62

MARÍA DEL CARMEN GÓMEZ ACOSTA, ROSARIO DEL REY ALAMILLO 62

CYBERBULLYING E CYBER AGRESSÃO: CARACTERÍSTICAS E ANÁLISE DE PROGRAMAS DE INTERVENÇÃO ESCOLAR

THAIS CRISTINA LEITE BOZZA

A internet trouxe benefícios para a humanidade no que diz respeito a mobilidade e criação de novos ambientes de comunicação. Por outro lado, a invisibilidade, o anonimato, a velocidade e a possibilidade de propagação dos conteúdos online para grandes audiências, são algumas características do ciberespaço que o torna um lugar vulnerável. Quando refletimos sobre o uso dessa ferramenta pelos jovens nos dias atuais, temos visto um aumento dos casos de agressões virtuais, em que adolescentes são humilhados e ofendidos nas redes sociais e mais, expõem suas intimidades na internet, gerando consequências, muitas vezes irreversíveis. Sabemos que o cyberbullying e a cyber agressão, apesar de aparentemente ocorrerem fora da escola, refletem neste espaço. A partir de tal constatação, propomos uma pesquisa bibliográfica, do tipo Estado da Arte, que teve como objetivo identificar e analisar artigos científicos publicados em periódicos, no período de 2000 a 2015, que descrevem programas de intervenção que visam prevenir e reduzir a incidência desses problemas. As bases de dados pesquisadas foram Scielo, Bvs, Eric, Apa Pshyc Net e Bireme. Usando os critérios de selecionarmos somente os estudos empíricos que continham informações suficientes sobre os programas, foram encontrados um número reduzido de artigos; então, ampliamos nossas buscas em livros, teses, dissertações e websites, totalizando 19 fontes, que foram utilizadas para descrever 5 programas educativos: Prires, Cybertrainig, Kiva, Conred e Beatbullying. Os programas foram descritos a partir das categorias: objetivo, referenciais teóricos, características, conteúdos, atividades e avaliação; e analisados à luz da perspectiva construtivista piagetiana, visando identificar se as práticas são favoráveis ao desenvolvimento da autorregulação moral dos alunos. Acreditamos na relevância da presente investigação uma vez que os resultados encontrados e as discussões realizadas neste trabalho apontam propostas mais adequadas, dentro da perspectiva teórica adotada, para lidar com esse tipo de violência que assola a escola.

PALABRAS CLAVE: CYBERBULLYING, CYBER AGRESSÃO, INTERVENÇÃO, PREVENÇÃO, ESCOLA

VALIDACIÓN DEL "EUROPEAN CYBERBULLYING INTERVENTION PROJECT QUESTIONNAIRE -ECIPQ-" EN ADOLESCENTES COLOMBIANOS

HARVEY MAURICIO HERRERA LÓPEZ, JOSÉ ANTONIO CASAS BOLAÑOS, EVA M. ROMERA FÉLIX, ROSARIO ORTEGA RUIZ, ROSARIO DEL REY ALAMILLO

INTRODUCCIÓN: El cyberbullying es un fenómeno de agresión injustificada a través de dispositivos digitales, considerado un problema de salud pública generalizado, sobre el que existe un creciente interés investigador sobre sus formas de medida, similitudes y diferencias en países y culturas diversas. MÉTODO: Este trabajo presenta la validación colombiana del European Cyberbullying Intervention Project Questionnaire (ECIPQ) con 3830 estudiantes de secundaria (M = 13.9 años; SD = 1.61; 48.9% chicos), de los cuales 1931 fueron colombianos y 1899 españoles. Se realizaron análisis factoriales confirmatorios (CFA) con cada una de las submuestras, validación de contenido y análisis multigrupo. RESULTADOS: Se obtuvieron óptimos ajustes y propiedades psicométricas que evidencian la robustez e idoneidad del instrumento para medir conjuntamente la ciberagresión y la cibervictimización. El análisis multigrupo indicó que las dinámicas del fenómeno son similares en los dos países a pesar de las diferencias geográficas y culturales. Los hallazgos corroboraron el constructo teórico y la naturaleza bidimensional y universal del cyberbullying. Los análisis comparativos de prevalencia mostraron una menor implicación de los escolares colombianos. DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN: Se discuten los resultados atendiendo por un lado a la idoneidad del instrumento y también al beneficio que supone disponer de una herramienta para evaluar y orientar la intervención psicoeducativa para prevenir el ciberacoso en países hasta ahora poco estudiados.

PALABRAS CLAVE: CYBERBULLYING, VALIDACIÓN, ECIPQ, COLOMBIA, ESPAÑA.

NIVEL DE COMPETENCIA SOCIOVIRTUAL EN EL ALUMNADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

MARÍA DEL CARMEN GÓMEZ ACOSTA, ROSARIO DEL REY ALAMILLO

INTRODUCCIÓN: La gran inmersión de las TICS e Internet en la vida de los más jóvenes pone de manifiesto la necesidad una nueva competencia que recoja el conjunto de habilidades y actitudes que los adolescentes deben poseer para relacionarse correctamente en el nuevo contexto de redes sociales y hacer frente a los problemas que de su uso se derivan, como pueden ser el ciberbullying o el sexting. Con la finalidad de evaluar esta nueva competencia entre los estudiantes se elaboró un cuestionario de 41 ítems. El objetivo de este estudio es realizar la validación empírica del instrumento, así como realizar un análisis descriptivo sobre el nivel de competencia sociovirtual entre el alumnado de Educación Secundaria. MÉTODO: Se realizó un estudio trasversal con muestreo incidental cuya muestra estuvo compuesta por 257 alumnos (48,2%, mujeres) de Educación Secundaria con edades comprendidas entre los 12 y los 18 años (M: 13,86; DT: 1,27) de la provincia de Granada. Se utilizó como único instrumento el cuestionario sobre la "Competencia sociovirtual", aplicado a los estudiantes de forma On Line. Posteriormente, se analizó la validez de constructo mediante el método de análisis factorial exploratorio y el alfa de Cronbach además de realizarse un análisis descriptivo de los componentes hallados.RESULTADOS: Los resultados mostraron la existencia de tres componentes principales que explican globalmente el 31,82% de la varianza total y cuyos medidas descriptivas son: conductas sociovirtuales inadecuadas (M: 1,83; DT: ,53), conductas sociovirtuales adecuadas (M: 3,95; DT: ,89) y estrategias sociovirtuales adaptativas (M: 2,86; DT: ,89). CONCLUSIONES: Los resultados hallados confirman que el constructo de competencia sociovitual es válido y está compuesto por tres componentes. Además, el estudio apoya que, en gran medida, las conductas de los adolescentes en las redes sociales son positivas y las negativas están escasamente extendidas.

PALABRAS CLAVE: REDES SOCIALES VIRTUALES, CIBERCONVIVENCIA, COMPETENCIAS, VALIDACIÓN EMPÍRICA.

CONVIVENCIA ESCOLAR. DIFICULTADES DE APRENDIZAJE

MEJORA DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR MEDIANTE LA APLICACIÓN DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN BASADO EN CUENTOS INTERCULTURALES PARA TRABAJAR EN PRIMARIA 68

JENNIFER MARÍA VEIGA BENATTI, MARÍA DEL CARMEN PÉREZ-FUENTES, JOSÉ JESÚS GÁZQUEZ LINARES 68

EL MODELO DE ORIENTACIÓN EN DINAMARCA EN EDUCACIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA 69

ANA MARIA GONZALEZ-BENITO 69

UNIVERSAL DESIGN FOR ENGLISH LANGUAGE TEACHING IN STUDENTS WITH LEARNING DISABILITIES 70

IGNACIO FERNÁNDEZ PORTERO 70

IDEAS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES SOBRE LA PARTICIPACIÓN: SU IMPORTANCIA EN LA CONSTRUCCIÓN DE LA CONVIVENCIA EN LA ESCUELA 71

AZUCENA DE LA CONCEPCION OCHOA CERVANTES 71

APRENDER A LEER DESDE LA SIGNIFICATIVIDAD 72

JUAN DE DIOS VILLANUEVA ROA 72

LA ACTUACIÓN CON VÍCTIMAS DE ACOSO ESCOLAR 73

FUENSANTA CEREZO RAMIREZ 73

ESTUDIO IMPACTO MEDIACIÓN ESCOLAR 74

EMILIA ORTUÑO MUÑOZ, EMILIA IGLESIAS ORTUÑO, MARIA PAZ GARCIA LONGORIA 74

CONFLICTOS ESCOLARES, CONVIVENCIA Y ACCIÓN TUTORIAL: UN ESTUDIO DE CASO EN UN CENTRO ASTURIANO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA 75

MARIA VERDEJA MUÑIZ 75

LA CONCEPCIÓN MÉDICA Y ADMINISTRATIVA DE GESTION DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR: ESTUDIO DE 6 ESCUELAS CHILENAS 76

MARIA EUGENIA PAULA ASCORRA COSTA, CARMEN GLORIA NUÑEZ, VERÓNICA LOPEZ, MARÍA DE LOS ÁNGELES BILBAO RAMIREZ, GABRIELA GOMEZ 76

LA NARRATIVA DE EQUIPOS DIRECTIVOS DE ESCUELAS VULNERABLES CON ALTO RENDIMIENTO Y BUENA CONVIVENCIA ESCOLAR: POSITIVISMO, AUTORESPONSABILIZACIÓN, PROFESIONALISMO Y AFECTIVIDAD 77

CARMEN GLORIA NUÑEZ, MARIA EUGENIA PAULA ASCORRA COSTA, VERÓNICA LOPEZ, MARÍA DE LOS ÁNGELES BILBAO RAMIREZ, GABRIELA GOMEZ..... 77

IMPORTANCIA DE LA ENSEÑANZA DE RCP- BÁSICA EN ADOLESCENTES: TALLER PRÁCTICO 78

NOELIA GUTIERREZ GARCIA, RAÚL GARCÍA JÓDAR, ESMERALDA SABORIDO DOMÍNGUEZ, LUCÍA REYES PÁEZ 78

EVALUACIÓN DE NECESIDADES DE FORMACIÓN EN HABILIDADES SOCIALES COMO ELEMENTO PREVENTIVO EN SITUACIONES DE CONFLICTO ESCOLAR 79

EVA MARÍA TORRECILLA SÁNCHEZ, PATRICIA TORRIJOS FINCIAS, SUSANA OLMOS MIGUÉLAÑEZ, FERNANDO MARTÍNEZ ABAD 79

MODELO PARA LA PREVENCIÓN/INTERVENCIÓN DE LA VIOLENCIA ESCOLAR MEDIANTE EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS PROSOCIALES PARA LA CONVIVENCIA PACÍFICA 80

JOSÉ MARÍA DUARTE CRUZ 80

DISEÑO Y VALIDACIÓN DE UN INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL IMPACTO DE LA MEDIACIÓN ESCOLAR 81

LAURA GARCÍA RAGA, ROSER GRAU VIDAL 81

EL PAPEL DE LAS HABILIDADES SOCIALES EN LOS DIFERENTES ROLES DEL CYBERBULLYING 82

JUAN CALMAESTRA VILLÉN, ROBERTO RUIZ BARQUÍN, EVA SOLERA HERNÁNDEZ 82

VIOLENCIA ESCOLAR Y BULLYING. VALORACIONES INTERUNIVERSITARIAS 83

FERNANDO GONZÁLEZ ALONSO, MARILU CAMACHO LÓPEZ, ANDRÉS OTILIO GÓMEZ TÉLLEZ, ROSA MARIA DE CASTRO HERNÁNDEZ 83

EL APRENDIZAJE-SERVICIO COMO METODOLOGÍA PARA LA MEJORA DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR: EL CASO DE UNA ESCUELA SECUNDARIA EN MÉXICO 84

LUIS MANUEL PÉREZ GALVÁN, AZUCENA DE LA CONCEPCION OCHOA CERVANTES 84

EL APRENDIZAJE SERVICIO COMO ESTRATEGIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CONVIVENCIA EN LA ESCUELA: UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN UNA ESCUELA PRIMARIA MEXICANA .85

JOSUÉ CASTRO PUGA, AZUCENA DE LA CONCEPCION OCHOA CERVANTES 85

ESCALA PARA LA VALORACIÓN DE CONFLICTOS QUE AFECTAN LA CONVIVENCIA ESCOLAR (ECACE) 86

JOSÉ JUAN SALINAS DE LA VEGA, AZUCENA DE LA CONCEPCION OCHOA CERVANTES 86

CONCEPCIONES DE AGRESIVIDAD EN ESCOLARES DE QUINTO GRADO BÁSICA PRIMARIA EN SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO.....87

SONNIA NAYIBE PEÑA FERNÁNDEZ.....87

LA INFLUENCIA DE UN PROGRAMA DE MEDIACIÓN ESCOLAR EN LA PERCEPCIÓN DE LA CONFLICTIVIDAD DEL CENTRO ESCOLAR. ANÁLISIS Y PROPUESTAS A PARTIR DE SU EVALUACIÓN 88

FRANCESCA CÁRDENAS FIOL, MARGARITA VIVES BARCELÓ.....88

MEJORA Y DESARROLLO DE VIRTUDES PERSONALES EN USUARIOS DE HOSPITAL DE DÍA DE SALUD MENTAL 89

MARIA JOSE CABRERA MARTINEZ, JUAN ANDRES MORENO NIETO, JOSE ANTONIO GARRIDO CERVERA, ANTONIO JOSÉ SÁNCHEZ GUARNIDO.....89

EL MALTRATO ENTRE IGUALES: FACTORES PROTECTORES FAVORECEDORES DE LA RESILIENCIA.....90

ISABEL DE LA ASUNCIÓN VALADEZ FIGUEROA, MARIA CONSUELO OCHOA ORENDAIN, VANIA VARGAS VALADEZ 90

INNOVANDO EL TRABAJO COLABORATIVO EN PREESCOLAR.....91

ANA KAREN LÓPEZ RÍOS 91

ARE TEACHERS SAD? A STUDY IN SELF-ESTEEM AND DEPRESSIVE SYMPTOMS IN EDUCATION 92

JUAN PEDRO MARTÍNEZ RAMÓN 92

FORMAÇÃO DE PROFESSORES SOBRE DESENVOLVIMENTO MORAL.....93

LUCIANA APARECIDA NOGUEIRA DA CRUZ, IZABELLA ALVARENGA SILVA IZABELLA, CAMILA FERNANDA DIAS PAVANELI , RAUL ARAGÃO MARTINS 93

CONFLICTIVIDAD ESCOLAR EN CENTROS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DEL CANTÓN GUAYAQUIL (ECUADOR).....94

JOSÉ JUAN CARRIÓN MARTÍNEZ, ANTONIO LUQUE DE LA ROSA.....94

PILOTAJE PARA LA OPTIMIZACIÓN DE UN PROGRAMA BASADO EN EL TEATRO COMO HERRAMIENTA PEDAGÓGICA PARA FOMENTAR LA CONVIVENCIA EN SECUNDARIA 95

ESTHER URIA IRIARTE 95

PREVENCIÓN Y RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS PARA LA MEJORA DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR 96

LIZANIA GARCIA LARA 96

BULLYING, ESTRATEGIAS DE DETECCIÓN E INTERVENCIÓN 97

FERRAN BARRI VITERO 97

PRODUCCIÓN DEL CONOCIMIENTO DESDE LA OFERTA EDUCATIVA DE LAS INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR 98

ANA MA. MATA PÈREZ, MARÍA DEL REFUGIO LÁRRAGA GARCÍA 98

LAS TIC COMO RECURSO DIDÁCTICO PARA EL DESARROLLO DEL MANEJO DE INFORMACIÓN EN EDUCACIÓN BÁSICA 99

JOSÉ GILBERTO MIRANDA MONTES 99

INTERVENCIÓN DEL FISIOTERAPEUTA EN LOS TRASTORNOS DEL DESARROLLO INFANTIL 100

YESICA CARRIÓN AMORÓS, MARIA AMPARO MORALES GARCIA, ISABEL MARÍA RODRÍGUEZ GARCÍA 100

LA EDUCACIÓN EN DANZA COMO UN CAMPO DE CONSTRUCCIÓN DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR 101

ESMERALDA LOZANO CERON 101

METODOLOGÍAS EMERGENTES Y CONVIVENCIA 102

JOSÉ ENRIQUE ABALO QUINTELA 102

INCLUSIÓN EDUCATIVA DE LOS ALUMNOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES 103

MARIA SISTO 103

EL ESTÍMULO EXTERNO POSITIVO DE LA MUSICOTERAPIA 104

PEDRO JAVIER GUIJARRO GARCÍA, ARANTZAZU SANCHEZ FERNANDEZ, MARÍA TERESA OLLER PARRA 104

A JUSTIÇA RESTAURATIVA E AS RELAÇÕES INTERPESSOAIS NA ESCOLA 105

RAUL ARAGÃO MARTINS, LARA CUCOLICCHIO LUCATTO LUCATTO, LUCIANA NOGUEIRA LUCIANANOGUEIRA 105

ACTITUDES SEXISTAS Y VIOLENCIA ESCOLAR EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA 106

EUGENIA PIÑERO RUIZ, JULIAN ARENSE, FUENSANTA CEREZO RAMIREZ 106

DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN EL ÁMBITO LINGÜÍSTICO Y CONDUCTAS DISRUPTIVAS CON EL ALUMNADO DE LA ESO: PROGRAMA DE INTERVENCIÓN DIDÁCTICA 107

MARÍA DEL CARMEN MONDRAGÓN MULLOR 107

RESILIENCIA ACADÉMICA Y AUTOEXPECTATIVAS DE LOGRO 108

MACARENA PANEQUE FOLCH, ANTONIO CORONADO HIJÓN 108

PREVALENCIA DEL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN EL ÁREA DE SALUD DE SAN ADRIÁN DE LA COMUNIDAD DE NAVARRA 109

ALCIBIADES SEGUNDO DIAZ VERA, NIEVES MATA SANTIN 109

FUNDAMENTACIÓN PEDAGÓGICA, PSICOLÓGICA Y SOCIOLÓGICA PARA LA INTERVENCIÓN EN LA CONVIVENCIA ESCOLAR 110

SARA IBARROLA GARCÍA 110

MEJORA DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR MEDIANTE LA APLICACIÓN DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN BASADO EN CUENTOS INTERCULTURALES PARA TRABAJAR EN PRIMARIA

JENNIFER MARÍA VEIGA BENATTI, MARÍA DEL CARMEN PÉREZ-FUENTES, JOSÉ JESÚS GÁZQUEZ LINARES

INTRODUCCIÓN: En la actualidad, los problemas de convivencia escolar afectan negativamente a las relaciones interpersonales entre alumnos y maestros. Los estudios más relevantes en el ámbito de la convivencia escolar nos informan de la existencia de un problema de convivencia en los centros educativos: la violencia en el maltrato verbal y físico entre el alumnado. OBJETIVO: El objetivo de este estudio es evaluar y mejorar la convivencia en la escuela a través de un programa de intervención basado en cuentos interculturales, con el fin de desarrollar diferentes valores en el alumnado. MÉTODO: Para ello, se utilizó una muestra, formada por un total de 78 alumnos y alumnas del 2º y 3º ciclo de Educación Primaria, pertenecientes a tres localidades que forman parte del mismo colegio rural, con una media de edad de 9,81 años (DT=1,21). Según la nacionalidad de los participantes, se aprecia que el 52,6% del total del alumnado del colegio rural es español, y un 47,4% del alumnado es extranjero. Para medir las variables se han utilizado dos instrumentos de evaluación: el Cuestionario de Dificultades en la Convivencia Escolar y el Cuestionario de Inteligencia Emocional. RESULTADOS: Los resultados del pre-test muestran un elevado porcentaje de insultos, peleas y problemas de convivencia intercultural. CONCLUSIONES: después de la aplicación del programa de intervención, se observa una mejora en el clima escolar en todas las localidades del colegio rural, tanto en el aula como en el patio del recreo, ya que los cuentos han permitido lograr en el alumnado un cambio actitudinal.

PALABRAS CLAVE: MULTICULTURALIDAD, CONFLICTOS, INTELIGENCIA EMOCIONAL, CLIMA ESCOLAR, CONVIVENCIA.

EL MODELO DE ORIENTACIÓN EN DINAMARCA EN EDUCACIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA

ANA MARIA GONZALEZ-BENITO

INTRODUCCIÓN: El modelo de orientación y el asesoramiento psicopedagógico desarrollado en las escuelas es un punto clave a analizar para la mejora de la calidad de la educación. OBJETIVO: Realizar un estudio descriptivo sobre el modelo de orientación en Dinamarca. MÉTODO: Revisión de la literatura especializada y aplicación de un cuestionario con preguntas de elección múltiple sobre el modelo de orientación a una muestra incidental de 20 orientadores de Dinamarca. La muestra está compuesta por 10 orientadores de los Centros Regionales, 7 orientadores de los Centros Municipales (1 orientador de cada uno de los 7 Centros Municipales) y 3 expertos de reconocido prestigio en el ámbito de la orientación. RESULTADOS: La mayoría de los orientadores (95%) entienden que el enfoque de su trabajo es fundamentalmente educativo frente al 5% que considera que es más terapéutico. Asimismo, consideran que su trabajo como orientador está más próximo a la intervención directa con estudiantes (75%) que a la intervención indirecta mediante la colaboración con tutores, equipo directivo y otros profesores (25%). Por otra parte, para el 65% de los orientadores, su trabajo tiene un carácter más remedial, solucionando las dificultades y problemas de aprendizaje y/o de convivencia que tiene una parte del alumnado del centro, y para el 35% es más preventivo, ayudando a ajustar y mejorar los procesos de enseñanza y de convivencia en los centros. Los principales enfoques en los que se inspiran son el constructivista (33%), centrado en la persona (28%) y ecléctico (28%). Tanto los orientadores de los Centros Regionales como los Municipales seleccionan el enfoque constructivista como el que más les inspira en sus tareas orientadoras. CONCLUSIONES: En general, el modelo de orientación danés es esencialmente de carácter educativo y remedial con una intervención directa con los estudiantes. Asimismo, los orientadores emplean diferentes enfoques para inspirarse siendo principalmente el centrado en la persona, constructivismo y ecléctico.

PALABRAS CLAVE: ORIENTACIÓN, ASESORAMIENTO PSICOPEDAGÓGICO, DINAMARCA, EDUCACIÓN PRIMARIA, EDUCACIÓN SECUNDARIA, MODELO DE ORIENTACIÓN.

UNIVERSAL DESIGN FOR ENGLISH LANGUAGE TEACHING IN STUDENTS WITH LEARNING DISABILITIES

IGNACIO FERNÁNDEZ PORTERO

This study shares its interest in creating accessible educational materials as well as its perspective and methodology with CAST (Center for Applied Special Technology) and the NCUDL (National Center on Universal Design for Learning), whose projects are based on UDL (Universal Design for Learning). In particular, it aims to explore the ways these centers have used new technologies to enhance educational experiences for students with disabilities. Their set of principles have been abstracted out from the results of thorough analysis that researchers in cognitive science, cognitive neuroscience and neuropsychology have carried out regarding what is involved in any learning situation. CAST founders and other researchers have published numerous books and articles in which they reflect UDL efficacy. UDL has been proven to be effective among under-served students providing flexible choices through flexible digital tools and contents. This framework aids educators make customizable curriculum design feasible and, therefore, their own flexible curriculum materials to achieve UDL´s two main priorities: to develop a universal curriculum and to make successful learners. In short, this proposal attempts to analyze UDL contributions in inclusive education and will be mainly focused on students with learning disabilities for whom English is not their first language. It will be focused on developing innovative solutions to make education more inclusive and effective in the EFL (English as Foreign Language) class. Research on UDL has led to the conclusion that, when applied both in curricula and in the classrooms, students with learning disabilities do not only improve and obtain better results, but also become expert learners since they enjoy their learning opportunities without barriers.

PALABRAS CLAVE: LEARNING DISABILITIES, INCLUSIVE EDUCATION, UDL, ELT.

IDEAS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES SOBRE LA PARTICIPACIÓN: SU IMPORTANCIA EN LA CONSTRUCCIÓN DE LA CONVIVENCIA EN LA ESCUELA

AZUCENA DE LA CONCEPCION OCHOA CERVANTES

INTRODUCCIÓN: La formación de la ciudadanía y la transformación de la convivencia en la escuela y la sociedad sólo pueden llevarse a cabo en la medida en que se aprenda a participar, pues la participación es uno de los componentes más importantes para la construcción de la democracia. Sin embargo, en el contexto escolar son limitadas las situaciones en donde se propicia. A partir de lo anterior, se realizó un estudio exploratorio con el objetivo de analizar las ideas de los niños, niñas y adolescentes (NNA) en relación con su participación en la escuela. MÉTODO: Dado que la mayoría de investigaciones reportadas en relación con la participación se han realizado en el contexto comunitario fue necesario diseñar un instrumento circunscrito al contexto escolar. El instrumento contenía tres apartados: el primero recuperaba datos generales, el segundo exponía situaciones con problemáticas que afectaban a los NNA, el tercero conformado por quince preguntas abiertas en relación con: Derecho a la información, libertad de expresión, ideas de los NNA sobre participación, ideas de los NNA sobre la participación en el contexto escolar, ideas de los NNA sobre la participación infantil como derecho civil y político. La población encuestada fue de 110 estudiantes de nivel primaria y 127 de secundaria. RESULTADOS: Los resultados indican que, si bien algunos de los participantes reconocen a la participación como un derecho, las concepciones sobre la participación en la escuela se acotan a actividades dirigidas por los docentes y limitada a la emisión de una respuesta, mostrando con esto que el tipo de participación que se promueve en la escuela es simple. CONCLUSIÓN: La convivencia puede verse afectada debido a que la participación genera las condiciones para una convivencia democrática e inclusiva.

PALABRAS CLAVE: CONVIVENCIA ESCOLAR, PARTICIPACIÓN, NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES, EDUCACIÓN PARA LA CIUDADANÍA, DERECHO A LA PARTICIPACIÓN.

APRENDER A LEER DESDE LA SIGNIFICATIVIDAD

JUAN DE DIOS VILLANUEVA ROA

En la comunicación que presentamos tiene como objetivo reflexionar sobre la importancia que tiene el aprendizaje de la lectura desde las experiencias propias, para lo cual la significatividad en el lenguaje, en los contenidos y en los contextos son determinantes en la motivación del alumnado, además del uso de palabras y expresiones que utiliza en su vida de forma habitual. Se construye el aprendizaje a partir de su propia vida, con lo que el sujeto lector se reconoce en su práctica lectora. Basada en el constructivismo, la comunicación pretende poner de relieve que tanto en adultos como en niños el aprendizaje de la lectura se ve muy reforzado con este enfoque, siendo además muy recomendable para el aprendizaje de segundas lenguas, especialmente en el caso de alumnos inmigrantes. Se realiza un trabajo de reflexión y revisión teórica apoyada en estudios realizados en enseñanza de la lectura de personas adultas y la enseñanza de la lengua y la lectura en niños inmigrantes, en España y en Estados Unidos. Finalmente, se llegará a unas conclusiones emanadas del estudio realizado, en las que se pone de manifiesto que el nivel de dominio del idioma es importante, aunque no determinante, en el proceso, pues se trata de adaptar esta enseñanza al nivel del sujeto, estableciendo un andamiaje que le permita avanzar desde sí mismo y desde las aportaciones que recibe.

PALABRAS CLAVE: CONSTRUCTIVISMO, LECTURA, INMIGRANTE, SEGUNDAS LENGUAS, SIGNIFICATIVIDAD.

LA ACTUACIÓN CON VÍCTIMAS DE ACOSO ESCOLAR

FUENSANTA CEREZO RAMIREZ

El detonante del análisis del bullying no fue otro que las terribles consecuencias de esta violencia relacional, en un grupo de estudiantes, con el trágico final para la víctima que consumó su suicidio. Fue a partir de las primeras aproximaciones explicativas que han ido surgiendo diferentes estrategias y propuestas de intervención preventiva y correctora. En esta comunicación se plantea la intervención con las víctimas del bullying desde el análisis situacional en el que se producen las agresiones. Entendemos que los elementos a tener en cuenta afectan al bienestar global, es decir: físico, psicológico y social. Por tanto se inicia el tratamiento con la exploración de lo que la víctima siente e interpreta sobre estas situaciones. A continuación se propone el cambio de actitudes y se trabajan estrategias de afrontamiento, con medidas de protección y mejora de las habilidades sociales, especialmente sobre comportamiento asertivo. Estamos ante un problema que se origina en el grupo, por tanto una condición importante para su tratamiento es trabajar el cambio de actitudes del grupo. Presentamos un programa de intervención orientado no solo al cese de las hostilidades, sino a proporcionar estrategias y habilidades que mejoren la socialización. También se presentan estrategias para el trabajo con las familias ya que como grupo de desarrollo próximo, es imprescindible para la resolución satisfactoria del problema. Finalmente, se apunta la mediación escolar como vía para el cambio de actitudes entre el agresor y la víctima para asegurar la estabilidad de los cambios alcanzados.

PALABRAS CLAVE: BULLYING, VICTIMIZACIÓN, PROGRAMA DE INTERVENCIÓN, MEDIACIÓN ESCOLAR.

ESTUDIO IMPACTO MEDIACIÓN ESCOLAR

EMILIA ORTUÑO MUÑOZ, EMILIA IGLESIAS ORTUÑO, MARIA PAZ GARCIA LONGORIA

INTRODUCCIÓN: Coincidiendo con diversos expertos en la temática, (Ramos Mejía, 2003; Martínez Zampa, 2005; Boqué, 2002; Tuvilla, 2004; Munné y Mac-Cragh, 2006; Viñas, 2008), cuando se traslada la mediación a la escuela, no se queda en la mera aplicación de los procesos de mediación en los conflictos que ya han surgido, sino que va más allá y supone un cambio de paradigma cultural con la instauración de lo que se ha denominado como Cultura de la mediación. El programa de sensibilización a la mediación, lo concebíamos como programa preventivo de mejora de la convivencia, no en el sentido de prevenir conflictos, sino de evitar la escalada de los mismos hasta fases que pudieran generar violencia. MÉTODO: La metodología fue de encuesta con un pre y postest incluyendo un grupo experimental y otro grupo de control. El trabajo se centra en mostrar los efectos que la prevención puede generar sobre la conceptualización del conflicto en los escolares de centros educativos de la Región de Murcia en España a partir de un programa de sensibilización en mediación escolar. En concreto se pretende: Saber si ha existido un cambio significativo sobre la percepción del conflicto de alumnos una vez realizado un programa de sensibilización. Mostrar la necesidad y utilidad de un programa de sensibilización escolar. La investigación parte de un diseño experimental en donde se realizaron mediciones antes-después y con un grupo de control homogéneo que no participó en el programa de sensibilización. El número de alumnos participantes fue de 900 estudiantes. RESULTADOS: Se encontraron variaciones significativas en ambos grupos respecto a la conceptualización del conflicto y a sus formas de resolución, a la mejor comprensión del conflicto al aprendizaje de la comunicación, la empatía y al aprendizaje del lenguaje emocional.

PALABRAS CLAVE: MEDIACIÓN, ESCUELA, IGUALES, CONFLICTO, CONVIVENCIA, EMPATÍA.

CONFLICTOS ESCOLARES, CONVIVENCIA Y ACCIÓN TUTORIAL: UN ESTUDIO DE CASO EN UN CENTRO ASTURIANO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

MARIA VERDEJA MUÑIZ

INTRODUCCIÓN: Actualmente estamos asistiendo a una situación en la que la convivencia en los centros educativos es tema de discusión, preocupación y controversia en numerosos ámbitos académicos y sociales –medios de comunicación, foros de debate, prensa especializada, consejos escolares, etc. En efecto, diferentes estudios en el ámbito nacional e internacional constatan el aumento de los problemas de convivencia y de los conflictos en los centros escolares. Si bien tales problemas de convivencia son de índole variada, podemos decir que en España se está trabajando prioritariamente en la línea de la prevención, de modo que en los últimos años se han puesto en marcha diferentes programas de actuación. En la presente comunicación indagamos acerca de los problemas de convivencia y su posible abordaje, contando, entre otras, con las preocupaciones que los alumnos de un centro de secundaria manifiestan en las sesiones semanales de tutoría. MÉTODO: En concreto, presentamos los resultados de un trabajo de investigación de carácter cualitativo-etnográfico realizado en el ámbito autonómico del Principado de Asturias. RESULTADOS: El estudio, que describe la líneas básicas de la problemática aludida, plantea propuestas de mejora relacionadas con el plan de acción tutorial, la interculturalidad y la mediación para la resolución de conflictos, incorpora también algunas implicaciones derivadas como la necesidad de que exista una mayor coordinación entre las etapas de primaria y secundaria, la importancia que tiene la participación de la comunidad educativa en la elaboración conjunta y democrática de las normas de convivencia y la relevancia que tiene la formación del profesorado en temas relacionados con la convivencia. CONCLUSIONES: Al mismo tiempo, de la investigación se desprenden nuevos interrogantes que pasan por estudiar en mayor profundidad algunas cuestiones relevantes como las relacionadas con las conductas disruptivas en el aula (causas y manifestaciones) y las formas en las que el profesorado resuelve, o no, estas situaciones.

PALABRAS CLAVE: APRENDIZAJE, CONVIVENCIA, INTERCULTURALIDAD, CONFLICTOS, MEDIACIÓN, ACCIÓN TUTORIAL.

LA CONCEPCIÓN MÉDICA Y ADMINISTRATIVA DE GESTION DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR: ESTUDIO DE 6 ESCUELAS CHILENAS

MARIA EUGENIA PAULA ASCORRA COSTA, CARMEN GLORIA NUÑEZ, VERÓNICA LOPEZ, MARÍA DE LOS ÁNGELES BILBAO RAMIREZ, GABRIELA GOMEZ

INTRODUCCIÓN: Chile crea la Política de Convivencia Escolar el año 2001, la que se actualiza los años 2011 y 2015. El 2011, se promulga la Ley de Violencia Escolar. Tanto la política educativa, como la Ley, presentan una concepción híbrida de Convivencia Escolar; promoviendo, al mismo tiempo, una concepción formativa (toma de decisiones locales y mejoramiento escolar) con una reactiva-punitiva, (normas de fiscalización, multas y sanciones). OBJETIVO:El presente estudio tuvo por objeto conocer la concepción de convivencia escolar y las prácticas asociadas a ella en 6 escuelas públicas que presentan alto índice de vulnerabilidad. MÉTODO: El diseño de investigación corresponde a un estudio etnográfico de casos múltiples. Participaron los equipos directivos, las duplas psicosociales de apoyo y los encargados de convivencia escolar. La producción de información se realizó mediante entrevistas activas reflexivas, observaciones de campo y análisis documental. Para la producción de información, el equipo de investigación visitó cada escuela durante una semana en horario de jornada completa. Se respetaron todos los protocolos éticos. Se utilizó el análisis de contenido y semántico. RESULTADOS: Como resultados se presenta una amplia gama de concepciones y prácticas de convivencia escolar: a) individuales de corte clínico v/s sociales integrativas, b) promocionales y preventivas v/s interventivas, c) punitivas v/s formativas. El análisis semántico distingue a) lenguaje médico (diagnóstico, ficha clínica, derivación, medicamentos), b) lenguaje administrativo (reglamento, resultados, protocolos, índices, eficacia) y c) lenguaje de psicosocial (prevención, apoyo). CONCLUSIÓN: Como conclusión se sostiene la primacía de un lenguaje administrativo que responde a sistemas de accountability. El lenguaje médico que individualiza al estudiante y lo interviene clínicamente, convive con un lenguaje psicosocial, de promoción y prevención que incorpora a toda la comunidad educativa. El lenguaje pedagógico queda absolutamente excluido. La investigación releva la importancia de formar especialista en convivencia escolar, dando primacía al quehacer pedogógico y psicosocial de la escuela.

PALABRAS CLAVE: CONVIVENCIA ESCOLAR, PRÁCTICA PSICOSOCIAL, PRÁCTICA CLÍNICA, LENGUAJE ADMINISTRATIVO.

LA NARRATIVA DE EQUIPOS DIRECTIVOS DE ESCUELAS VULNERABLES CON ALTO RENDIMIENTO Y BUENA CONVIVENCIA ESCOLAR: POSITIVISMO, AUTORESPONSABILIZACIÓN, PROFESIONALISMO Y AFECTIVIDAD

CARMEN GLORIA NUÑEZ, MARIA EUGENIA PAULA ASCORRA COSTA, VERÓNICA LOPEZ, MARÍA DE LOS ÁNGELES BILBAO RAMIREZ, GABRIELA GOMEZ

INTRODUCCIÓN: El liderazgo directivo es el segundo factor intraescuela, después del trabajo docente que más explica los resultados en aprendizaje de los estudiantes, especialmente en escuelas con dificultades. OBJETIVO:El presente trabajo tuvo por objetivo conocer el estilo narrativo de 6 equipos directivos de escuelas públicas, vulnerables, no selectivas, que pertenecen a territorios geográficos catalogados como peligrosos y que, logran resultados en pruebas estandarizadas y en convivencia escolar sobre el percentil 75 de la medición SIMCE 2011 y 2013 en Chile. MÉTODO: La investigación es de corte cualitativo con un diseño de casos múltiples. Participaron los directores y sus respectivos equipos directivos. La producción de información de realizó mediante entrevistas activas reflexivas, observaciones de campo y análisis documental. Se utilizó en análisis de discurso. Se respetaron todos los protocolos éticos. RESULTADOS: Los resultados organizan los estilos narrativos en las siguientes categorías: a) Creación mítica positiva del devenir de la escuela: en cinco de las seis escuelas se narra una historia que recoge un pasado trágico frente a un presente triunfal. La narrativa de los equipos directivos se proyecta de manera positiva hacia un futuro auspicioso. B) Autorresponsabilización: el lenguaje de los equipos directivos demuestra el uso de verbos activos que ponen en evidencia su carácter de agente de cambio. C) Profesionalismo: procesos de reflexión constante de la práctica pedagógica implementada. Hay diferencias por escuela en cuanto a la concepción de cambio y error. D) Afectividad: se comprende a la escuela como una comunidad. Los tratos son directos y personales. DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN: Como discusión se sostiene la necesidad de trabajar el liderazgo escolar como un proceso que rebasa la figura del director, ampliándose a las narrativas de su equipo y destacando la importancia de la forma en que la escuela se narra a sí misma.

PALABRAS CLAVE: NARRATIVA, EQUIPOS DE GESTIÓN, OPTIMISMO, PROFESIONALISMO, AUTORESPONSABILIZACIÓN, AFECTOS.

IMPORTANCIA DE LA ENSEÑANZA DE RCP- BÁSICA EN ADOLESCENTES: TALLER PRÁCTICO

NOELIA GUTIERREZ GARCIA, RAÚL GARCÍA JÓDAR, ESMERALDA SABORIDO DOMÍNGUEZ, LUCÍA REYES PÁEZ

INTRODUCCIÓN: En España, cada año, miles de mujeres y hombres sufren colapsos y ataques del corazón en la vía pública. A menudo su muerte se podría haber evitado realizando inmediatamente RCP (reanimación cardiopulmonar) básica por parte del primer interviniente. Esto indica que se podría mejorar el porcentaje de enfermos recuperados, si se iniciasen maniobras de RCP básicas, que son relativamente fáciles de proporcionar con un mínimo de entrenamiento. OBJETIVO: Analizar los conocimientos, habilidades sobre RCP, que tienen los asistentes. Además de analizar los resultados una vez realizado los talleres. METODOLOGÍA: Primero se ha realizado una revisión bibliográfica. Realizándose dicha búsqueda en bases de datos: Pubmed, Cuiden plus, Scopus, Cinalh, EBN online y se completó con búsqueda referencial y búsqueda intuitiva en Google Académico. Para la elaboración del presente trabajo, se ha realizado un estudio transversal, de tipo descriptivo, apoyándonos en una encuesta pre- taller y otra post-taller. Se han realizado 3 talleres, los cuales han tenido 15 componentes, cada uno de ellos. RESULTADOS Y CONCLUSIONES: Cuando comenzamos el taller solo 4 niñas, habían recibido formación previa sobre RCP. Pasamos un cuestionario pre- taller con 10 preguntas con 3 posibles respuestas, obteniendo los siguientes resultados: 4 participantes con 8 aciertos, 5 participantes con 7 aciertos, 9 participantes con 6 aciertos, 8 participantes con 5 aciertos, 8 participantes con 4 aciertos, 10 participantes con 3 aciertos y 1 participantes con 1 aciertos. Pasamos el mismo cuestionario pre- taller, post-taller, obteniendo los siguientes resultados: 23 participantes con 10 aciertos, 11 participantes con 9 aciertos, 6 participantes con 8 aciertos, 4 participantes con 7 aciertos y 1 participantes con 5 aciertos. En conclusión, este tipo de formación es muy importante para los ciudadanos al igual que para los sanitarios, además nos dan una nueva salida para nuestra profesión.

PALABRAS CLAVE: ENFERMERÍA EN SALUD COMUNITARIA, EDUCACIÓN CONTINUA, MEDICINA DE EMERGENCIA, ADOLESCENTES.

EVALUACIÓN DE NECESIDADES DE FORMACIÓN EN HABILIDADES SOCIALES COMO ELEMENTO PREVENTIVO EN SITUACIONES DE CONFLICTO ESCOLAR

EVA MARÍA TORRECILLA SÁNCHEZ, PATRICIA TORRIJOS FINCIAS, SUSANA OLMOS MIGUÉLAÑEZ, FERNANDO MARTÍNEZ ABAD

La interacción con los otros supone la puesta en práctica de distintas habilidades sociales. Si éstas se entienden cómo "un conjunto de cogniciones, emociones y conductas que permiten relacionarse y convivir con otras personas de forma satisfactoria y eficaz" (Monjas, 2011, p. 39); el papel que juegan en la resolución de conflictos es clave. Es evidente que el conflicto conlleva una falta de entendimiento entre personas, es por ello, que si estamos entrenados en una gestión eficaz de nuestras habilidades sociales, nos enfrentaremos de forma más positiva a los conflictos. Con esta hipótesis, se plantea una investigación empírica con estudiantes de grado, a partir de la evaluación del programa "Conflictos en Positivo. C-TALCO", que pretende comprobar hasta qué punto se produce una mejora en las competencias relacionadas con el "saber", "saber hacer" y "saber ser-estar (habilidades sociales)". En esta comunicación presentaremos los resultados de la evaluación de necesidades previa al diseño del programa, centrada en la competencia "saber ser-estar"; es decir, se analiza la variabililidad encontrada previamente en el nivel de habilidades sociales del grupo de participantes de un programa de formación en resolución en conflictos, conformado por 50 estudiantes del tercer de Grado de Pedagogía en el curso 2015/16 de la Universidad de Salamanca, con la finalidad de determinar qué elementos son susceptibles de mejora en esta variante competencial, mediante la Escala Habilidades Sociales de Gismeno (2000). La escala de Gismeno (2000) se configura por 33 ítems divididos en seis factores: I. Autoexpresión en situaciones sociales; II. Defensa de los propios derechos como consumidor; III. Expresión de enfado o disconformidad; IV. Decir no y cortar interacciones; V. Hacer peticiones; VI. Iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto. Tras un análisis descriptivo, de esta medida pretest, se constata una distribución asimétrica positiva, donde el percentil medio de los estudiantes es inferior a 50 en los seis niveles de medida, en comparación con el grupo normativo de referencia. Por otra parte, la desviación típica, con valores entre 13 y 18, establece la homogeneidad en los resultados. La conclusión obtenida redunda la idea de mejorar el nivel competencias en habilidades sociales de los estudiantes, para facilitar su entrada profesional en los centros educativos desde la mejora de las capacidades en resolución de conflictos.

PALABRAS CLAVE: HABILIDADES SOCIALES, RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS, COMPETENCIAS, EVALUACIÓN

MODELO PARA LA PREVENCIÓN/INTERVENCIÓN DE LA VIOLENCIA ESCOLAR MEDIANTE EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS PROSOCIALES PARA LA CONVIVENCIA PACÍFICA

JOSÉ MARÍA DUARTE CRUZ

INTRODUCCIÓN: Este proyecto constituye una propuesta multicomponente para la promoción de ambientes escolares de convivencia pacífica y con ello la reducción de la violencia escolar a través del desarrollo y fortalecimiento de competencias prosociales para promover una cultura de paz en docentes, directivos, estudiantes, madres y padres de familia de escuelas primarias. MÉTODO: La implementación se planteó desde un enfoque sistémico, evolutivo, de educación para la paz. Las estrategias de intervención primaria y secundaria se desarrollaron en cuatro escuelas de educación primaria, públicas, del Municipio de Hermosillo; para ello se propuso un protocolo de investigación mixto.La evaluación fue dinámica, estructurada y complementaria en todas las etapas de implementación del proyecto. Se desarrolló un diseño de triangulación metodológica utilizando distintas técnicas e instrumentos de recolección de información. Se desarrollaron cuatro Proyectos de Educación para la Paz liderados por grupos de docentes; 25 docentes y directivos participaron del Diplomado: Construyendo escuelas para la convivencia Pacífica; se realizó el Curso: Convivencia sin Violencia dirigido a grupos seleccionados de padres/madres de familia de las escuelas participantes; mismos que conformaron 30 Grupos Estudiantiles para la Paz. Cada grupo estuvo formado por 4 estudiantes prosociales y 2 poco prosociales. Durante 10 sesiones semanales los promotores desarrollaron guías didácticas con éstos niños/as. RESULTADOS: Algunos hallazgos evidencian la práctica de competencias prosociales en los participantes, mayor integración del personal educativo; cambios de actitudes en estudiantes que presentaban inicialmente conductas agresivas, mejora del clima escolar, aumento en el número de amigos/as, mejora del rendimiento escolar y mayor participación de la comunidad educativa.

PALABRAS CLAVE: CONVIVENCIA PACÍFICA, VIOLENCIA ESCOLAR, COMPETENCIAS PROSOCIALES, EDUCACIÓN PARA LA PAZ.

DISEÑO Y VALIDACIÓN DE UN INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL IMPACTO DE LA MEDIACIÓN ESCOLAR

LAURA GARCÍA RAGA, ROSER GRAU VIDAL

INTRODUCCIÓN: La convivencia escolar es un desafío de primer orden y desde la escuela deben llevarse a cabo estrategias que respondan con mayor eficacia a la realidad educativa actual. Es en este contexto en el que la mediación ha dejado ver sus potencialidades, si bien son escasos los instrumentos dirigidos a valorar su impacto. Desde esta perspectiva, desarrollamos un estudio, enmarcado en una investigación más amplia, con el propósito de diseñar y validar un Instrumento de Evaluación del Impacto de la Mediación Escolar (IEIME) dirigido al alumnado. MÉTODO: Para ello se han establecido como fases: a) el abordaje teórico y conceptual de la mediación escolar; b) diseño del instrumento; c) evaluación de jueces en función de los criterios de relevancia y pertinencia; d) aplicación del instrumento a una población de 153 estudiantes (estudio piloto); y e) análisis y discusión de resultados. RESULTADOS:Tras los resultados hallados en todo el proceso de validación, se plantea una propuesta definitiva de cuestionario de respuestas tipo Likert que consta de 66 ítems, organizados en tres partes diferenciadas, atendiendo al tipo de audiencia: cuestiones que debe contestar todo el alumnado (ítems 1 a 19); cuestiones que debe responder únicamente el alumnado que haya acudido al servicio de mediación (ítems 20 a 42) y cuestiones dirigidas al alumnado mediador (ítems 43 a 66). CONCLUSIÓN: Una vez diseñado el instrumento, resulta fundamental evaluar las prácticas de mediación desarrolladas en los centros educativos para detectar sus fortalezas y debilidades y, de esta manera, promover su mejora.

PALABRAS CLAVE: MEDIACIÓN, ESTUDIANTE DE SECUNDARIA, RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS, EVALUACIÓN, RELACIONES INTERPERSONALES.

EL PAPEL DE LAS HABILIDADES SOCIALES EN LOS DIFERENTES ROLES DEL CYBERBULLYING

JUAN CALMAESTRA VILLÉN, ROBERTO RUIZ BARQUÍN, EVA SOLERA HERNÁNDEZ

INTRODUCCIÓN: Analizando las investigaciones previas, observamos que no hay resultados claros sobre la relación entre habilidades sociales y las diferentes formas de maltrato entre iguales. OBJETIVO: El objetivo de este trabajo es establecer posibles diferencias en habilidades sociales en función de los roles del cyberbullying (no implicados, víctimas, agresores y agresores victimizados). MÉTODO: Los instrumentos de evaluación utilizados son el cuestionario de Cyberbullying ECIPQ (Del Rey, Casas y Ortega, 2012) y la Escala de Habilidades Sociales (Oliva et al., 2011). La muestra está compuesta por 25.935 alumnos de ESO (12.513 chicos y 13.422 chicas), siendo la edad media global de 13.95 años (chicos= 13.98, DT= 1.42; chicas=13.91, DT=1.37) pertenecientes a todas las comunidades Autónomas de España. RESULTADOS: Los análisis estadísticos realizados han sido análisis de frecuencias, análisis de tendencia central (medias y desviaciones típicas), análisis de diferencia de medias para varias muestras independientes (ANOVA), prueba de homogeneidad de varianzas (estadístico de Levene) y pruebas post hoc (Games-Howell). Tras el cumplimiento de los correspondientes consentimientos informados y de las normativas éticas y deontológicas, la evaluación se realizó durante el año 2015. Los análisis de diferencia de medias muestran diferencias significativas en los cuatro subgrupos en los tres factores (habilidades comunicativas, asertividad y resolución de conflictos; todos ellos con una $p<.001$). Los análisis post hoc para estas medidas muestran diferencias significativas entre todos los subgrupos ($p<.05$), salvo entre “no implicados” y “agresores victimizados” ($p=.924$) en habilidades comunicativas y entre “agresores” y “agresores victimizados” en asertividad ($p=1.000$) y en resolución de conflictos ($p=.900$). CONCLUSIÓN: Estos resultados demuestran la importante relación entre las habilidades sociales y cada uno de los roles asociados a cyberbullying.

PALABRAS CLAVE: CYBERBULLYING, HABILIDADES SOCIALES, ESTUDIO NACIONAL, ESO.

VIOLENCIA ESCOLAR Y BULLYING. VALORACIONES INTERUNIVERSITARIAS

FERNANDO GONZÁLEZ ALONSO, MARILU CAMACHO LÓPEZ, ANDRÉS OTILIO GÓMEZ TÉLLEZ, ROSA MARIA DE CASTRO HERNÁNDEZ

INTRODUCCIÓN: "Violencia escolar y bullying" forma parte de una investigación empírica realizada en 2015/2016 por un equipo interuniversitario de profesores, que recoge valoraciones del alumnado de las Facultades de Educación de la Universidad de Salamanca, la Universidad Pontificia de Salamanca (España) y la Facultad de Humanidades de la Universidad Autónoma de Chiapas (México). En la pluralidad, construimos la convivencia y la cultura de paz, ante la sombra del conflicto y la violencia. MÉTODO: El método es de investigación educativa con carácter descriptivo y análisis comparativo de las estimaciones de la muestra del alumnado interuniversitario de los tres espacios formadores señalados. Mediante una encuesta con 50 ítems de opción múltiple, se pretende identificar y contrastar similitudes y diferencias, que resalten visiones primordiales y comunes y diferenciadoras en ámbitos de convivencia y paz. RESULTADOS: Los resultados globales señalan que la agresividad y las manifestaciones violentas sociales, son resultado de la interacción social. Asimilan los términos "violencia escolar" al de "acoso escolar" y este al de "bullying". Y no distinguen muy bien las diferencias entre "violencia escolar" y "bullying". Son conscientes de los efectos negativos del bullying en la educación y de la necesidad de formación como educadores en ámbitos de violencia y bullying. No les parece nada normal que haya violencia escolar (91%). CONCLUSIONES: En las dos universidades españolas se refieren más a ámbitos terminológicos sobre violencia y convivencia escolar, mientras que el mexicano muestra más interés y preocupación por la violencia escolar, social y sus manifestaciones. El fenómeno del bullying es preocupación de todos. Es fundamental su estudio, prevención y formación de los futuros educadores.

PALABRAS CLAVE: VIOLENCIA ESCOLAR, BULLYING, CONVIVENCIA, PAZ, UNIVERSIDAD.

EL APRENDIZAJE-SERVICIO COMO METODOLOGÍA PARA LA MEJORA DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR: EL CASO DE UNA ESCUELA SECUNDARIA EN MÉXICO

LUIS MANUEL PÉREZ GALVÁN, AZUCENA DE LA CONCEPCION OCHOA CERVANTES

INTRODUCCIÓN: La participación infantil es un elemento fundamental para la construcción de la convivencia escolar, debido a que participar implica ejercer habilidades y competencias que permiten relacionarnos con las otras personas y con el entorno, se desarrolla una conciencia de pertenencia a la colectividad, pues se aprecia y respeta la diversidad, fomentando con ello la inclusión. Sin embargo, para que la participación de los estudiantes resulte genuina se deben propiciar acciones en donde los estudiantes pasen de ser meros espectadores a ejecutores de sus ideas o proyectos A este respecto, los proyectos de Aprendizaje-Servicio (APS) han resultado ser una metodología que estimula la participación de niños, niñas y adolescentes al unir el aprendizaje basado en la experiencia con el servicio a la comunidad, convirtiendo a los involucrados en verdaderos agentes de cambio al implicarse en necesidades reales de su entorno con la finalidad de mejorarlo. MÉTODO: A partir de lo anterior se llevó a cabo la aplicación de un proyecto de intervención con el objetivo de mejorar la convivencia en el aula. Para ello se realizó un proyecto de Aprendizaje-Servicio en un grupo de 30 alumnos de tercer grado de una escuela secundaria de la zona metropolitana de Querétaro, México. Para recopilar la información se aplicó un cuestionario de convivencia escolar antes y después de la intervención, así como la observación participante y el diario de campo para el registro de lo acontecido durante el proyecto. RESULTADOS Y CONCLUSIÓN: Los resultados mostraron que los alumnos llevaron a cabo actividades que les permitieron convertirse en agentes responsables del proyecto, interviniendo en todas sus fases y tomando decisiones sobre los aspectos relevantes del mismo, lo cual repercutió de manera positiva en las relaciones de convivencia entre los estudiantes.

PALABRAS CLAVE: CONVIVENCIA ESCOLAR, APRENDIZAJE SERVICIO, PARTICIPACIÓN INFANTIL, INTERVENCIÓN EDUCATIVA, EDUCACIÓN SECUNDARIA.

EL APRENDIZAJE SERVICIO COMO ESTRATEGIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CONVIVENCIA EN LA ESCUELA: UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN UNA ESCUELA PRIMARIA MEXICANA

JOSUÉ CASTRO PUGA, AZUCENA DE LA CONCEPCION OCHOA CERVANTES

INTRODUCCIÓN: La convivencia en la escuela adquiere diversas formas, sin embargo la construcción de una manera democrática de convivir implica el aprendizaje de la participación, a través de la cual se adquieren conocimientos y habilidades y se ponen en práctica valores y actitudes que permiten que las interacciones interpersonales se den de manera pacífica e incluyente. El aprendizaje servicio es una estrategia educativa que posibilita la vivencia de la participación auténtica de niñas, niños y adolescentes en la escuela, en un marco de trabajo colaborativo dirigido al mejoramiento de la propia comunidad, lo que incide directamente en el mejoramiento de la convivencia escolar. MÉTODO: A partir de lo anterior, se puso en marcha un proyecto de aprendizaje servicio con un grupo 31 estudiantes de quinto y sexto de primaria en una escuela cercana a la ciudad de Querétaro, México y se analizó la influencia del mismo sobre la convivencia en dicha población. Para valorar los resultados se aplicó un cuestionario de convivencia escolar antes y después de la intervención, una autoevaluación y se llevó un registro de observación durante el proceso. RESULTADOS: Los resultados muestran de manera consistente una mejora en la convivencia escolar, especialmente de las relaciones interpersonales entre los alumnos y alumnas una vez concluida la experiencia de aprendizaje servicio, lo que muestra que esta estrategia es una opción pertinente para la intervención educativa en la materia.

PALABRAS CLAVE: CONVIVENCIA ESCOLAR, APRENDIZAJE SERVICIO, PARTICIPACIÓN INFANTIL, INVESTIGACIÓN EDUCATIVA, EDUCACIÓN PRIMARIA.

ESCALA PARA LA VALORACIÓN DE CONFLICTOS QUE AFECTAN LA CONVIVENCIA ESCOLAR (ECACE)

JOSÉ JUAN SALINAS DE LA VEGA, AZUCENA DE LA CONCEPCION OCHOA CERVANTES

INTRODUCCIÓN: La mayoría de las investigaciones sobre convivencia escolar realizadas en México se han concentrado en las violencias escolares. Si bien indagar acerca de las violencias o acoso escolar es pertinente, centrar los estudios en estas situaciones, resulta insuficiente para ubicar sus posibles causas y poder hacer propuestas efectivas para modificar este tipo de relaciones. Reconocemos también que en las escuelas se dan comportamientos que se pueden denominar violentos, sin embargo, consideramos que no todos los comportamientos que afectan la convivencia pueden tipificarse como tal. Advertimos, que algunos comportamientos (disrupción, indisciplina, ausentismo, deserción, desmotivación, deshonestidad académica) pueden provocar conflictos, pero no todos necesariamente desencadenar en violencia. Este estudio pretendió realizar un diagnóstico de convivencia escolar en escuelas de educación básica de la ciudad de Querétaro, México, teniendo como objetivo desarrollar y validar un instrumento para valorar los conflictos que afectan la convivencia escolar en el aula y escuela, protagonizados por el alumnado de educación básica. MÉTODO: La Escala para la Valoración de Conflictos que afectan la Convivencia Escolar (ECACE) se aplicó a 2002 estudiantes de 5° y 6° de Educación Primaria y de Educación Secundaria. Consta de 25 enunciados diseñados para evaluar la disrupción; la desmotivación del alumnado, la deshonestidad académica, vandalismo, violencias entre estudiantes; y las violencias que perciben con mayor frecuencia. Las respuestas a los enunciados se realizan mediante una escala tipo Likert con tres opciones de respuesta: Siempre, Algunas veces, Nunca. RESULTADOS: Los resultados permiten observar que el índice de fiabilidad es alto, .913. Se concluye que la ECACE ofrece garantía estadística, es una prueba breve y de fácil aplicación, que permite acercarse a conocer el fenómeno de la convivencia escolar.

PALABRAS CLAVE: CONVIVENCIA ESCOLAR, INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DE LA CONVIVENCIA, CONFLICTOS DE CONVIVENCIA.

CONCEPCIONES DE AGRESIVIDAD EN ESCOLARES DE QUINTO GRADO BÁSICA PRIMARIA EN SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO

SONNIA NAYIBE PEÑA FERNÁNDEZ

INTRODUCCIÓN: Caracterizar las concepciones de conductas agresivas que tienen los niños/as de 5 grado de educación básica primaria en situación de desplazamiento. OBJETIVO: El objetivo general de esta investigación, convirtiéndose en el medio por el cual se analizará la relación existente entre la gestión no violenta de conflictos y las conductas agresivas de niños/as que están en este periodo del ciclo vital. MÉTODO: La investigación se desarrolla dentro del grupo de Investigación "Salud Mental y Sociedad en Arauca" con el semillero PSICOEDUC del Programa de Psicología de la Facultad de Ciencias Humanas y Sociales de la Universidad Cooperativa de Colombia sede Arauca. Permite hacer un análisis significativo de las concepciones de conductas agresivas, logrando un primer acercamiento hacia la comprensión de aspectos que contribuyen a la formación integral de los niños/as en el ámbito educativo y desde el contexto Araucano. Es así como en la escuela se dan una variedad de reacciones y acciones de lo agresivo en las relaciones interpersonales. RESULTADOS: En la actualidad se encuentra un gran interés por la temática del Bullying en la institución educativa. Es importante la relación que hay entre violencia (violencia escolar) y educación, el concepto de conducta agresiva, así como el periodo de desarrollo en relación al grado de escolarización de los sujetos y la situación de desplazamiento. Se desarrolla a partir de la metodología mixta preponderantemente cualitativa con corte transversal (Hernández, Fernández y Baptista, 2010). CONCLUSIÓN: Donde tanto con los datos cuantitativos y cualitativos se espera que los resultados incidan en el que hacer profesional de docentes, psicólogos/as, orientadores, así como en los/as escolares y el personal educativo presente al interior de la escuela, teniendo como base la caracterización de las concepciones de conductas agresivas.

PALABRAS CLAVE: CONCEPCIÓN, CONDUCTA AGRESIVA, GESTIÓN NO VIOLENTA DE CONFLICTOS.

LA INFLUENCIA DE UN PROGRAMA DE MEDIACIÓN ESCOLAR EN LA PERCEPCIÓN DE LA CONFLICTIVIDAD DEL CENTRO ESCOLAR. ANÁLISIS Y PROPUESTAS A PARTIR DE SU EVALUACIÓN

FRANCESCA CÁRDENAS FIOL, MARGARITA VIVES BARCELÓ

INTRODUCCIÓN: La mediación escolar, en concreto los programas de mediación escolar se han incorporado en los centros escolares como un instrumento eficaz en la gestión y prevención de conflictos. Posiblemente las características propias de la mediación, es decir, voluntario, confidencial y con una tercera persona que guía el proceso pero no decide (Boqué, 2003; Diego y Guillén, 2009) son factores clave. El estudio que se presenta se realizó en el IES de Pollença (Illes Balears), centro adscrito al Instituto de Convivencia y Éxito Escolar (Govern de les Illes Balears), promotor en la inclusión de la figura del policía tutor y de la mediadora cultural, agentes clave para la creación y mantenimiento del programa de mediación escolar. MÉTODO: Análisis de un cuestionario ad hoc para una muestra de 149 estudiantes de 1r y 2ª de ESO del IES Pollença a través del programa estadístico SPSS.21. El cuestionario contempla tres bloques: datos identificativos, percepción de la conflictividad escolar y grado de conocimiento y participación del programa de mediación escolar. RESULTADOS: Se observan diferencias significativas en diferentes conflictos según el sexo (copiar, p=0.003), el grado de conocimiento del servicio de mediación (p=0.023) y las funciones de este (p=0.387) entre el alumnado recién llegado. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: El conjunto de resultados permite ofrecer pautas a aquellos IES que han empezado a implantar un programa de mediación, de cara a mejorar su impacto en la comunidad educativa; al mismo tiempo que permite identificar aquellos factores claves (orientación, profesorado, familias, trabajo en red,…) para una correcta creación e implementación de dichos programas.

PALABRAS CLAVE: MEDIACIÓN ESCOLAR, EDUCACIÓN SECUNDARIA, PREVENCIÓN Y GESTIÓN DE CONFLICTOS, CONVIVENCIA ESCOLAR, ORIENTACIÓN EDUCATIVA.

MEJORA Y DESARROLLO DE VIRTUDES PERSONALES EN USUARIOS DE HOSPITAL DE DÍA DE SALUD MENTAL

MARIA JOSE CABRERA MARTINEZ, JUAN ANDRES MORENO NIETO, JOSE ANTONIO GARRIDO CERVERA, ANTONIO JOSÉ SÁNCHEZ GUARNIDO

INTRODUCCIÓN: Desde la perspectiva de la recuperación se está poniendo énfasis en los últimos años al fomento de potencialidades y fortalezas de personas diagnosticadas de trastorno mental. Muchos hospitales de día están integrando en su filosofía de trabajo los principios derivados de este modelo. Sin embargo, la evidencia que sustente de forma empírica una mejoría en los usuarios es insuficiente. OBJETIVO: Comprobar la mejora en fortalezas de pacientes que ingresan durante 6 meses en un Hospital de Día basado en el modelo de la recuperación. MÉTODO: Diseño cuasi-experimental pre-post, con intervalo entremedidas de 6 meses y una muestra de 153 sujetos. El instrumento utilizado ha sido la versión breve del Cuestionario VIA de Fortalezas Personales, que agrupa las 24 fortalezas en 6 categorías de virtudes. RESULTADOS: Se calcularon las puntuaciones medias al inicio y al final del estudio en cada una de las virtudes: Conocimiento (223; 257), Coraje(189; 233), Humanidad (168; 200), Justicia (128; 170), Moderación(208; 230) y Trascendencia (260; 309). Las pruebas de t de student para muestras relacionadas mostraron que todas las diferencias eran estadísticamente significativas ($p<0,001$). CONCLUSIONES: Los resultados de nuestro estudio apoyan la hipótesis de que la integración del modelo de la recuperación en el tratamiento con personas con TMG en un hospital de día consigue una mejoría en las fortalezas personales. Según los datos, se trata de características mejorables o “educables” y su relación con la mejora en la calidad de vida y satisfacción personal hace deseable la integración entre este enfoque positivista y el enfoque tradicional, centrado en las debilidades y psicopatología.

PALABRAS CLAVE: VIRTUDES, FORTALEZAS, RECUPERACIÓN, HOSPITAL DE DÍA.

EL MALTRATO ENTRE IGUALES: FACTORES PROTECTORES FAVORECEDORES DE LA RESILIENCIA

ISABEL DE LA ASUNCIÓN VALADEZ FIGUEROA, MARIA CONSUELO OCHOA ORENDAIN, VANIA VARGAS VALADEZ

INTRODUCCIÓN: El maltrato entre iguales impacta en el proceso de conformación de la personalidad en cualquier etapa de su desarrollo comprometiendo su salud, su desarrollo y sus vidas, condición que lleva a que muchos adolescentes crezcan en circunstancias de adversidad. Enmarcados en un contexto ecológico y evolutivo, los factores protectores son rasgos de las personas, atributos, características, circunstancias, condiciones, entornos, situaciones y/o acontecimientos, que facilitan conseguir la salud integral del adolescente y su desarrollo como individuo y como grupo, moderando los efectos del riesgo, reduciendo la probabilidad de problemas asociados. OBJETIVO: Identificar los factores protectores favorecedores de resiliencia en adolescentes víctimas de maltrato ente iguales. MÉTODO: Investigación cualitativa en jóvenes estudiantes de 19 a 23 años mediante método biográfico y empleo de relatos autobiográficos escritos sobre la base de preguntas y temas sugeridos por los investigadores RESULTADOS: Los factores protectores identificados en este grupo de estudio fueron: los recursos individuales, los recursos circundantes y la generación de alternativas de equilibrio. Estos factores protectores fueron aprendidos, desarrollados y reforzados, incluso en algunos de ellos transformados tras una experiencia. CONCLUSIONES: Los factores protectores son características que pueden ser identificables en un individuo, familia, grupo o comunidad, a fin de promoverlos y desarrollarlos en cada etapa vital, tomando en consideración las condiciones particulares de cada sujeto y su entorno, y por lo tanto reducir la vulnerabilidad general o específica de individuo.

PALABRAS CLAVE: MALTRATO ENTRE IGUALES, ADOLESCENCIA, FACTORES PROTECTORES, RESILIENCIA.

INNOVANDO EL TRABAJO COLABORATIVO EN PREESCOLAR

ANA KAREN LÓPEZ RÍOS

Se presenta el proceso de una investigación llevada a cabo con un grupo de 1er grado de nivel preescolar, con el propósito de: Brindar atención de manera innovadora a una de las problemáticas respecto a la capacidad de entablar relaciones sociales positivas con otros individuos y la autonomía para trabajar de manera colaborativa. Lo que resultaba para el docente una limitante para lograr generar de manera eficaz el proceso de enseñanza-aprendizaje. Se implementó una propuesta de innovación titulada: "Trabajando juntos lo hacemos mejor," Para mejorar el desempeño de los alumnos en el Jardín de niños Hermanos Grimm en relación al trabajo colaborativo y contribuir a potenciar su autonomía y su interdependencia positiva a través de la socialización el dialogo y la negociación. La intervención didáctica se dio a través de la modalidad de proyecto para el cual, en un primer momento, resultó fundamental realizar un diagnostico que permitiera visualizar la veracidad del problema para posteriormente, como producto de la interpretación y el análisis, generar propuestas de mejora útiles, novedosas y de esta manera tratar de dar la solución a la problemática identificada. Se empleo un método de investigación cualitativa basada en la técnica de investigación-acción en la que se emplearon como herramientas para la obtención de la información, guías de observación, encuestas basadas en la escala Likert, escalas estimativas y entrevistas.Al termino del presente y como resultado de la experiencia se logró consolidar algunas concepciones sobre los procesos mejora de la intervención docente, la investigación y la innovación educativa.

PALABRAS CLAVE: INNOVACIÓN, INTERVENCIÓN DOCENTE, NEGOCIACIÓN, DIÁLOGO, TRABAJO COLABORATIVO.

ARE TEACHERS SAD? A STUDY IN SELF-ESTEEM AND DEPRESSIVE SYMPTOMS IN EDUCATION

JUAN PEDRO MARTÍNEZ RAMÓN

Factors that surround the professional profile among teachers can produce stress and psychological problems. Analysis of self-esteem and depression is essential to understand this scenario. Self-esteem is the assessment which is made about oneself. This assessment depends on both internal and external factors. Depression covers a wide range of symptoms such as sadness, disinterest, lack of motivation and decay. In fact, teachers are a dartboard group to suffer such ailments. The aim of this research was to determine the presence of depressive symptoms and to study the levels of self-esteem among teachers who performs his duties at stage of secondary education (public or subsidized-private schools) and specifically, to check the relationship between sociodemographic variables and self-esteem and depression symptoms. The participants were 123 female teachers and 98 male teachers of secondary school. Three instruments were used: Rosenberg Self-Esteem Scale (RSES), Zung Self-Rating Depression Scale (SDS) and ad hoc tool that collected sociodemographic information. Findings show different self-esteem and/or depression scores depending on variables such as number of students, kind of contract and years of experience, being the relationship between self-esteem and the last one statistically significant. Conclusions highlight the need for designing and implementing preventive and reactive programs.

PALABRAS CLAVE: SELF-ESTEEM; DEPRESSIVE SYMPTOMS; TEACHERS; EDUCATION; EX POST FACTO DESIGN.

FORMAÇÃO DE PROFESSORES SOBRE DESENVOLVIMENTO MORAL

LUCIANA APARECIDA NOGUEIRA DA CRUZ, IZABELLA ALVARENGA SILVA IZABELLA, CAMILA FERNANDA DIAS PAVANELI , RAUL ARAGÃO MARTINS

O desenvolvimento moral infantil, pela sua complexidade, é um dos aspectos menos abordados nas práticas escolares, uma vez que em grande parte das escolas os professores acreditam que a moralidade seja algo caracterizado apenas pela organização de um conjunto de normas e regras relacionadas a disciplina e ao controle do comportamento da criança. Um dos fatores que explicam a deficiente atuação da escola em relação ao desenvolvimento moral dos alunos diz respeito a possíveis lacunas acerca desse tema na formação inicial e continuada dos professores. Investigamos a concepção de professores do ensino básico sobre moral e ética antes e depois de participarem do curso de formação continuada "Teorias da moralidade voltadas para a prática docente", que teve como referencial teórico os estudos sobre desenvolvimento moral de Jean Piaget e Lawrence Kohlberg. O instrumento foi elaborado a fim de analisar as mudanças nas concepções dos participantes sobre os principais temas abordados no curso: moral, ética, família e escola na formação moral de crianças e trabalho com regras. As análises indicaram que as concepções dos sujeitos, especialmente referente aos conceitos de moral e ética, trabalho com regras e postura do professor, antes do curso, eram embasadas no senso comum e após o curso verificou-se significativas mudanças em suas concepções, pois apareceram alguns conceitos da teoria piagetiana em seus discursos. Tal resultado indica que a formação de professores, inclusive a formação continuada, é fundamental para que ocorram mudanças de concepções e consequentemente nas práticas voltadas para o desenvolvimento moral na escola, uma vez que a abordagem sobre tal tema, quando é realizada, acontece sem planejamento, referencial teórico e estudo por parte dos profissionais que ali atuam

PALABRAS CLAVE: FORMAÇÃO DE PROFESSORES, DESENVOLVIMENTO MORAL, PSICOLOGIA MORAL, FORMAÇÃO CONTINUADA.

CONFLICTIVIDAD ESCOLAR EN CENTROS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DEL CANTÓN GUAYAQUIL (ECUADOR)

JOSÉ JUAN CARRIÓN MARTÍNEZ, ANTONIO LUQUE DE LA ROSA

Se presenta un estudio descriptivo llevado a cabo en centros educativos de secundaria en el cantón Guayaquil (Ecuador). En un contexto de intensa reforma del sistema educativo ecuatoriano, con importante inversión de recursos para la mejora de los centros públicos, esta investigación ha pretendido visibilizar la situación de la convivencia escolar en centros de educación secundaria. Se ha analizado el nivel de conflictividad percibido por los actores (estudiantes, profesorado y familias) en centros de diversa tipología (públicos y privados) del cantón Guayaquil, así como la percepción que se tiene de la idoneidad las actuaciones que en su seno se ponen en marcha para el afrontamiento de tales conflictos. El trabajo de campo se ha desarrollado en 8 centros de educación secundaria, 5 públicos y 3 privados, con una muestra total de 653 estudiantes, 488 profesores y 604 padres y/o madres de familia. El instrumento aplicado ha sido una adaptación de la Batería de instrumentos para la evaluación del clima escolar en escuelas primarias, desarrollado inicialmente para n el contexto mexicano por Gutiérrez Marfileño (2010), con tres escalas, una para cada uno de los actores o miembros de la comunidad educativa (profesores, estudiantes y padres de familia). Como variables sociodemográficas se han tenido en cuenta los tipos de centros, la perspectiva diferencial de los tres grupos de actores, la tipología público-privada de los centros y el nivel socioeconómico de los estudiantes

PALABRAS CLAVE: CONVIVENCIA ESCOLAR, CONFLICTOS, EDUCACIÓN SECUNDARIA.

PILOTAJE PARA LA OPTIMIZACIÓN DE UN PROGRAMA BASADO EN EL TEATRO COMO HERRAMIENTA PEDAGÓGICA PARA FOMENTAR LA CONVIVENCIA EN SECUNDARIA

ESTHER URIA IRIARTE

OBJETIVO: El objetivo de esta comunicación es describir el diseño, la implementación, y los resultados del pilotaje de un Programa de Intervención para incorporar la Técnicas del Sistema Teatral como estrategia innovadora para el fomento de una Convivencia Positiva en la etapa de Secundaria. Se sitúa dentro del marco de un proyecto de Investigación donde pretendemos indagar en torno a las oportunidades que puede ofrecer el teatro dentro del Plan de Convivencia impulsado por el Gobierno Vasco en los centros educativos. Para un desarrollo más eficaz del programa, decidimos experimentarlo previamente en uno de los centros objeto de intervención. OBJETIVOS: Los objetivos de este pilotaje han sido: experimentar el diseño inicial del Programa y, posteriormente en base a los resultados obtenidos, añadir mejoras a su diseño para su máxima optimización la hora de implementarlo de forma real. MÉTODO: En cuanto a metodología, la muestra consistió en dos grupos de 2º de la ESO. El procedimiento se ha llevado a cabo a través de la implementación de un Programa de Intervención que consiste en una secuencia didáctica donde se ha utilizado el Teatro como herramienta pedagógica para el fomento de la convivencia positiva dentro del grupo. Esta secuencia ha consistido en 8 sesiones del grupo A y 13 sesiones en el grupo B, y se ha desarrollado en el horario ordinario de tutoría. Ha abarcado el período de enero a mayo de 2015. Los instrumentos de recogida de datos se extrajeron de la observación participante de la propia investigadora, que en este caso lleva el rol de facilitadora del Programa de Intervención. RESULTADOS: Los resultados obtenidos nos ayudaron a ajustar y optimizar la propuesta de Programa, y sacar las conclusiones pertinentes en torno a los siguientes elementos: el teatro como herramienta de trabajo educativo, el propio diseño del Programa de Intervención; la Participación del Centro para facilitar el contexto de trabajo; la Participación activa de los adolescentes en el desarrollo del programa y el repensar el Papel de la facilitadora en las sesiones y las estrategias de gestión del grupo.

PALABRAS CLAVE: CONVIVENCIA, TEATRO, SECUNDARIA.

PREVENCIÓN Y RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS PARA LA MEJORA DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR

LIZANIA GARCIA LARA

INTRODUCCIÓN: La presente comunicación se basa en un proyecto de investigación con el objetivo de determinar las estrategias que contribuyen a la prevención y resolución de conflictos en el ámbito escolar, para favorecer una convivencia pacífica a través de diversas metodologías de intervención docente. La investigación que se presentó parte de una problemática observada: la falta de prácticas preventivas y de resolución a los conflictos generados en las relaciones alumno-alumno y docente-alumno, en las cuales se desaprovechan las oportunidades de diálogo, reflexión y negociación pacífica en las diferencias sociales o ideológicas que se suscitan en un marco de desacuerdos interpersonales. El trabajo se orienta al área temática de convivencia escolar con un tipo de investigación- acción, usando como instrumentos de recolección de datos: diario de campo, cuestionarios, guías de observación y fichas de registro. MÉTODO: La población a la que estuvo dirigida se delimitó a un grupo de alumnos de tercer año en educación preescolar, dentro del municipio de San Luis Potosí, México; con un total de 21 niños que oscilan entre los 5-6 años de edad. El desarrollo metodológico se dividió en dos partes: a) Fase diagnóstica, donde se estudiaron las situaciones que originaban conflictos en el aula y sus efectos, y b) Fase de intervención, en la cual se diseñó e implementó una propuesta de acción para minimizar los efectos negativos de los conflictos y, por consiguiente, mejorar la convivencia escolar. RESULTADOS: Los resultados obtenidos demostraron la eficacia del diálogo con base en la empatía, la no violencia y la creatividad para prevenir y resolver conflictos desde la negociación colaborativa, la creación de ambientes socio-afectivos y la promoción de actividades cooperativas.

PALABRAS CLAVE: CONVIVENCIA ESCOLAR, RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS, EMPATÍA, NO VIOLENCIA, CREATIVIDAD.

BULLYING, ESTRATEGIAS DE DETECCIÓN E INTERVENCIÓN

FERRAN BARRI VITERO

El objetivo del presente trabajo es dotar al profesorado, especialmente de secundaria, de estrategias para la detección precoz de los casos de bullying, que permitan su abordaje. Realizado a partir de la experiencia personal de quien lo escribe en situaciones de docencia y asesoramiento profesional al profesorado, así como en la práctica terapéutica a víctimas de acoso escolar, analiza las dificultades que tiene este colectivo en el ejercicio profesional: indisciplina y desmotivación del alumnado, falta de apoyo de familias y administraciones públicas; las características de la educación secundaria, tanto en lo referente a la estructura arquitectónica de los institutos, como es la presencia de espacios de difícil supervisión; la formación del profesorado, muy especializada en sus materias, pero tradicionalmente carente de suficiente formación pedagógica y el desarrollo madurativo del alumnado adolescente, que busca su papel grupal, mostrándose crítico y rebelde. Se analiza la mediación como recurso contra el bullying, incorporando un ejemplo real donde este recurso es inefectivo, pues los acosadores suelen mostrar nula capacidad de empatizar con las víctimas. No obstante el alumnado que cursa optativas de mediación puede resultar muy eficaz como "alumnos protectores" que pueden descubrir casos de bullying en su fase inicial. Se aportan recursos que permitan a los docentes realizar observaciones de conductas en el aula para detectar precozmente situaciones de maltrato, usando tablas de registro, así como la realización de sociogramas para conocer los patrones relacionales del grupo. Como conclusión destacamos que la introducción de estas estrategias sencillas, que afectan mínimamente al desarrollo de las actividades habituales del profesorado, no representan una sobrecarga de trabajo para el colectivo y mejoran la convivencia del alumnado de forma significativa, traduciéndose en un mejor clima a nivel estudiantil y a la vez laboral en los docentes. (Barri,F. Acoso escolar o bullying, Altaria 2013)

PALABRAS CLAVE: BULLYING, ACOSO ESCOLAR, DETECCIÓN, OBSERVACIÓN, INTERVENCIÓN, MEDIACIÓN.

PRODUCCIÓN DEL CONOCIMIENTO DESDE LA OFERTA EDUCATIVA DE LAS INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR

ANA MA. MATA PÈREZ, MARÍA DEL REFUGIO LÁRRAGA GARCÍA

INTRODUCCIÓN: El proyecto de investigación surge desde la Red Mexicana de Investigadores de la Investigación Educativa San Luis Potosí, México, (REDMIIESLP), con el propósito de dar a conocer la producción de la investigación que se genera al interior de las instituciones a las que pertenecen sus miembros, durante el período 2012- 2013. La información que se presenta da cuenta del estado que guarda la investigación realizada al interior del Centro de Investigación para la Administración Educativa (CINADE) y las condiciones institucionales en que ésta se desarrolla. La información se recuperó de dos fuentes: 1) las tesis de los egresados de los programas de maestría (Maestría en Administración Educativa (MAE), Maestría en Educación Superior (MES) y Doctorado en Gestión Educativa (DGE) que oferta la institución y 2) las producciones de los profesores investigadores clasificados en diferentes categorías. MÉTODO: Se empleó una metodología cualitativa, se revisaron un total de 474 tesis, para el caso de los investigadores se consideró la producción de 18 docentes de tiempo completo. Para conformar la base de datos se aplicaron dos cuestionarios uno dirigido a los investigadores y el otro a las tesis de los programas de posgrado. RESULTADOS: Desde la generalidad de los resultados se identificó que las investigaciones responden a esquemas muy estructurados, estos esquemas tradicionalistas limitan la actividad investigativa. Se tiene limitaciones de recursos humanos y técnicos, no existe financiamiento, solamente un número reducido de las investigaciones que pertenecen a docentes que trabajan en el nivel superior, son parcial o totalmente financiadas por sus instituciones. CONCLUSIONES: La difusión y divulgación es casi nula, se encontró que son los profesores investigadores quienes más se ocupan al respecto pero de ellos sólo dos tiene participaciones en foros a nivel nacional e internacional y producción de artículos y capítulos de libros y son los que pertenecen a redes de investigación.

PALABRAS CLAVE: INVESTIGACIÓN EDUCATIVA, INVESTIGADOR, PRODUCCIÓN DEL CONOCIMIENTO, APORTES AL CAMPO EDUCATIVO.

LAS TIC COMO RECURSO DIDÁCTICO PARA EL DESARROLLO DEL MANEJO DE INFORMACIÓN EN EDUCACIÓN BÁSICA

JOSÉ GILBERTO MIRANDA MONTES

INTRODUCCIÓN: Las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) como recurso didáctico para el desarrollo del manejo de información en Educación Básica realizada en una escuela primaria ubicada en la ciudad de San Luis Potosí, México durante el periodo 2015-2016, tuvo como objetivo aplicar las TIC como recurso didáctico para fortalecer la competencia del manejo de información en estudiantes de educación primaria, como aspectos de estudio se identifica el rol del docente en formación y el desarrollo de esta competencia desde la implementación de estrategias y el manejo de los recursos. MÉTODO: Para el estudio empírico se utilizó el enfoque cualitativo con un alcance descriptivo, bajo el paradigma de la investigación acción, con una muestra de 35 estudiantes, se establecieron tres categorías de estudio: diagnóstico, plan de acción, reflexión y evaluación. RESULTADOS: Los resultados desde el diagnóstico muestran debilidades respecto a identificar datos relevantes de materiales escritos, requerían de apoyos para interpretar hechos y procesos dentro de la información, datos precisos para la búsqueda de fuentes información, nulo manejo de estas en biblioteca, respecto a la tecnología solo empleaban como fuente de información Wikipedia. CONCLUSIONES: Los resultados del plan de acción identifican un avance favorable en la competencia estudiada, permitiendo que el estudiante lograra explicar hechos y procesos históricos manejando fuentes de información y cumplir con los propósitos de consultar, seleccionar y analizar recursos, además de comparar y evaluar mediante diversas estrategias enseñanza las fuentes e interpretaciones históricas y realizar acciones para favorecer ambientes de aprendizaje democráticos en el aula así como emplear las TIC como recurso didáctico.

PALABRAS CLAVE: MANEJO DE INFORMACIÓN, TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN, ENSEÑANZA, HISTORIA, COMPETENCIAS.

INTERVENCIÓN DEL FISIOTERAPEUTA EN LOS TRASTORNOS DEL DESARROLLO INFANTIL

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

INTRODUCCIÓN: La atención temprana o estimulación precoz son unas técnicas de fisioterapia y de otros profesionales que comienzan en el momento que se detecta el trastorno del desarrollo del niño o bien en un niño con riesgo de padecerlo, aprovechando la capacidad de plasticidad cerebral para intentar estimular al niño hacia una maduración cerebral y motora, intentando su integración social y el desarrollo máximo de sus capacidades. La atención temprana incluye el tratamiento del niño desde los 0 a los 6 años y es integral, realizada por neuropediatras, psicólogos, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, logopedas, trabajadores sociales. OBJETIVOS: La finalidad de este trabajo es estudiar, y analizar los diferentes tratamientos fisioterápicos que actualmente se realizan para el tratamiento de los trastornos del desarrollo en el niño como la parálisis cerebral y la efectividad o no de las técnicas fisioterápicas, tras una exhaustiva revisión bibliográfica en diferente bibliografía y bases de datos. METODOLOGÍA: Se ha llevado a cabo una revisión sistemática de la literatura científica. Las bases de datos consultadas fueron: Pubmed, Medline y Cochrane. La estrategia de búsqueda ha incluido los descriptores: “atención temprana”, “fisioterapia” “parálisis cerebral infantil” y “rehabilitación”. El periodo temporal de estudio han sido los últimos 10 años. Se han obtenido un total de 36 artículos. Del total de artículos se han seleccionado 7 a partir del título y resumen del mismo, obteniéndolos a texto completo para un análisis más detallado. RESULTADOS: Los trastornos del desarrollo requieren un programa de atención temprana, entre ellos la fisioterapia que es fundamental cuando existen problemas motores y del movimiento, intentando reducir así el grado de discapacidad. CONCLUSIONES: La fisioterapia mediante sus diferentes técnicas utilizada de forma precoz mediante un programa de estimulación precoz en niños con PCI, reduce y atenúa la aparición de deformidades, ya que mejora la movilidad articular. Además la fisioterapia reduce la aparición de complicaciones respiratorias ya que las movilizaciones y los estiramientos actúan sobre los miembros y la caja torácica, mejorando la calidad de vida de estos pacientes.

PALABRAS CLAVE: ATENCIÓN TEMPRANA, FISIOTERAPIA, PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL, REHABILITACIÓN.

LA EDUCACIÓN EN DANZA COMO UN CAMPO DE CONSTRUCCIÓN DE LA CONVIVENCIA ESCOLAR

ESMERALDA LOZANO CERON

INTRODUCCIÓN: El hostigamiento, acoso, estigma y discriminación son una problemática que afecta la convivencia escolar. La educación en danza se identifica en algunas investigaciones como un campo de transformación de aspectos negativos de la convivencia . OBJETIVO: Identificar las actitudes, prácticas sociales y capacidades expresivas que se generan antes y durante una intervención pedagógica en danza entre estudiantes del Colegio Costa Rica en Bogotá. METODOLOGÍA: Se utilizó un enfoque cualitativo, descriptivo interpretativo enmarcado en la investigación acción reflexión. INSTRUMENTOS: Entrevistas y registro en diario de campo del proceso antes y durante la intervención de educación en danza RESULTADOS Y CONCLUSIONES: Cotidianamente se presentan actitudes y prácticas que van en contra de la convivencia positiva en el aula, con una frecuencia alta, registrada en los diario de campo, donde en 19 de 20 sesiones se observó al menos una de estas actitudes o prácticas sociales antes de la intervención pedagógica. En comparación, durante el proceso de intervención se generaron actitudes de confianza, reconocimiento del otro, autocuidado y cuidado, trabajo en pareja y en equipo. No se vuelven a observar actitudes negativas en el aula. Esto sugiere que la danza puede ser un campo para desarrollar actitudes y prácticas sociales positivas. Sin embargo, no toda clase de danza lleva a promover la convivencia positiva. Se requieren, propuestas pedagógicas que combinen las capacidades creativas, la sensibilidad, la apreciación estética y la comunicación propias de la danza con una estructura metodológica enfocada en el conocimiento individual y grupal privilegiando dinámicas que promuevan la cooperación y comunicación sin competición, la responsabilidad, la igualdad, el respeto y la tolerancia, la aceptación del contacto corporal, la igualdad de géneros y la convicción de que todas las personas tienen sensibilidades y capacidades artísticas.

PALABRAS CLAVE: CONVIVENCIA, DANZA, ACTITUDES, PRÁCTICAS SOCIALES, BOGOTÁ, CAPACIDADES ARTÍSTICAS.

METODOLOGÍAS EMERGENTES Y CONVIVENCIA

JOSÉ ENRIQUE ABALO QUINTELA

OBJETIVO: El objetivo de esta comunicación es hacer un recorrido por las metodologías emergentes que más están contribuyendo a desarrollar la competencia social y ciudadana, cuyo elemento central supone aprender a convivir. MÉTODO: Para ello hemos hecho un análisis de distintas experiencias educativas, llevadas a cabo en diversos centros escolares de la provincia de Pontevedra, que están trabajando con modelos alternativos como son: la realización de propuestas de aprendizaje-servicio (ApS), el trabajo por proyectos, la realización de actividades basadas en retos (ABR) o utilizando el modelo de clase invertida (Flipped Classroom). Hemos comparado la presencia de conductas conflictivas, antes y después de estas prácticas, utilizando como instrumentos fundamentales en la investigación: el análisis de los partes de expulsión que describen la incidencia de las conductas disruptivas en el aula y la observación de la misma. RESULTADOS: A partir de los mismos, podemos extraemos una serie de conclusiones que nos permiten destacar las ventajas que ofrecen estos métodos de enseñanza como campo de entrenamiento de destrezas y habilidades para aprender a convivir. CONCLUSIONES: En base a este análisis, podemos concluir que si bien las experiencias y propuestas para la mejora de la convivencia ha incidido en la concreción de múltiples medidas para reconducir la parte más visible de las conductas conflictivas y disruptivas en el aula, pocas, sin embargo, se han centrado en modificar el componente estructural. Por ello consideramos, que necesitamos introducir cambios metodológicos, adaptados a la realidad actual, como una necesidad para generar climas escolares que estimulen la construcción de relaciones interpersonales positivas.

PALABRAS CLAVE: CONVIVENCIA ESCOLAR, ENTORNOS DE APRENDIZAJE, CONDUCTAS DISRUPTIVAS, PEDAGOGÍAS EMERGENTES.

INCLUSIÓN EDUCATIVA DE LOS ALUMNOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES

MARIA SISTO

INTRODUCCIÓN: La perspectiva de la Educación Inclusiva (EI) ha sido extensamente abanderada en los ultimos años. Sin embargo, son escasas las investigaciones que se focalizan en las perspectivas del alumnado. El Index for Inclusion es una herramienta que pretende indagar/mejorar la EI. Las pocas experiencias de su utilización llevadas a cabo en España demuestran que la participación de toda la comunidad educativa no sólo es una exigencia del Index sino una garantía de éxito, en la medida que la implicación de todos asegura el concurso de las diferentes voluntades. En este marco la EI, lejos de limitarse a integrar unos cuantos alumnos a la enseñanza convencional, se enfoca en transformar los sistemas educativos en inclusivos.OBJETIVO: El objetivo de este estudio es analizar las actitudes de los alumnos ante las prácticas inclusivas desarrolladas en los colegios almerienses e identificar la relación entre algunas variables del alumnado (género, edad, tipo de colegio) y los valores de Indicadores de Inclusión. MÉTODO: La investigación se llevó a cabo sobre una muestra de 856 alumnos, de 12 colegios de Primaria (concertados y públicos) situados en Almería (España). Se administró un cuestionario de Indicadores de Inclusión de la herramienta “Index for Inclusion” a los alumnos de las clases donde había niños/as con TDAH. RESULTADOS: Se efectuaron análisis descriptivos, así como las Pruebas T y ANOVA. Los resultados alcanzados, además de un actitud generalmente positiva ante la EI, destacan diferencias estadísticamente significativas entre el tipo de colegio y el curso y la puntuación en los Indicadores “Aprendizaje Activo”, “Relación alumno-docente”, “Predictores Bullying”. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: La finalidad de trabajos como este es crear redes colaborativas entre comunidades educativas para ayudarse mutuamente a avanzar hacia la inclusión.

PALABRAS CLAVE: INDEX FOR INCLUSION, EDUCACIÓN INCLUSIVA, NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES, TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD.

EL ESTÍMULO EXTERNO POSITIVO DE LA MUSICOTERAPIA

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

INTRODUCCIÓN: La musicoterapia es una especialización científica que se ocupa de estudios e investigación de canales de comunicación en el ser humano, para producir efectos terapéuticos, psicoprofilacticos y de rehabilitación en el mismo y en la sociedad, sea sonido musical o no, tendiente a buscar los métodos diagnósticos y los efectos terapéuticos de los mismos". (R. Benenzon). OBJETIVOS: Analizar estudios aplicados de la musicoterapia como tratamiento alternativo sobre la salud. Estudiar las aplicaciones realizadas con la musicoterapia en diferentes enfermedades. METODOLOGÍA: Se realizó una revisión bibliográfica en diferentes bases de datos como Scielo, Cuidenplus, Medline y ScienceDirect (Elsevier), teniendo en cuenta las palabras: musicoterapia, terapia alternativa, relajación, procesos mentales y procesamiento cognoscitivo. Se realiza el estudio en el mes de diciembre del 2015, se seleccionan los estudios de idioma inglés y español y se escogieron todos los relacionados o que pudieran responder a la pregunta en cuestión. RESULTADOS/CONCLUSIONES: Estos estudios demuestran que la música ayuda a los pacientes a ganar control sobre su ritmo de caminar, por su efecto neuroprotector, estimulan la memoria anterógrada y retrograda, ayudan a incrementar la autoestima, estimulan a formar nuevas relaciones sociales, y se puede utilizar como método de contacto con la realidad, además de relajante, antiestres, antihipertensiva, por lo tanto es una herramienta terapéutica, no farmacológica, fácil de usar, accesible, con nulos efectos adversos y que puede utilizarse como coadyuvante en varias entidades nosológicas.

PALABRAS CLAVE: MUSICOTERAPIA, TERAPIA ALTERNATIVA, RELAJACIÓN, PROCESOS MENTALES.

A JUSTIÇA RESTAURATIVA E AS RELAÇÕES INTERPESSOAIS NA ESCOLA

RAUL ARAGÃO MARTINS, LARA CUCOLICCHIO LUCATTO LUCATTO, LUCIANA NOGUEIRA LUCIANANOGUEIRA

Caracterizando-se como um estudo qualitativo de natureza exploratória, o presente trabalho fundamenta-se na teoria construtivista piagetiana, que concebe os conflitos como necessários para o desenvolvimento e a aprendizagem. Por conseguinte, a forma como a escola intervém pode contribuir ou não para desenvolver um ambiente sociomoral que favoreça relações mais respeitosas e cooperativas. Alguns procedimentos estão sendo propostos para lidar com os conflitos, dentre eles uma nova abordagem, a Justiça Restaurativa. Esta pesquisa teve como objetivo investigar a influência do trabalho com a Justiça Restaurativa (Círculo Restaurativo) nas relações interpessoais da escola. Os participantes foram estudantes do Ensino Fundamenta (6° e 7°ano), professores dessas classes e a equipe de especialistas. Os dados foram coletados por sessões de observação; pelo recolhimento de materiais e documentos; por meio de entrevistas, empregando o método clínico piagetiano com os participantes. Os resultados evidenciaram que a implantação dos Círculos Restaurativos nessa amostra não influenciou a qualidade das relações interpessoais entre os próprios alunos, assim como entre estes e professores. Apesar do resultado dessa amostra, esse procedimento, assim como todo o Projeto se configura, como um procedimento de otimização nas resoluções dos conflitos e na mudança de uma cultura punitiva por uma cultura restaurativa nas instituições escolares.

PALABRAS CLAVE: JUSTIÇA RESTAURATIVA, RELAÇÕES INTERPESSOAIS, CONFLITOS INTERPESSOAIS, DESENVOLVIMENTO MORAL.

ACTITUDES SEXISTAS Y VIOLENCIA ESCOLAR EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

EUGENIA PIÑERO RUIZ, JULIAN ARENSE, FUENSANTA CEREZO RAMIREZ

INTRODUCCIÓN: Distintos estudios sobre violencia en la adolescencia han relacionado las conductas relacionadas con la violencia escolar con la manifestación de otro tipo de conductas y actitudes violentas. Estudios como los de Díaz-Aguado, Martínez Saura y Martín Seoane (2004) o Cowei (2000), han mostrado que los agresores en el contexto escolar, además de otras carencias a la hora de resolver problemas de forma pacífica, muestran con mayor frecuencia actitudes racistas, xenófobas y sexistas, que les llevan a ubicarse en un entendimiento de las relaciones sociales desde un modelo de dominio y sumisión. Las actitudes machistas y sexistas ejercen una influencia decisiva en el riesgo de ejercer y sufrir violencia, no limitada al contexto escolar, favoreciendo la aparición de conductas violentas, basadas en creencias erróneas e interpretaciones distorsionadas acerca de las relaciones intepersonales. De esta forma, las actitudes sexistas, se convierten en un nuevo foco de interés para la prevención de la violencia tanto escolar, como en sus diferentes manifestaciones. OBJETIVO: El objetivo de este trabajo fue comprobar si existía relación entre las actitudes sexistas y la violencia y victimización escolar en chicos y chicas estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria. MÉTODO: Para ello se realizó un estudio con una muestra de 2503 estudiantes de entre 12 y 16 años en la Región de Murcia, que cumplimentaron un cuestionario elaborado ad hoc. RESULTADOS: Los resultados mostraron una clara relación entre las actitudes machistas y sexistas y las manifestaciones de violencia escolar, así como con la victimización, tanto en chicos como en chicas.

PALABRAS CLAVE: VIOLENCIA ESCOLAR, SEXISMO, MACHISMO, FACTOR DE RIESGO.

DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN EL ÁMBITO LINGÜÍSTICO Y CONDUCTAS DISRUPTIVAS CON EL ALUMNADO DE LA ESO: PROGRAMA DE INTERVENCIÓN DIDÁCTICA

MARÍA DEL CARMEN MONDRAGÓN MULLOR

INTRODUCCIÓN: La diversidad y heterogeneidad en la etapa de educación secundaria obligatoria (ESO) se manifiesta en los diversos ritmos de aprendizaje, necesidades educativas y actitudes diferenciadas. Nuestro objetivo de investigación es conocer las principales dificultades de aprendizaje en el ámbito lingüístico asociadas a la expresión escrita y producción de textos, así como analizar las conductas disruptivas asociadas en el aula. La aplicación de un programa de intervención didáctica está orientado a mejorar la competencia lingüística y modificar las conductas disruptivas entre el alumnado. OBJETIVO: Realizar un análisis comparativo de la aplicación y eficacia del programa aplicado. MÉTODO: Los sujetos: El contexto de intervención es el alumnado de 3ª ESO C y D en la materia de lengua castellana y literatura de un centro educativo público del poniente almeriense. El grupo lo forman 64 estudiantes con dificultades de aprendizaje en el ámbito lingüístico y problemas de conducta generalizados en ambos cursos. Los instrumentos: Se utilizó un cuestionario para analizar las dificultades de expresión y producción escrita y una rúbrica para evaluar el seguimiento de la competencia lingüística y de las conductas disruptivas. Procedimiento: Desde un diseño experimental se formaron dos grupos (experimental y de control). RESULTADOS: Los resultados confirman la mejora de la competencia lingüística y la resolución de conflictos con la aplicación del programa cognitivo-conductual. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: La aplicación del programa de intervención didáctica orientada a las mejora del proceso de enseñanza y aprendizaje de la competencia lingüística y la resolución de conflictos se presentan como una alternativa conciliadora y resolutiva con el alumnado de la ESO.

PALABRAS CLAVE: DIFICULTADES DE APRENDIZAJE, CONDUCTA DISRUPTIVA, INTERVENCIÓN DIDÁCTICA,COACHING EDUCATIVO.

RESILIENCIA ACADÉMICA Y AUTOEXPECTATIVAS DE LOGRO

MACARENA PANEQUE FOLCH, ANTONIO CORONADO HIJÓN

A día de hoy la educación se concibe como un recurso proveedor de capacidades, habilidades, perspectivas y potencialidades y se entiende que todos aquellos aspectos convergen en una formación integral con el objetivo de que los seres humanos sean capaces de desenvolverse y desarrollarse en diferentes ámbitos. Las notables desventajas sociales y económicas que se pueden observar en la sociedad actual constituyen un factor de riesgo para los objetivos educativos en tanto en cuanto el alumnado que proviene de contextos socioeconómicamente desfavorecidos alcanza unos resultados de aprendizaje inferiores al resto de sus compañeros. Ante esta situación, recientemente se viene desarrollando una línea de investigación que sitúa la resiliencia como factor de empoderamiento del alumnado para superar tales dificultades, destacando las creencias de autoeficacia como una variable predictora de la resiliencia académica. De este modo, y por situarse estas líneas de investigación en sus primeras fases exploratorias, estos estudios ponen de manifiesto la necesidad de arrojar más luz sobre este fenómeno a través de métodos experimentales con el objetivo de poner en marcha la enseñanza y el aprendizaje de la autoeficacia académica para la construcción de la resiliencia dentro de las aulas.

PALABRAS CLAVE: RESILIENCIA ACADÉMICA, AUTOEFICACIA, FACTOR DE PROTECCIÓN.

PREVALENCIA DEL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN EL ÁREA DE SALUD DE SAN ADRIÁN DE LA COMUNIDAD DE NAVARRA

ALCIBIADES SEGUNDO DIAZ VERA, NIEVES MATA SANTIN

INTRODUCCIÓN: El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), es un trastorno con una base neurobiológica que suele iniciarse en edades tempranas de la vida y se caracteriza por un déficit de atención, hiperactividad y/o impulsividad, y que en algunas ocasiones se asocia con otros trastornos como la ansiedad, depresión, etc. Las tasas de prevalencia varia según los criterios diagnósticos utilizados, el tipo de muestras, la metodología, la edad y el sexo. La prevalencia varia entre el 1,9 y 14,4% en población en edad escolar. Este trastorno tiene repercusiones en el desarrollo personal, familiar y social del niño, motivo por el cual es uno de los trastornos más estudiados en las últimas décadas. En la actualidad no existen estudios que estimen la prevalencia del TDAH en población pediátrica del área de salud San Adrián, por lo que resulta importante determinar la prevalencia del TDAH. MÉTODO: Se realizó un estudio observacional de registro en la historia clínica de prevalencia del Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad en población en edad pediátrica en el área de salud de San Adrián de la comunidad de Navarra con una muestra poblacional de 745 pacientes. La población en estudio estuvo constituida por pacientes entre 0 y 14 años y con diagnostico de TDAH por el neurólogo. RESULTADOS: La prevalencia estimada fue 1,43 %, de los cuales el 62 % eran varones y el 38 % mujeres. La edad promedio fue 11,34 con una desviación típica +/- 2,43. La distribución por intervalos de edad fue de 17 % entre 0-8 años, 17 % de 9 a 10 años, 21 % 11 a 12 años, y 45 % de 13-14 años. CONCLUSIÓN: En el área de salud de San Adrián la prevalencia del TDAH en población pediátrica es de 1,43 %. Es más prevalente entre los 11-14 años (66%), probablemente porque se diagnostican tardíamente. La tasa de prevalencia obtenida es baja en comparación con la descrita en la literatura medica, esta pueda que se debe a que exista un infradiagnóstico.

PALABRAS CLAVE: DÉFICIT DE ATENCIÓN, HIPERACTIVIDAD, IMPULSIVIDAD, INFANCIA, PREVALENCIA.

FUNDAMENTACIÓN PEDAGÓGICA, PSICOLÓGICA Y SOCIOLÓGICA PARA LA INTERVENCIÓN EN LA CONVIVENCIA ESCOLAR

SARA IBARROLA GARCÍA

En este trabajo destacamos la importancia del modelo de convivencia educativo como un objetivo clave de la gestión en los centros educativos. La urgencia con la que se ha demandado una respuesta educativa en la práctica de la convivencia escolar unido a la progresiva sensibilidad y concienciación hacia este tema por parte de profesionales y de la sociedad en general, ha hecho proliferar investigaciones e iniciativas durante las últimas décadas. Este crecimiento que ha tenido lugar resulta alentador y ofrece múltiples posibilidades para la intervención. Ahora bien, ante el cúmulo de opciones presentes consideramos que en el momento actual se hace especialmente necesario esclarecer el sentido de la educación para la convivencia, el marco teórico así como los mecanismos y procedimientos existentes para llevarla a cabo. Hacer explícito y poner a debate el modo en que se concibe la convivencia en los distintos sectores del centro educativo puede ser útil a la hora de desarrollar en la práctica el modelo educativo. Comenzamos definiendo el modelo de convivencia educativo para luego profundizar en su fundamentación pedagógica, psicológica y sociológica y abordar los principales rasgos desde las distintas perspectivas. Para ello se revisa la bibliografía más representativa buscando aquellas publicaciones que aborden el tema.

PALABRAS CLAVE: CONVIVENCIA, MODELO EDUCATIVO, MODELO SANCIONADOR, CLIMA ESCOLAR

EDUCACIÓN INTERCULTURAL. INTERCULTURALIDAD

EXPERIENCIAS DE CONVIVENCIA INTERCULTURAL EN UNA ESCUELA PÚBLICA DE SANTIAGO DE CHILE 112

MARÍA JOSÉ POBLETE ALMENDRAS, FABIÁN ANDRÉS URRUTIA VELÁSQUEZ ... 112

APRENDIENDO JUNTOS SOBRE INTERCULTURALIDAD. TRANSMISIÓN DE SABERES ENTRE IGUALES 113

IRANTZU DE ORBEA FUNES 113

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

MARÍA JOSÉ POBLETE ALMENDRAS, FABIÁN ANDRÉS URRUTIA VELÁSQUEZ

Durante los últimos 30 años, Chile ha recibido con cada vez más fuerza flujos migratorios desde otros países de la región de América Latina. La mayoría de los migrantes latinoamericanos llegan en edad productiva. Si además consideramos la creciente feminización de la migración, debido a la demanda de servicios relacionados con la reproducción social, la cantidad de niños y niñas migrantes es cada vez mayor. Sin embargo, sólo recientemente se ha desarrollado investigación enfocada en niños y niñas migrantes en Chile. Por otra parte, muchos de los inmigrantes que llegan al país, viven en condiciones habitacionales de hacinamiento, precariedad laboral y de derechos ciudadanos restringidos. Esta presentación busca mostrar las posibilidades de inclusión escolar de estos niños y niñas migrantes en Chile. Desde el año 2014 se ha realizado una serie de intervenciones de Terapia Ocupacional en una escuela pública de una de las zonas con mayor población migrante de Santiago de Chile. En este contexto, se han realizado observaciones etnográficas, dando cuenta de la interacción entre niños y niñas de distintas nacionalidades, así como con otros miembros de la comunidad educativa. Las observaciones han mostrado que el contexto educacional chileno en general no es inclusivo, no se adapta a las particularidades de sus estudiantes, por lo que los niños y niñas migrantes tienen escasas oportunidades que les permitan su inclusión. La nacionalidad de los niños y niñas, por el contrario, muchas veces son fuente de violencia y otros problemas de convivencia escolar. Por otro lado, los profesores y profesoras no están entrenados para enfrentar esta situación, lo que afecta su desempeño laboral y no favorece un clima escolar inclusivo. En conclusión, el sistema escolar chileno, especialmente los establecimientos que reciben a la población más vulnerable, no están preparados para ofrecer posibilidades de inclusión para migrantes.

PALABRAS CLAVE: CHILE, MIGRACIÓN LATINOAMERICANA, EDUCACIÓN INTERCULTURAL, VULNERABILIDAD SOCIAL.

APRENDIENDO JUNTOS SOBRE INTERCULTURALIDAD. TRANSMISIÓN DE SABERES ENTRE IGUALES

IRANTZU DE ORBEA FUNES

El trabajo experimental que se presenta da importancia a la comunicación, la comunicación es esencial en nuestras vidas. La propuesta fue realizada con alumnado de 4º curso del Grado de Educación Infantil y Primaria del Minor en Interculturalidad (minorkult desde ahora), dentro de la asignatura La interculturalidad en la escuela hacer una presentación en algunos grupos de 2º curso que están trabajando el módulo de la Diversidad en la escuela, desde la asignatura Bases de la Educación Inclusiva. En cada momento, intencionadamente o no, comunicamos, y en el campo educativo aún más. Por ello el profesorado debe de estar atento a la recepción de estímulos e informaciones constantes y para transmitir mensajes en diversidad de situaciones. En este sentido además de la comunicación es importante resaltar, la influencia educativa (Pujolás, 2001) que posee el aprender "de" y "con" los compañeros y las compañeras; en la interacción además de organizar sus propias ideas en torno a lo aprendido, al explicarle a un otro con palabras propias ese aprendizaje es cuando podemos decir que el aprendizaje ha sido significativo. El grupo de 4º curso en pequeños grupos de trabajo, han trabajado las respuestas a estas dos preguntas y así preparar una presentación:1. ¿Qué actitud tendríamos que tener ante la interculturalidad? ¿Y si somos tutores? ¿Y cuando seamos profesoras y profesores? ¿Y cuando seamos parte del equipo directivo? 2. ¿Quién es el profesor/profesora de Refuerzo Lingüístico y el Dinamizador Intercultural? Dónde localizar los documentos y los recursos básicos. Analizando las subculturas del profesorado (Hargreaves, 1996) en esta experiencia la colaboración entre las dos docentes ha sido espontánea. Hemos escogido de manera espontánea y voluntaria trabajar juntas. Desde un simple intercambio de ideas y materiales, hasta una observación mutua y una investigación reflexiva.

PALABRAS CLAVE: INTERCULTURALIDAD, EDUCACIÓN INCLUSIVA, APRENDIZAJE ORIENTADO POR EL ALUMNADO, COMPETENCIA COMUNICATIVA, EDUCACIÓN UNIVERSITARIA.

EDUCACIÓN PARA LA SALUD

MANEJO Y GESTIÓN DEL ASMA INDUCIDO POR EJERCICIO (AIE) EN EL ESCOLAR CON ASMA 116

VIRGINIA CATALINAS CONCA 116

MANEJO DEL DOLOR Y FUNCIONALIDAD POR MEDIO DE DOS PROTOCOLOS DE INTERVENCIÓN EN OSTEOARTRITIS DE MANOS EN UNA POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES 117

DOLORES MORENO ANTEQUERA, ANA CRISTINA MARTIN PEREZ, JOSE MARIA MUÑOZ MANZANEDA 117

USO DE MOCHILAS ESCOLARES: PREVENCIÓN EN FISIOTERAPIA 118

MARÍA LUISA PEREIRA ALMAGRO, JOSÉ MANUEL SERRANO VÍLCHEZ, MERCEDES MORENO ALMAGRO 118

IMPORTANCIA DEL CEPILLADO EN LA SALUD BUCAL DE LOS NIÑOS ..119

MONICA YARLETH RIAÑO RIAÑO, ANA DEL ROSARIO MARTINEZ VILAR, RAMONA ESTHER NIETO TIRADO 119

LA EDUCACIÓN SANITARIA COMO PILAR BÁSICO EN LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD 120

MONTSERRAT GABIN BENETE, CANDIDA MARTINEZ FERRON, MARIA DEL MAR CANTON SAEZ 120

ROL DE ENFERMERÍA DEL PACIENTE JOVEN 121

ELISABETH ARIZA CABRERA, FRANCISCO MARTIN ESTRADA, EDUARDO SANCHEZ SANCHEZ 121

PROTECCIÓN DEL LACTANTE FRENTE A BORDETELLA PERTUSSIS: NUEVAS ESTRATEGIAS DE VACUNACIÓN 122

FRANCISCA CASTELLANO MIÑÁN, ALICIA RAMIRO SALMERÓN , FÁTIMA GUADALUPE MILÁN CANO 122

EDUCACIÓN SEXUAL Y ADOLESCENTES, UNA NECESIDAD Y UN DERECHO 123

MARIA JESUS CABRERIZO EGEA, MARIA VICTORIA CARRETERO CARRIQUE 123

EDUCACIÓN DIABETOLÓGICA TAMBIÉN EN EL COLEGIO 124

ALDA AGUILERA GÁZQUEZ, MARIA DEL MAR ORTIZ ESCORIZA, CRISTINA HERNANDEZ GUERRERO 124

EMBARAZO EN ADOLESCENTES, RIESGOS Y CONSECUENCIAS 125

MARIA DE LAS MERCEDES HIDALGO COLLAZOS, SONIA SALAS FRÍAS, CRISTINA CAZORLA LUQUE 125

ASPECTOS EDUCATIVOS DE PACIENTES PALIATIVOS AL ALTA EN DOMICILIO 126

BEATRIZ GARCIA GIMENEZ, MANUELA PÉREZ BERNAL, CLOTILDE PÉREZ BERNAL 126

ENURESIS: MEDIDAS GENERALES PARA AUMENTAR LA CONTINENCIA 127

LARA SOLERA SERRANO, ANA VIDAL SALCEDO, CRISTINA OLLER NAVARRO ..127

LA RELAJACIÓN COMO INTERVENCIÓN ENFERMERA EN SALUD MENTAL.....128

LAURA HERNÁNDEZ GARCÍA, MARÍA BELÉN ACIÉN RODRÍGUEZ, MARÍA ISABEL MENÉNDEZ SOTILLOS 128

REDUCIR EL RIESGO CARDIOVASCULAR. UN RETO PARA ENFERMERÍA 129

INMACULADA GODOY GOMEZ, MARÍA INMACULADA ROMERO QUIRANTES, MARIA ISABEL SERRANO CARRILLO 129

INTERVENCIONES EDUCATIVAS PARA LA INTEGRACION DEL NIÑO DIABETICO EN EL COLEGIO 130

MARIA DEL MAR ORDOÑO CEBA, AIDA FERNANDEZ BARON, VANESA FERNANDEZ RODRIGUEZ 130

EL PAPEL DE ENFERMERÍA EN LOS CUIDADOS DEL ESTOMA.....131

SILVIA SANZ MARTÍNEZ, ALICIA MÉNDEZ SALGUERO, ALBERTO JAVIER RIVAS ANDRADES, PABLO NAVARRO HERNÁNDEZ 131

MANEJO Y GESTIÓN DEL ASMA INDUCIDO POR EJERCICIO (AIE) EN EL ESCOLAR CON ASMA

VIRGINIA CATALINAS CONCA

INTRODUCCIÓN: La enfermedad del asma se ha convertido en un problema de salud por su alta prevalencia en la infancia y en los últimos años está aumentando debido a los factores ambientales de los países industrializados. Se trata de una enfermedad crónica que produce inflamación en las vías respiratorias y se considera una causa de incapacidad, ya que limita la práctica de actividades asociadas al ejercicio y conduce a un estilo de vida poco saludable. El ejercicio y la actividad física suelen ser estímulos que provocan la mayoría de las crisis en el escolar con asma, el asma inducido por ejercicio (AIE) es una manifestación de la enfermedad del asma que produce broncoespasmo. OBJETIVO: El objetivo del trabajo es analizar el beneficio del ejercicio en el escolar afectado por AIE. METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica en buscadores de datos, Medline Plus, Pubmed, Scielo ,Dialnet y páginas web de organismos privados y oficiales. Los descriptores de búsqueda utilizados han sido: AIE, asma infantil, ejercicio físico, escolares, salud. Se seleccionan revistas, artículos, libros y capítulos de libro de ámbito educativo y de salud relacionados con el tema a tratar. RESULTADOS: Los resultados de la revisión bibliográfica nos evidencia que la actividad física y el ejercicio en el niño asmático no se debe evitar ya que contribuye a desarrollar las habilidades motrices, favorece el divertimiento, permite una interacción activa con los demás alumnos, contribuye al conocimiento y auto-cuidado de su enfermedad e influye positivamente sobre el estado emocional, la socialización y el desarrollo integral del niño. CONCLUSIONES: En la actualidad hay una alta prevalencia de asma en los escolares, por lo que se hace necesario facilitar programas de formación del profesorado por parte de las autoridades sanitarias en colaboración con las Educativas a través de sesiones informativas o en formación continua.

PALABRAS CLAVE: AIE, ASMA INFANTIL, EJERCICIO FÍSICO, ESCOLARES, SALUD.

MANEJO DEL DOLOR Y FUNCIONALIDAD POR MEDIO DE DOS PROTOCOLOS DE INTERVENCIÓN EN OSTEOARTRITIS DE MANOS EN UNA POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES

DOLORES MORENO ANTEQUERA, ANA CRISTINA MARTIN PEREZ, JOSE MARIA MUÑOZ MANZANEDA

INTRODUCCIÓN: La osteoartritis de mano es una enfermedad reumática , degenerativa y frecuente en personas de edad avanzad. Causa importantes cambios inflamatorios e erosivos en las diversas estructuras articulares de la mano. OBJETIVO: Determinar la influencia de los tratamientos convencionales en cuanto a la sintomatología y funcionalidad en la osteoartritis de mano por medio de dos protocolos de intervención. MÉTODO: Estudio experimental de ensayo clínico. La muestra estudio fue de 21 adultos mayores diagnosticados de osteoartritis de mano, 15 mujeres y 6 hombres. Con edades entre 71 y 84 años, pertenecientes a una institución para la tercera edad, que cumplían unos criterios de inclusión e exclusión. El estudio se realizó entre febrero y Julio del 2016, 3 veces por semana. La muestra fue dividida en 2 grupos, cada grupo 8 integrantes, seleccionados aleatoriamente. Al primer grupo se le denominó grupo control y al segundo experimental. Ambos grupos recibieron diferentes protocolos. Los instrumentos utilizados fueron historias clínicas, cuestionario Dreiser y escala visual analógica. El protocolo del grupo control fue con tratamiento de fisioterapia y del experimental tratamiento de fisioterapia y terapia ocupacional. RESULTADOS: En la valoración mediante el cuestionario Dreiser del grupo control, la media con aplicación del protocolo 1 fue 21 +/-6.89 y la final 9,37+/-3,5. En el grupo experimental el promedio inicial con el protocolo 2 fue 20,42 +/-5,56 y el final 8,75+/-1,90. Escala visual analógica la media pre y post intervención, con el protocolo 1 en el grupo control fue 4,5 +/- 2,25 y grupo experimental pre-post intervención con el protocolo 2, 4,37 +/-2,33. CONCLUSIÓN: Aunque los dos protocolos disminuyeron el dolor y mejoraron la funcionalidad de la mano, los que mejores resultados obtuvieron, con referencia a la evaluación final, fueron los participantes del protocolo 2.

PALABRAS CLAVE: FISIOTERAPIA, TERAPIA OCUPACIONAL, OSTEOARTRITIS DE MANO, TRATAMIENTO MULTIDISCIPLINAR.

USO DE MOCHILAS ESCOLARES: PREVENCIÓN EN FISIOTERAPIA

MARÍA LUISA PEREIRA ALMAGRO, JOSÉ MANUEL SERRANO VÍLCHEZ, MERCEDES MORENO ALMAGRO

INTRODUCCIÓN: son muchos los casos en que los fisioterapeutas nos encontramos con lesiones, de espalda principalmente, en niños y jóvenes causadas por un incorrecto uso de mochilas durante la etapa escolar. OBJETIVOS: Identificar los principales factores causales y determinar los métodos más eficaces para prevenir las lesiones que ocasionan el incorrecto uso de mochilas escolares. METODOLOGÍA: se desarrolló una búsqueda bibliográfica sobre el cuestión en las bases de datos científicas: Scopus, PubMed, Cochrane y PEDro. Los descriptores utilizados fueron: “bagpack-back pain”, “schoolbag carriage, “prevention measures” y “therapeutic exercise”. Se aplicaron los siguientes filtros: idioma (español e inglés), tipo de artículo (ensayo clínico aleatorizado), puntuación escala PEDro (superior a 5) y período temporal (2011-2016). De los artículos encontrados (32), sólo 10 de ellos cumplían todos los requisitos para un análisis detallado. RESULTADOS: los principales factores causales encontrados están relacionados con las malas posturas, la desinformación respecto al manejo de cargas y el exceso de peso. Las medidas fisioterápicas más adecuadas para prevenir estas lesiones se basan en programas de educación postural teórico prácticos y en la correcta realización de ejercicio físico terapéutico. CONCLUSIONES: la aplicación combinada de diferentes medidas posturales y ejercicio físico terapéutico con diversos dispositivos y educación en prevención evita las lesiones en el colectivo escolar.

PALABRAS CLAVE: MOCHILA ESCOLAR, FISIOTERAPIA, LESIÓN DE ESPALDA, ERGONOMÍA.

IMPORTANCIA DEL CEPILLADO EN LA SALUD BUCAL DE LOS NIÑOS

MONICA YARLETH RIAÑO RIAÑO, ANA DEL ROSARIO MARTINEZ VILAR, RAMONA ESTHER NIETO TIRADO

INTRODUCCIÓN: Una buena salud bucal es imprescindible para tener una calidad de vida óptima. La limpieza bucal diaria es muy importante para la salud porque evita que las bacterias dañen el esmalte, que se forme placa bacteriana y caries que pueden producir la caída incluso de piezas dentales en los niños. Para tener nuestra cavidad bucal en buenas condiciones es importante tener conocimientos y habilidades que se deben adquirir a lo largo de la infancia, reforzándolos continuamente para lograr que se convierta en un hábito. OBJETIVO: El objetivo de esta revisión es identificar hábitos saludables de higiene y alimentación para promover la salud bucodental en los niños y sus familias. METODOLOGÍA: Se llevó a cabo una revisión bibliográfica analítica de artículos publicados en bases de datos de: DIALNET, SCIELO, CUIDEN y guías clínicas de pediatría, se incluyeron publicaciones actuales redactadas desde 2010, relacionados con la salud bucal en la infancia, prevención de complicaciones y programas de hábitos saludables. Se encontraron 58 artículos de los que tras una segunda revisión exhaustiva seleccionamos 12 para la realización de nuestro trabajo. RESULTADOS: la salud bucodental va unida a una correcta alimentación desde el primer día de vida, por lo que se deben identificar y promover hábitos nutricionales, así como una adecuada higiene dental que ayude a prevenir enfermedades bucales. CONCLUSIONES: Es relevante que los niños tomen conciencia de la importancia de la higiene bucal, los talleres educativos en las escuelas con actividades recreativas potencian el aprendizaje, además fomentar una participación activa de los padres y los profesionales de la salud bucal en la conservación y promoción de la salud bucal de los niños. Es un objetivo para lograr con ello evitar enfermedades bucales fácilmente prevenibles.

PALABRAS CLAVE: CARIES, CUIDADO BUCAL, EDUCACIÓN INICIAL, SALUD BUCODENTAL, PROGRAMAS EDUCATIVOS.

LA EDUCACIÓN SANITARIA COMO PILAR BÁSICO EN LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD

MONTSERRAT GABIN BENETE, CANDIDA MARTINEZ FERRON, MARIA DEL MAR CANTON SAEZ

INTRODUCCIÓN: La obesidad es una de las enfermedades actuales con mayor prevalencia y morbilidad, siendo el trastorno metabólico más común en los países desarrollados. Quienes la padecen tienen mayor probabilidad de sufrir otras enfermedades como diabetes, problemas cardiovasculares, osteoarticulares y trastornos mentales, entre otras. De ahí la importancia de su prevención. OBJETIVO: El objetivo de esta revisión sistemática es describir los tipos de obesidad, características y factores determinantes y corroborar que la educación sanitaria es determinante en la prevención y tratamiento de esta enfermedad. METODOLOGÍA: Hemos realizado una búsqueda sistemática de información en la base de datos Dialnet y Pubmed. Los descriptores utilizados fueron “obesidad”, “prevención” y “adulto” y se obtuvieron 52 resultados de los cuáles se filtraron 18 por orden de relevancia y por su relación con el tema a tratar. El rango de años utilizado en la búsqueda ha sido de los últimos diez años. RESULTADOS: Según los artículos analizados se corrobora que la educación sanitaria es una herramienta eficaz en la prevención y tratamiento de la obesidad. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: La obesidad es una enfermedad con graves repercusiones sobre nuestra salud y por tanto se debe prevenir y tratar. Los profesionales sanitarios, a través de la educación sanitaria, podemos prevenir su aparición y tratarla en caso de que ya esté instaurada.

PALABRAS CLAVE: OBESIDAD, PREVENCIÓN, TRATAMIENTO, EDUCACIÓN SANITARIA, PROFESIONAL SANITARIO.

ROL DE ENFERMERÍA DEL PACIENTE JOVEN

ELISABETH ARIZA CABRERA, FRANCISCO MARTIN ESTRADA, EDUARDO SANCHEZ SANCHEZ

INTRODUCCIÓN: La juventud es el periodo de transición que va desde la niñez hasta la fase adulta, y desde el punto de vista sanitario, resulta necesaria una preparación adecuada del adolescente con la correspondiente educación para la salud. La salud según la OMS, es entendida como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solo la ausencia de enfermedad. Conocer el estado de salud de una persona es estudiar el comportamiento del individuo y comunidad, factores relacionados con la biología de la persona, el medio ambiente en el que se rodea, el sistema sanitario que le atiende y los estilos de vida. OBJETIVO: El objetivo de la investigación es estudiar la actuación de pacientes jóvenes y su comportamiento en la Unidad de Gestión Diagnóstica (U.G.D.) de Medicina Nuclear en la realización de estudios gammagráficos. MÉTODO: Se realiza una valoración de los pacientes jóvenes atendidos en la U.G.D. para la realización cualquier estudio de Medicina Nuclear. Se analizaron las siguientes variables: edad, sexo, colaboración del paciente, estudios previos, comprensión de la información, miedos, patologías, etc. RESULTADOS: En los resultados obtenidos se observa como afecta la edad en el comportamiento del paciente, así como las citas médicas que hayan tenido previamente. Otros factores a tener en cuenta serían el miedo a enfermar más, sobreprotección de familiares, miedo a pincharse y a recibir medicación radiactiva, tiempos de espera alargados y la colaboración del paciente. CONCLUSIÓN: En conclusión podemos decir que una política de salud para la adolescencia es aquella que define una visión compartida y estratégica para convertirse en un instrumento de referencia en las acciones dirigidas al óptimo estado de salud y desarrollo de la población joven.

PALABRAS CLAVE: JÓVENES, SALUD, CUIDADOS, HOSPITAL, ENFERMAR, DIAGNÓSTICO.

PROTECCIÓN DEL LACTANTE FRENTE A BORDETELLA PERTUSSIS: NUEVAS ESTRATEGIAS DE VACUNACIÓN

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

INTRODUCCIÓN: La tosferina, causada por Bordetella pertussis, ocasiona una elevada morbilidad y mortalidad infantil a nivel mundial, constituyendo en la actualidad un problema de Salud Pública reemergente. Debemos replantearnos nuevos esquemas de vacunación para disminuir su incidencia en población general, y especialmente en lactantes en los que el programa de inmunización no ha comenzado o es incompleto. OBJETIVOS: Identificar las estrategias de vacunación más efectivas para disminuir la incidencia de infección por Bordetella pertussis en lactantes no inmunizados, con el fin de ofrecer una educación sanitaria basada en la evidencia. METODOLOGÍA: Revisión sistemática de artículos científicos utilizando las bases de datos Medigraphic, Pubmed y Sciencedirect. Búsqueda restringida a los últimos diez años, sin restricción de tipo de estudio, en los idiomas español e inglés. Usando los descriptores: community health nursing, immunization programs, newborn y whooping cough, incluimos 18 artículos. RESULTADOS Y CONCLUSIONES: Analizados los datos se evidencia que la recomendación actual es la inmunización de los grupos de alto riesgo de transmisión, como son los adolescentes, adultos y mujeres embarazadas o en el postparto inmediato. La vacunación con Tdap en los dos primeros grupos mencionados evitaría su infección, y con ello la transmisión a estos lactantes. En relación con las mujeres embarazadas, el momento ideal para vacunarlas oscila entre la 27-36 SG, por lograr una mayor respuesta inmunológica materna y mayor transferencia de anticuerpos al RN. La vacunación postparto es menos costo-efectiva, por la menor y más tardía transmisión de anticuerpos al neonato a través de la lactancia materna. De esta forma protegemos a la embarazada y al RN hasta el inicio de su calendario vacunal. Está ampliamente documentada la efectividad de la vacunación en enfermedades reemergentes como la tosferina. Se deben valorar individualmente los riesgos-beneficios, el impacto de estas nuevas recomendaciones y la aceptación por parte de la población diana.

PALABRAS CLAVE: ATENCIÓN DE ENFERMERÍA, EDUCACIÓN PARA LA SALUD, PROGRAMA DE VACUNACIÓN, RECIÉN NACIDO, TOSFERINA.

EDUCACIÓN SEXUAL Y ADOLESCENTES, UNA NECESIDAD Y UN DERECHO

MARIA JESUS CABRERIZO EGEA, MARIA VICTORIA CARRETERO CARRIQUE

INTRODUCCIÓN: La adolescencia es una etapa de cambio, conflictiva. Aparecen caracteres sexuales secundarios, existe preocupación por cambios físicos y ambivalencia afectiva. Aumenta la curiosidad sexual y se sienten invulnerables a cualquier riesgo, de manera que comienzan las relaciones sexuales con penetración, cada vez a edades más tempranas. Parece clara la necesidad de dar educación sexual a todo este colectivo, siendo además un derecho para los adolescentes. METODOLOGÍA: A través de BVSSPA, búsqueda en Pubmed, EMBASE, Biblioteca Cochrane. Descriptores: “sex education, adolescent”. Estudios desde 2008 hasta actualidad. RESULTADOS: Se observó relación entre alto porcentaje de conflicto familiar con precocidad de inicio de relaciones sexuales. Lo chicos empezaban antes, pero las chicas las mantenían mas habitualmente. Se observó bajo uso del preservativo, en especial en las relaciones coito-anales y bucogenitales. En cuanto a infecciones de transmisión sexual (ITS), el SIDA fue la más conocida, distando de gonorrea, sífilis, etc. La educación sexual es deficiente, aunque los adolescentes la valoran positivamente, destacando el hecho de “hablar libremente de sexo y no como tabú” (estudio cualitativo exploratorio). En este, el profesorado exponía la falta de tiempo y escaso apoyo institucional, como dificultades para desarrollar adecuadamente esta formación. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: En Andalucía se dispone de la Red Forma Joven, que se postula como un estrategia de salud para adolescentes y jóvenes. Uno de los campos que abarca es “Sexualidad y relaciones igualitarias”, si bien, no todos los adolescentes se benefician de este programa. Sería recomendable promover una formación reglada en el campo de la sexualidad, dentro del ámbito educativo. Debiéndose tener en cuenta la opinión del alumnado, profesorado y personal sanitario. Esta iniciativa podría influir positivamente en la salud psicológica de los adolescentes y en su salud física y sexual, desde el punto de vista del conocimiento de las ITS y prevención de embarazos no deseados.

PALABRAS CLAVE: EDUCACIÓN SEXUAL, ADOLESCENCIA, REVISIÓN.

EDUCACIÓN DIABETOLÓGICA TAMBIÉN EN EL COLEGIO

ALDA AGUILERA GÁZQUEZ, MARIA DEL MAR ORTIZ ESCORIZA, CRISTINA HERNANDEZ GUERRERO

INTRODUCCIÓN: La diabetes tipo I es una enfermedad crónica que comienza normalmente en la edad infantil. Es una patología compleja que requiere de cierta formación para poder tratarla y prevenir sus complicaciones. La enfermería es la encargada de educar al paciente sobre los rasgos más fundamentales de la enfermedad , pero cuando se trata de un niño no basta con educar solo a la victima, también requiere de la formación de los adultos responsables del cuidado. Todo esto hace que sea importante desarrollar una formación a los profesores y maestros que pasan mucho tiempo con los menores. OBJETIVO: Describir las bases de la educación diabetológica y la importancia de formar a los docentes que educan a los niños con diabetes. METODOLOGÍA: Se realiza una revisión bibliográfica desde 2006 hasta la actualidad, donde se revisan 15 artículos en idioma tanto Español como Ingles. De entre los artículos citados se seleccionan los 4 más relevantes por describir a la perfección nuestra temática y ser los más actuales. Las bases de datos utilizadas son Dialnet, Cuiden y Scielo. RESULTADOS: La educación diabetológica no se da solo cuando se da el diagnostico sino que se prolonga en el tiempo y son necesarias bastantes sesiones. Esta educación debe tratar diversos temas , en que consiste la diabetes , como realizarse el control, las pautas básicas referentes a su tratamiento , las nociones necesarias sobre alimentación y ejercicio y como no las posibles complicaciones y como actuar sobre ellas. En la formación debemos de ajustarnos a la edad del pequeño y hacerla de manera simple y concreta para que tanto este como padres y profesores aprendan lo básico. CONCLUSIÓN: Las bases de la educación diabetológica implica adaptarse a la edad y cultura del individuo , para la compresión sobre que es esta enfermedad, como tratarla, como evitar complicaciones y como actuar ante estas.

PALABRAS CLAVE: EDUCACIÓN, NIÑO, DIABETES, COLEGIO.

EMBARAZO EN ADOLESCENTES, RIESGOS Y CONSECUENCIAS

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

INTRODUCCIÓN: La gestación en adolescentes es un problema de salud pública creciente en países en vías de desarrollo, cuyas cifras van en aumento. En España, mas de 1290 niñas fueron madres, de las cuales mas de una centena con edad igual o inferior a 14 años. OBJETIVOS: Determinar los factores de riesgo en la gestante adolescente y sus consecuencias bio-psico-sociales, tanto para la salud de la madre como para la del recién nacido. Describir las medidas necesarias que puedan evitar y paliar los embarazos no deseados en las adolescentes. METODOLOGÍA: Se llevó a cabo una revisión sistemática de la bibliografía sobre el tema: Scielo, Dialnet, ImedPub Journal, Pubmed-Medlin, Elsevier Science, Cinahl y Cochrane plus. Los descriptores utilizados fueron: “embarazo adolescente”, “adolescencia”, “aborto adolescente” y “riesgos gestación adolescente”. Se aplicó un filtro de idioma (trabajos publicados en castellano) y periodo temporal (2005-2015). De un total de 86 referencias encontradas tras la búsqueda, fueron seleccionadas 31 para un análisis en profundidad, por cumplir los criterios de inclusión establecidos (artículos de revista científica, estudios que aporten datos empíricos sobre consecuencias materno-infantil). RESULTADOS: Tal y como muestran los resultados, la gestación en adolescentes es una situación de alto riesgo obstétrico y perinatal con numerosos riesgos biopsicosociales, cuya tasa de mortalidad en recién nacidos es 50% veces mayor. DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN: Podemos concluir que, el embarazo en la adolescencia representa un impacto negativo a nivel físico, emocional y social de las adolescentes, implicando a su vez a la familia y sociedad constituyendo un problema médico y social que incluye las enfermedades de transmisión sexual. Las intervenciones educativas relativas a sexualidad en diferentes ámbitos, pueden ayudar a prevenir embarazos no deseados.

PALABRAS CLAVE: EMBARAZO ADOLESCENTE, ADOLESCENCIA, ABORTO ADOLESCENTE, RIESGOS GESTACIÓN ADOLESCENTE.

ASPECTOS EDUCATIVOS DE PACIENTES PALIATIVOS AL ALTA EN DOMICILIO

BEATRIZ GARCIA GIMENEZ, MANUELA PÉREZ BERNAL, CLOTILDE PÉREZ BERNAL

INTRODUCCIÓN: En la situación de enfermedad terminal concurren una serie de características que son importantes no sólo para definirla, sino también para establecer adecuadamente la terapéutica. Objetivo de confort. Las bases de la terapéutica en pacientes terminales serán: Atención integral. La promoción de la autonomía y la dignidad al enfermo. Importancia del "ambiente". Una "atmósfera" de respeto, confort, soporte y comunicación influyen de manera decisiva en el control de síntomas. Principios generales de control de síntomas. OBJETIVO: Identificar nivel de conocimientos de familiares en el momento del alta sobre los cuidados paliativos oncológicos en el Hospital Torrecárdenas. MÉTODO: se elaboró una encuesta a 50 cuidadores que comprendía datos demográficos (edad, sexo, nivel de estudios, nivel socioeconómico y parentesco con el paciente) y sociales. Se paso una encuesta sobre conocimientos adquiridos durante la hospitalización de la SECPAL. RESULTADOS: el perfil demográfico del cuidador principal de esta área responde a las siguientes características:80,8% mujer, de edad media-alta, sin estudios o estudios elementales, nivel socioeconómico medio y con una relación de parentesco con el paciente muy directa. Respecto a los aspectos sociales: la inmensa mayoría de las encuestadas refieren atender al paciente las 24 horas del día con cambios en la disposición de su jornada habitual y dejando de disponer de tiempo libre. Sobre los conocimientos adquiridos durante el ingreso, los cuidadores muestran tener mas conocimientos sobre los cuidados bucales (85%)y de la piel, sin embargo donde mas desconocimiento tienen es en el manejo del dolor(70%). CONCLUSIONES: La enfermera al alta debera incidir mas en los aspectos sobre el dolor. Se elaborara un nuevo plan de cuidados al alta

PALABRAS CLAVE: CUIDADOS PALIATIVOS, FAMILIA, ENFERMERÍA A DOMICILIO.

ENURESIS: MEDIDAS GENERALES PARA AUMENTAR LA CONTINENCIA

LARA SOLERA SERRANO, ANA VIDAL SALCEDO, CRISTINA OLLER NAVARRO

INTRODUCCIÓN: La enuresis es uno de los trastornos más comunes de la infancia y está asociada con estrés emocional en los niños y en sus padres.Puede definirse como la emisión de orina intermitente durante el sueño en niños mayores de cinco años y se clasifica en enuresis primaria (el niño no ha mantenido la continencia durante al menos seis meses o nunca) y enuresis secundaria (recaída después de un período de al menos 6 meses de continencia).Tanto la enuresis primaria como la secundaria son tratadas de la misma manera. Las intervenciones principales son alarma y farmacoterapia, pero existen unas medidas generales simples e iniciales con las que se consiguen muy buenos resultados. OBJETIVO: Identificar las medidas generales e iniciales a llevar a cabo ante los casos de enuresis. METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica y sistemática de artículos científicos, encontrados en los siguientes buscadores: PubMed, Medine, Cuiden y Cochrane. Los criterios de inclusión utilizados han sido: EL idioma: español e inglés, la búsqueda realizada ha sido en agosto de 2016 y los años de búsqueda han sido del 2007-2016.RESULTADOS: Las medidas generales que se deben de llevar a cabo de manera inicial y antes de un tratamiento específico en los casos de enuresis son: Asesoramiento, apoyo e información al paciente y a sus familiares. Educación sanitaria y hábitos acerca de la ingesta de líquidos y de ir al baño, como por ejemplo beber más líquidos durante el día, sentarse de forma relajada las veces que se va al baño, evitar las maniobras de aguante…Suspender medidas inefectivas como castigar al niño, restringirle los líquidos, despertarlo para llevarlo al baño, medicamentos y tratamientos alternativos. Se recomienda realizar un registro de las noches secas y húmedas en un gráfico durante varios días y llevarlo a las visitas médicas. Se puede hacer mediante soles, nubes, estrellas... CONCLUSIÓN: La enuresis tiene excelentes resultados a largo plazo y una tasa bastante alta de remisión espontánea. Existen una serie de medidas generales ante los casos de enuresis mediante las cuales se consigue un 15-20% de continencia. Éstas deben llevarse a cabo de manera inicial y antes de cualquier tratamiento específico.

PALABRAS CLAVE: ENEURESIS, MEDIDAS GENERALES ENEURESIS, TRATAMIENTO ENEURESIS, TRASTORNOS DE LA INFANCIA.

LA RELAJACIÓN COMO INTERVENCIÓN ENFERMERA EN SALUD MENTAL

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

INTRODUCCIÓN: La ansiedad es una emoción natural, proviene del latín anxietas que comprende las reacciones negativas (nerviosismo, intranquilidad, angustia, preocupación) que tienen las personas ante la amenaza de un resultado negativo o incierto. Si este estado se mantiene en el tiempo aparecen problemas de disminución del rendimiento, problemas de salud física y problemas de salud mental. OBJETIVO: Enseñar las técnicas de relajación con el fin de disminuir los niveles de ansiedad de los pacientes que acuden a consulta de Salud Mental. MÉTODO: Estudio descriptivo-observacional cuya muestra N=10 estuvo constituida por pacientes que acudieron a consulta de enfermería de salud mental entre el 1 y el 15 de Agosto por problemas de ansiedad. RESULTADOS: Un tercio de la muestra (N=3) fueron niños de entre 8-12 años que acudieron a la consulta de enfermería principalmente por problemas de angustia y ansiedad (separación de padres, riñas extrafamiliares…) El resto fueron adultos principalmente varones con una media de 52 años, con problemas de ansiedad derivados del desempleo, deshabituación del hábito tabáquico, examen de conducir y diagnóstico de enfermedad mental. Se enseñó la Técnica de Relajación Progresiva de Jackobson, Relajación abdominal e imaginación guiada, dependiendo del usuario; y fueron puestas en marcha por parte de los distintos usuarios en aquellos momentos en los que se encontraban ansiosos. En las sucesivas consultas se manifestó verbalmente mejoría ante las situaciones estresantes y se confirmó la realización correcta de la técnica enseñada. CONCLUSIONES: las técnicas de relajación son una herramienta muy eficaz para enfermería en salud mental ya que supone un bajo coste, casi ningún efecto adverso y elevados niveles de satisfacción.

PALABRAS CLAVE: RELAJACIÓN, ENFERMERÍA, SALUD MENTAL.

REDUCIR EL RIESGO CARDIOVASCULAR. UN RETO PARA ENFERMERÍA

INMACULADA GODOY GOMEZ, MARÍA INMACULADA ROMERO QUIRANTES, MARIA ISABEL SERRANO CARRILLO

INTRODUCCIÓN: La prevención de los factores de riesgo cardiovascular (hipercolesterolemia, hipertensión arterial, diabetes mellitus, obesidad y tabaquismo), evitarían numerosas muertes al año y disminuirían la frecuencia de hospitalización de aquellos que la padecen. OBJETIVOS: Recopilar de forma sintetizada, la información sobre los factores de riesgo cardiovascular. Analizar el rol de la enfermera para prevenir las enfermedades cardiovasculares desde atención primaria. METODOLOGÍA: Para conocer la evidencia actual conforme a nuestro estudio, realizamos una revisión de artículos de investigación obtenidos de una búsqueda bibliográfica en las bases de datos de Ciencias de la Salud: Pub Med-Medline, Scielo o Biblioteca Cochrane Plus y se seleccionaron las de mayor idoneidad a nuestro tema objeto de estudio. Se utilizaron los siguientes descriptores: factores de riesgo cardiovascular, consejo de enfermería, prevención. RESULTADOS: García-Ortiz realizó un ensayo clínico en el que a través de la promoción del ejercicio físico por médicos de Atención Primaria logró disminuir el riesgo cardiovascular de sus pacientes. CONCLUSIONES: La enfermera debe conocer los factores de riesgo cardiovascular que le permita realizar una prevención primaria eficaz de la comunidad. Practicar ejercicio físico en la medida de lo posible, modifica los factores de riesgo cardiovascular, descendiendo los valores de tensión arterial o mejorando en nivel de colesterol de alta densidad.

PALABRAS CLAVE: FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CONSEJO DE ENFERMERÍA, PREVENCIÓN.

INTERVENCIONES EDUCATIVAS PARA LA INTEGRACION DEL NIÑO DIABETICO EN EL COLEGIO

MARIA DEL MAR ORDOÑO CEBA, AIDA FERNANDEZ BARON, VANESA FERNANDEZ RODRIGUEZ

INTRODUCCIÓN: La diabetes mellitus tipo 1ó DM1 es la enfermedad endocrinológica más común en edad pediátrica y la segunda enfermedad crónica en la infancia. La prevalencia de diabetes en España oscila entre 0.3 y 1.53 casos cada mil menores de 15 años. Se desconoce la causa de esta enfermedad crónica pero existen numerosos factores desencadenantes. La DM1 requiere cuidados continuos y específicos que engloban las mediciones de glucemia y la administración de insulina entre otros. Dada la cantidad de horas que el niño diabético permanece en la escuela es necesario establecer unas pautas que garanticen el cumplimiento del tratamiento minimizando así riesgos de complicaciones y si aparecieran tratarlas del modo más eficaz posible. Para ello han de trabajar conjuntamente la familia, el niño, profesionales sanitarios y personal del centro educativo.OBJETIVO: Identificar las intervenciones educativas necesarias para una adecuada integración del niño diabético en la escuela. METODOLOGÍA: Se realizó una revisión bibliográfica en bases de datos como Dialnet, Scielo y Cochrane. Se incluyeron guías de diabetes infantil de ámbito internacional y artículos relacionados con DM1 en niños, diabetes en el colegio, tratamiento y prevención de complicaciones. Años de publicación: 2009-2016. Idioma castellano e inglés. RESULTADOS: Las intervenciones educativas irán dirigidas a todo el personal del centro educativo, al propio niño y su familia. Englobará la información necesaria para comprender el proceso de diabetes así como su detección, cuidados y resolución de complicaciones urgentes. Serán impartidas por profesionales sanitarios especializados. CONCLUSIONES: La integración escolar del niño diabético pasa por la ampliación de información y conocimientos sobre diabetes del personal educativo y del alumnado para la correcta comprensión de la enfermedad; asimismo se evidencia la necesidad de personal sanitario en el colegio que actúe en situaciones de emergencia y como instructor en salud.

PALABRAS CLAVE: EDUCACIÓN PARA LA SALUD, DIABETES TIPO 1, NIÑOS, ÁMBITO ESCOLAR.

EL PAPEL DE ENFERMERÍA EN LOS CUIDADOS DEL ESTOMA

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

INTRODUCCIÓN: La ostomía es una cavidad de intestino que se abre en la pared abdominal para evacuar las heces cuando no pueden ser eliminadas por el ano. Una vez que se decide llevar a cabo la intervención, enfermería debe preparar al paciente, tanto física como psicológicamente. OBJETIVO: Describir los cuidados de enfermería ante el paciente ostomizado. METODOLOGÍA: Estudio descriptivo, revisión sistemática. En la búsqueda de la evidencia científica se han utilizado bases de datos como Pubmed, Scielo, Biblioteca Cochrane Plus. Descriptores: estoma, enfermería, autocuidados, ostomía. Fórmulas de búsqueda: ("estoma"[Mesh]) AND ostomía ("estoma"[Mesh]) AND ("Autocuidado"[Mesh]) (("Autocuidado"[Mesh]) OR ("Enfermería")) AND ("Estoma" [Mesh]) ("estoma"[Mesh]) AND Enfermería. RESULTADOS: Los cuidados de enfermería se basan en la educación y autocuidado del estoma. En la valoración el estoma debe de estar sonrosado y húmedo, la higiene del estoma se realiza con agua y jabón, hay enseñar al paciente a identificar los signos de infección, la piel de alrededor del estoma debe estar limpia y seca. Al estoma se le fija una bolsa para la recolección de heces y gases, la bolsa se debe cambiar cuando este a la mitad o a un tercio de su capacidad, y se elegirá el dispositivo más adecuado para el paciente. En cuanto a la alimentación evitará alimentos que producen gases, disminuirá el consumo de alimentos ricos en fibra los primeros meses tras la intervención, debe de ir agregando los alimentos poco a poco a la dieta según tolerancia, y puede realizar ejercicio físico que no sea de gran impacto. CONCLUSIONES: La educación para la salud por el personal de enfermería en pacientes estomizados desde su ingreso para la intervención, hasta los cuidados al alta y posteriores seguimientos es importantísimo positivamente para el afrontamiento a los cambios físicos y psicológicos y a la calidad de vida de estas personas.

PALABRAS CLAVE: ESTOMA, ENFERMERÍA, AUTOCUIDADO, OSTOMÍA.

EMOCIÓN, MOTIVACIÓN, FRACASO ESCOLAR

NECESIDAD AUTOPERCIBIDA POR LOS FUTUROS MAESTROS DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA HACIA LA FORMACIÓN EN COMPETENCIAS EMOCIONALES 133

PATRICIA TORRIJOS FINCIAS, EVA MARÍA TORRECILLA SÁNCHEZ, MARÍA JOSÉ RODRÍGUEZ CONDE, JUAN PABLO HERNÁNDEZ RAMOS 133

ALTERNATIVAS AL ABUSO DE LA REPETICIÓN DE CURSO. LA MOTIVACIÓN DEL ALUMNO 134

JUAN GARCÍA RUBIO 134

ANÁLISIS DE LA RELACIÓN ENTRE LA IMPLICACIÓN PROFESIONAL DEL PROFESORADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA Y LA MOTIVACIÓN DEL ALUMNADO 135

DAVID JESÚS LEÓN SUÁREZ 135

RENDIMIENTO ACADÉMICO, ADAPTACIÓN Y SOCIALIZACIÓN EN ADOLESCENTES 136

SUSANA RAMAL SÁNCHEZ , INMACULADA MENDEZ MATEO 136

ESTUDIO DE LOS EFECTOS A LARGO PLAZO DE UN PROGRAMA DE FOMENTO DE LAS HABILIDADES SOCIOEMOCIONALES EN EDUCACIÓN INFANTIL 137

SHARAY ZOA PARRILLA PICÓ, RAQUEL GILAR CORBI 137

NECESIDAD AUTOPERCIBIDA POR LOS FUTUROS MAESTROS DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA HACIA LA FORMACIÓN EN COMPETENCIAS EMOCIONALES

PATRICIA TORRIJOS FINCIAS, EVA MARÍA TORRECILLA SÁNCHEZ, MARÍA JOSÉ RODRÍGUEZ CONDE, JUAN PABLO HERNÁNDEZ RAMOS

OBJETIVO: El objetivo de este trabajo es evaluar la necesidad autopercibida, así como el interés y la motivación de los futuros maestros de Educación Infantil y Primaria hacia la formación en competencias emocionales. MÉTODO: Para ello, desde el Grupo de Evaluación y Orientación Educativa (GE2O), de la Universidad de Salamanca, se elabora e implementa un instrumento que es cumplimentado de forma online por los estudiantes de los últimos cursos de Grado en Maestro matriculados en el curso 2014/2015 en la Facultad de Educación de la Universidad de Salamanca. Finalmente tomamos como muestra de referencia a 25 estudiantes que se interesaron por recibir un curso práctico y experiencial de 30 horas en Inteligencia emocional. RESULTADOS: El análisis de resultados de las preguntas abiertas y cerradas (en escala tipo Likert de 5 puntos) de las que consta el cuestionario, muestra un alto grado de motivación hacia su desarrollo profesional y hacia este tipo de formación, así como la necesidad autopercibida por los futuros docentes a la hora de profundizar en el desarrollo de una serie de competencias emocionales que consideran de interés para la mejora de la práctica docente.

PALABRAS CLAVE: FORMACIÓN INICIAL, EDUCACIÓN EMOCIONAL, COMPETENCIAS.

ALTERNATIVAS AL ABUSO DE LA REPETICIÓN DE CURSO. LA MOTIVACIÓN DEL ALUMNO

JUAN GARCÍA RUBIO

Las cifras de repetición de curso tan abusivas que se producen en España en relación a otros países de nuestro entorno hace que nos planteemos alternativas a esta medida tan extrema. En muchos casos la repetición de curso no es más que la antesala de un abandono educativo temprano o de un fracaso escolar. En este trabajo expondremos una serie de alternativas que pueden hacer aumentar las tasas de idoneidad en relación al curso de edad del alumnado. Existe una tendencia a culpar al alumno sobre la repetición de curso, y eso impide que centremos el análisis en otras causas ajenas al mismo y que son fruto de problemas específicos del sistema educativo o de otros miembros de la comunidad educativa que también inciden en el proceso de enseñanza-aprendizaje. Uno de los aspectos a tratar y que ocasionan la repetición de curso es la falta de motivación del alumnado en el aula, circunstancia que está influida por variables como la metodología empleada por el docente o un currículum escolar adecuado e interesante. Concluiremos que antes de la repetición de curso por parte del alumno hay muchas medidas a implementar que son mucho más coherentes con una educación inclusiva y de atención a la diversidad.

PALABRAS CLAVE: REPETICIÓN ESCOLAR, FRACASO ESCOLAR, METODOLOGÍA, CURRÍCULUM, MOTIVACIÓN.

ANÁLISIS DE LA RELACIÓN ENTRE LA IMPLICACIÓN PROFESIONAL DEL PROFESORADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA Y LA MOTIVACIÓN DEL ALUMNADO

DAVID JESÚS LEÓN SUÁREZ

Introducción Esta investigación de carácter cuantitativa pretende descubrir si existe una reciprocidad entre la motivación del alumnado por determinados elementos del proceso educativo con la implicación profesional del profesorado. Para ello, se ha procedido a encuestar a 738 alumnos/as sin ninguna necesidad específica de apoyo educativo y a 29 docentes (tutores del alumnado), correspondientes a cinco centros educativos de la isla de Gran Canaria. Método Los participantes del estudio son alumnos y alumnas 34 grupos-aula de los cursos de tercero, cuarto, quinto y sexto de Educación Primaria y la mayoría de los tutores (29). Concretamente 149 alumnos de tercero, 179 alumnos de cuarto, 202 alumnos de quinto y 208 alumnos de sexto. En esta investigación hemos utilizado dos cuestionarios. En el caso del alumnado, el cuestionario se elaboró ad hoc para este estudio. En el caso del instrumento aplicado al profesorado, se trata del cuestionario empleado por Salanova, Schaufeli, Llorens, Peiró y Grau (2000). El objetivo planteado con el cuestionario del alumnado es obtener información sobre la importancia que el alumnado le da al contexto escolar, así como sus expectativas y su autoconcepto como estudiantes. Con el cuestionario dirigido al profesorado tratamos de conocer datos sobre la satisfacción laboral, el compromiso organizacional y el entusiasmo laboral. Los instrumentos fueron distribuidos por los centros educativos con la colaboración de la Viceconsejería de Educación del Gobierno de Canarias. Una vez cumplimentados fueron recogidos para su posterior vaciado. Resultados Entre los resultados más destacados encontramos que el 9,62% de los alumnos se aburren en el colegio. Además, el 18,7% de los alumnos afirmó no pasárselo bien en el colegio. Paralelamente, el 57% de los docentes muestran indicadores de baja implicación y satisfacción profesional. Dicho dato, se relaciona directamente con el 48,6% del alumnado que manifiesta aburrirse “a veces” en el colegio. Discusión/Conclusiones Por todos los datos que se han analizado, se puede concluir que, en una gran mayoría de los casos en los que el grupo-aula manifiesta niveles de insatisfacción por el estudio, sus docentes de referencia muestran síntomas de bajos niveles de engagement y vocación profesional. Muchos de estos docentes carecen de recursos metodológicos, didácticos y organizativos que les permitan desarrollar tareas de enseñanza-aprendizaje acordes a lo que el alumnado requiere.

PALABRAS CLAVE: MOTIVACIÓN, RENDIMIENTO, IMPLICACIÓN, ENGAGEMENT

RENDIMIENTO ACADÉMICO, ADAPTACIÓN Y SOCIALIZACIÓN EN ADOLESCENTES

SUSANA RAMAL SÁNCHEZ , INMACULADA MENDEZ MATEO

INTRODUCCIÓN: El bajo rendimiento escolar como factor de riesgo es la variable central de esta investigación, el cual puede precipitar al adolescente hacia el fracaso escolar. Esta situación puede influir a corto y largo plazo en su vida, posicionándose como una variable de vital importancia. OBJETIVO: El objetivo de este estudio fue analizar el riesgo de fracaso escolar estudiando su relación con diferentes variables personales, sociales, escolares y familiares de la adaptación de los adolescentes. Del mismo modo, se pretendía identificar los factores de socialización que repercuten en un posible rendimiento deficiente y analizar los factores sociodemográficos que influyen en él. MÉTODO: Se utilizaron tres instrumentos: TAMAI (Test Autoevaluativo Multifactorial de Adaptación Infantil), BAS-3 (Batería de Socialización) y un cuestionario sociodemográfico. Estos tres instrumentos fueron completados por 87 participantes, 42.4% varones y 58.6% mujeres. Todos ellos estudiantes de edades comprendidas entre los 13 y 16 años (M= 14.24; DT=.646). El análisis estadístico de los datos se realizó con ayuda del programa SPSS 20.0. RESULTADOS: Los resultados indicaron que en relación con el rendimiento académico, la inadaptación escolar resultó ser una buena variable predictora y el liderazgo el factor de socialización que predominó en los adolescentes con éxito académico. Por otro lado se halló relación entre la variable central y la edad, y se encontraron diferencias por sexo entre los factores de socialización.

PALABRAS CLAVE: ADOLESCENCIA, FRACASO ESCOLAR, RENDIMIENTO ACADÉMICO, CONDUCTA DE RIESGO, ADAPTACIÓN, SOCIALIZACIÓN.

ESTUDIO DE LOS EFECTOS A LARGO PLAZO DE UN PROGRAMA DE FOMENTO DE LAS HABILIDADES SOCIOEMOCIONALES EN EDUCACIÓN INFANTIL

SHARAY ZOA PARRILLA PICÓ, RAQUEL GILAR CORBI

INTRODUCCIÓN: La presente investigación está basada en la evaluación de competencias socioemocionales en edad temprana a lo largo del tiempo. En estudios previos, se demostró la efectividad de un programa de creación propia que tenía como eje vertebral el fomento de las habilidades socioemocionales a través del arte. Con el nuevo estudio, se pretende comprobar los efectos producidos por el programa en el grupo experimental pasado un curso académico.MÉTODO: Con tal fin, se tomaron como muestra dos grupos de 4 años de Educación Infantil. RESULTADOS: Los resultados demostraron que después del trabajo continuado durante 3 meses, el grupo experimental obtuvo mejoras significativas respecto al grupo control. De esta manera, los efectos del programa han sido reevaluados mediante el instrumento de evaluación "Percexpval (v.1.0)", prueba diseñada por el Laboratorio de Inteligencia Emocional de la Universidad de Cádiz, la cual mide la percepción, valoración y expresión de las emociones en la etapa infantil a través de un test digital administrado de forma individual. El fin último de esta investigación ha sido constatar si los incipientes beneficios ofrecidos por el programa de competencias socioemocionales a través del arte han sido duraderos o eventuales. CONCLUSIÓN: Los resultados verifican que seis meses después del tratamiento, siguen manteniéndose los resultados del mismo en el grupo experimental, demostrando así, la efectividad del programa.

PALABRAS CLAVE: PERCEPCIÓN EMOCIONAL, INTELIGENCIA EMOCIONAL, SEGUIMIENTO, INFANTIL.

ESPACIO EUROPEO DE EDUCACIÓN SUPERIOR

EL PRACTICUM DEL GRADO DE MAESTRO EN EDUCACIÓN PRIMARIA Y SU CONTRIBUCIÓN A LA CONFIGURACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DEL CUERPO DE CONOCIMIENTOS DEL FUTURO PROFESIONAL.....139

MARÍA JOSÉ PÉREZ CABRERA, LEYLA CASTRO GONZÁLEZ, MARÍA TERESA COLEN RIAU.....139

ANÁLISIS DEL USO DE HERRAMIENTAS DIGITALES EN LOS CAMPUS VIRTUALES PARA LA COMUNICACIÓN Y EVALUACIÓN DEL ALUMNADO UNIVERITARIO.....140

LUCÍA ÁLVAREZ BLANCO, ANTONIO CERVERO FERNADEZ-CASTAÑON, ANTONIO URBANO CONTRERAS 140

EL PRACTICUM DEL GRADO DE MAESTRO EN EDUCACIÓN PRIMARIA Y SU CONTRIBUCIÓN A LA CONFIGURACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DEL CUERPO DE CONOCIMIENTOS DEL FUTURO PROFESIONAL

MARÍA JOSÉ PÉREZ CABRERA, LEYLA CASTRO GONZÁLEZ, MARÍA TERESA COLEN RIAU

INTRODUCCIÓN: La comunicación que se presenta se desprende de la investigación llevada a cabo en la Universidad de Barcelona: “Desarrollo del conocimiento profesional a través del plan de estudios del grado de maestro en educación primaria. Perspectivas del alumnado y el profesorado” (EDU2012-39866-C02-02). OBJETIVOS: Los objetivos de la comunicación se concretan en: Analizar en profundidad el Practicum del Grado de Educación Primaria desde el punto de vista de alumnado, profesorado universitario y profesorado de escuela. Determinar el tipo de relación teoría – práctica que tiene lugar en este momento formativo. Identificar la forma como la relación teoría – práctica permite la configuración y construcción del cuerpo de conocimientos y de la identidad del futuro maestro. MÉTODO: Para ello, la investigación ha adoptado una metodología de estudio de casos múltiples de perspectiva cualitativa, atendiendo al criterio de diversidad tanto desde el punto de vista de las estrategias como de los informantes clave. Así, el estudio ha integrado 4 grupos de discusión con 28 estudiantes de tercer curso y entrevistas a 5 tutores de Universidad y a 6 tutores de escuela. RESULTADOS Y CONCLUSIONES: Después de un exhaustivo proceso de análisis de datos mediante el programa Atlas ti para su tratamiento cualitativo, se destacan entre sus conclusiones: la importancia del Practicum para todos los colectivos como actividad formativa para la relación teoría – práctica, para la construcción del conocimiento y de la identidad del futuro docente, así como para la motivación e ilusión del estudiantado por la profesión; los elementos que permiten hacer del Practicum una experiencia formadora a la vez que formativa son: la adquisición de competencias y conocimientos desarrollados en asignaturas previas, la acción del tutor de escuela y el acompañamiento del tutor de universidad. Desvelar cómo deben actuar estos dos agentes se esgrime clave para definir un Practicum acorde a las necesidades y expectativas del futuro maestro.

PALABRAS CLAVE: GRADO DE MAESTRO DE EDUCACIÓN PRIMARIA, PERSPECTIVAS DEL ALUMNADO Y EL PROFESORADO, RELACIÓN TEORÍA – PRÁCTICA.

ANÁLISIS DEL USO DE HERRAMIENTAS DIGITALES EN LOS CAMPUS VIRTUALES PARA LA COMUNICACIÓN Y EVALUACIÓN DEL ALUMNADO UNIVERITARIO

LUCÍA ÁLVAREZ BLANCO, ANTONIO CERVERO FERNADEZ-CASTAÑON, ANTONIO URBANO CONTRERAS

INTRODUCCIÓN: El desarrollo de la sociedad del conocimiento supone el final del paradigma social derivado de la Revolución Industrial y configura un nuevo escenario basado en el dominio y producción de conocimiento. Las universidades, contextualizadas en el Espacio Europeo de Educación Superior, son un pilar fundamental y competitivo de dicho escenario al verse afectadas doblemente como organizaciones que ofrecen sus servicios en este contexto y como instituciones cuya finalidad es generar y transmitir conocimiento. Emerge entonces la exigencia de integrar las TIC a través de los campus virtuales, en los que destaca la valoración del alumnado como usuario final y protagonista del proceso de enseñanza-aprendizaje, contribuyendo a innovar y evaluar la calidad de la formación universitaria. OBJETIVO: El objetivo general de este estudio es analizar la percepción del alumnado de los Grados de Maestro/a en Educación Infantil y Pedagogía (Universidad de Oviedo, 2015-2016) sobre cuestiones referidas a la comunicación y evaluación a través del campus virtual en las distintas asignaturas y considerando diferentes variables: frecuencia y fluidez del contacto, respuesta a dudas, valoración de contenidos, participación en tutorías y tareas on-line, foros, etc. MÉTODO: Mediante una metodología de investigación ex post-facto se ha administrado a 85 estudiantes un cuestionario de 45 ítems distribuidos en 8 dimensiones, integrado por respuestas dicotómicas y escalares tipo Likert de cuatro alternativas, y se han realizado análisis descriptivos y multivariantes a través del estadístico t de Student utilizando el SPSS v.22. RESULTADOS Y CONCLUSIÓN: Los resultados apuntan que, desde la perspectiva del alumnado, se asiste a una infrautilización docente del potencial pedagógico y de atención personalizada de los campus virtuales al concebir su uso como medio de información y difusión de las calificaciones obtenidas en las respectivas evaluaciones, aspecto que merma la concepción de este entorno como una herramienta clave y de optimización del proceso de enseñanza-aprendizaje en educación superior.

PALABRAS CLAVE: CAMPUS VIRTUAL, CALIDAD, EEES, COMUNICACIÓN, EVALUACIÓN.

EVALUACIÓN. COGNICIÓN. MINDFULNESS

ANÁLISIS CONDUCTUAL DE LA TEORÍA DE LA MENTE EN NIÑOS DE 5 AÑOS 142

MARIA DEL MAR MONTOYA RODRÍGUEZ, FRANCISCO JAVIER MOLINA COBOS 142

EDUCACIÓN EMOCIONAL A PACIENTES EN TRATAMIENTO FISIOTERAPEÚTICO 143

MARIA AMPARO MORALES GARCIA, ISABEL MARÍA RODRÍGUEZ GARCÍA, YESICA CARRIÓN AMORÓS 143

LA COMPETENCIA EN RELAJACIÓN-MINDFULNESS EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA Y SU INFLUENCIA EN EL CLIMA DE AULA Y EL RENDIMIENTO ACADÉMICO 144

ALBERTO AMUTIO CAREAGA, LUIS LÓPEZ GONZALEZ 144

MEJORAR LA SALUD MEDIANTE EL MINDFULNESS: UN PROGRAMA EN AUGE 145

ANA REAL BERNAL, MARIA DEL MAR JIMENEZ MOLINA, EVA MARÍA CASTRO MARTÍN 145

ANÁLISIS CONDUCTUAL DE LA TEORÍA DE LA MENTE EN NIÑOS DE 5 AÑOS

MARIA DEL MAR MONTOYA RODRÍGUEZ, FRANCISCO JAVIER MOLINA COBOS

INTRODUCCIÓN: La Teoría de la Mente (ToM) se refiere a la habilidad de inferir estados mentales a otra persona y con ello hacer predicciones acerca de su comportamiento. Se entiende que la capacidad humana de poder ponerse en el lugar del otro es una habilidad prerrequisita para el establecimiento y mantenimiento de cualquier tipo de relación interpersonal, facilitando así una adecuada convivencia en cualquier contexto de interrelación humana. El estudio de la ToM ha estado principalmente dominado por investigaciones de corte cognitivo, que proponen un modelo de desarrollo en diferentes niveles de complejidad. Por otra parte, han sido escasos los acercamientos que, desde un análisis conductual-funcional, expliquen las variables implicadas en el desarrollo de tales repertorios. MÉTODO: El estudio que se presenta evalúa los niveles de ToM en una muestra de niños de 5 años con un desarrollo típico. RESULTADOS Y CONCLUSIÓN: Los resultados muestran que la secuencia de complejidad propuesta desde la psicología cognitiva no se detecta en la muestra utilizada. Se propone un análisis funcional de las variables que pudieran estar operando en la evaluación de cada uno de estos niveles a fin de poder llegar a desarrollar intervenciones eficaces dirigidas a poblaciones con déficits en habilidades sociales, tales como niños con autismo.

PALABRAS CLAVE: TEORÍA DE LA MENTE, NIÑOS, APROXIMACIÓN CONDUCTUAL-FUNCIONAL, AUTISMO.

EDUCACIÓN EMOCIONAL A PACIENTES EN TRATAMIENTO FISIOTERAPEÚTICO

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

INTRODUCCIÓN: Las emociones son elementales para la salud pues forman parte de la vida y siendo capaces de potenciar el estado positivo podemos tornar conductas nocivas a conductas saludables, haciéndonos conscientes de los riesgos para nuestra salud. El dolor se interpreta de forma individual desde el sujeto afectado.Depende de como los pacientes se enfrenten al dolor se suavizará la tensión de acudir a las sesiones de fisioterapia y el cómo afecta estar de baja para la rutina laboral y personal. OBJETIVO: Analizar la efectividad de la educación emocional en pacientes que están en tratamiento fisioterapéutico. METODOLOGÍA: Revisión sistemática de los estudios de carácter científico que afrontan la causuística emocional de los pacientes en tratamiento de fisioterapia. Se realizó una revisión bibliográfica en la base de datos Pubmed. Se ha limitado la búsqueda a los 10 últimos años de publicación y,asimismo, se han revisado las fuentes citadas en dichos artículos. Los descriptores utilizados en dicha búsqueda han sido: educación emocional, fisioterapia, dolor y terapia. En la base de datos Pubmed hemos obtenido un total de 20 resultados. RESULTADOS: La meta principal es la obtención/recuperación de salud tanto física como mental. La salud física la trabajamos con metas como hacer ejercicio correctivo, comer mejor etc. Respecto a la salud mental se puede practicar relajación, ejercicios respiratorios y sobre todo, estar atentos. Prestar atención a nuestros actos. El paciente necesita la clave de la autoestima para enfrentarse con confianza al tratamiento de fisioterapia. CONCLUSIONES: El uso de la educación emocional en pacientes que están en tratamiento fisioterapeútico repercute positivamente en ellos.Los pacientes se adhieren al tratamiento con mas energía y constancia y lograr los objetivos es más factible. El trato emocional,ético y de calidad al paciente aporta beneficios en la relación fisioterapeuta-paciente y la salud emocional del mismo mejora considerablemente.

PALABRAS CLAVE: EDUCACIÓN EMOCIONAL, FISIOTERAPIA, DOLOR, TERAPIA.

LA COMPETENCIA EN RELAJACIÓN-MINDFULNESS EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA Y SU INFLUENCIA EN EL CLIMA DE AULA Y EL RENDIMIENTO ACADÉMICO

ALBERTO AMUTIO CAREAGA, LUIS LÓPEZ GONZALEZ

OBJETIVO: El objetivo principal de este trabajo es analizar la relación existente entre Relajación-Mindfulness, Clima de Aula, y Rendimiento Académico partiendo de la hipótesis de que el clima de aula ejerce de mediador entre mindfulness y rendimiento académico. MÉTODO: El estudio se realizó durante una intervención del Programa TREVA de Relajación-Mindfulness sobre una muestra de 420 alumnos y alumnas de Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato con una media de edad de 14.29±1.52. Se utilizó la Escala de Habilidades y Estados Escolar de Relajación-Mindfulness para Adolescentes (EHERMA) y el Cuestionario Breve de Clima de Clase. En primer lugar, se llevó a cabo un Análisis Factorial Confirmatorio (AFC) del instrumento EHERMA. En segundo lugar, se analizó el efecto mediador del clima de aula en la relación entre mindfulness y rendimiento académico mediante el procedimiento de bootstrapping, habiéndose hipotetizado un efecto significativo del mismo. RESULTADOS: El instrumento EHERMA muestra unos índices de fiabilidad y validez aceptables. Por otra parte, el clima de aula ejerce como variable mediadora entre mindfulness y rendimiento académico. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES: Se considera necesaria la inclusión de instrumentos como el EHERMA, que evalúen los estados de relajación-mindfulness en adolescentes. Así mismo, se recomienda la implementación por parte de los propios docentes de programas de relajación-mindfulness en los centros educativos de Educación Secundaria y Bachillerato.

PALABRAS CLAVE: MINDFULNESS, CLIMA DE AULA, RENDIMIENTO ACADÉMICO, ESTUDIANTES DE SECUNDARIA Y BACHILLERATO.

MEJORAR LA SALUD MEDIANTE EL MINDFULNESS: UN PROGRAMA EN AUGE

ANA REAL BERNAL, MARIA DEL MAR JIMENEZ MOLINA, EVA MARÍA CASTRO MARTÍN

INTRODUCCIÓN: Mindfulness está basada en la conciencia plena. Una definición de Mindfulness en conciencia del momento presente con aceptación. La práctica de Mindfulness consiste en poner atención al momento presente sin realizar juicios. En la última década ha habido un aumento en el uso de esta técnica de meditación para enseñar habilidades para promover el bienestar y salud psicológica. OBJETIVO: Nuestro objetivo es conocer los beneficios de la habilidad de Mindfulness, para poder tener una nueva herramienta para tratar problemas clínicos y no clínicos. METODOLOGÍA: Durante el mes de Junio de 2016 hemos llevado a cabo una búsqueda de la literatura existente relacionada con el tema de estudio, utilizando los descriptores "vacuna del virus del papiloma humano", "seguridad" y "eficacia". Fueron seleccionados artículos a texto completo, cuyo resultados coincidieran con la temática de esta investigación, y en un intervalo de 10 años, recuperados de las bases de datos: PubMed, Science Direct, Scielo, CINAHL y Cochrane Library. La búsqueda devolvió un total de 155 referencias, de las cuales se seleccionaron 30 artículos, que permitieron elaborar los resultados de esta revisión. RESULTADOS: Se ha demostrado su efectividad en procesos como la ansiedad, el malestar psicológico, el estrés, el insomnio, el cáncer, la psoriasis, las adiciones, artritis reumatoides entre otros. En todos los casos, está habilidad, que debe ser entrenada, mejora la calidad de vida del individuo. CONCLUSIONES: Son muchos los beneficios que el Mindfulness proporciona. Y muchos los estudio que lo demuestran. Conocer los beneficios que proporcionan puede ser de utilidad para gran número de personas, tanto para tratar problemas clínicos como no.

PALABRAS CLAVE: MINDFULNESS, CONCIENCIA PLENA, TERAPIA BASADA EN LA ACEPTACIÓN.

FAMILIA Y EDUCACIÓN

RELACIÓN ENTRE IRA, VALORES Y ESTILOS PARENTALES PERCIBIDOS EN ADOLESCENTES 148

JOSE LUIS PARADA NAVAS, ANA ISABEL ROSA ALCAZAR, ÁNGEL ROSA ALCÁZAR, ENCARNACION ROSA ALCAZAR, MARINA INIESTA SEPÚLVEDA, FRANCISCO JOSÉ MOYA FAZ 148

INTERACCIÓN ENTRE VARIABLES FAMILIARES, EMOCIONES, METAS Y DESEMPEÑO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO.....149

MARTHA LETICIA GAETA GONZALEZ, JAKELINE HERNANDEZ VELOZ, SOMAGD GARCIA GORDILLO 149

INTENSIDAD Y AFRONTAMIENTO DE LOS CONFLICTOS EN LAS RELACIONES DE PAREJA.....150

ANTONIO URBANO CONTRERAS, MARIA TERESA IGLESIAS GARCIA, RAQUEL-AMAYA MARTINEZ GONZALEZ 150

LA FAMILIA COMO FORMADORA DE LA IDENTIDAD EN LOS LIBROS DE TEXTO 151

MAYRA MARGARITO GASPAR 151

ANÁLISIS DE HÁBITOS ALIMENTICIOS Y DE EJERCICIO FÍSICO DE FAMILIAS CON HIJOS/AS PREADOLESCENTES PARA PREVENIR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD INFANTIL.....152

MARIA YOLANDA COTIELLO CUERIA, LUCÍA ÁLVAREZ BLANCO, RAQUEL-AMAYA MARTINEZ GONZALEZ 152

RELACIÓN ENTRE VIOLENCIA FILIO-PARENTAL Y MÉTODOS DE DISCIPLINA PARENTAL.....153

M. CARMEN CANO LOZANO, PATRICIA JIMÉNEZ GARCÍA-ESCRIBANO.....153

DISEÑO DE RECURSOS EDUCATIVOS PARA TRABAJAR MODELOS FAMILIARES EN EDUCACIÓN INFANTIL 154

PATRICIA LÓPEZ VICENT.....154

ABORDAJE DE LA ADICCIÓN A LOS VIDEOJUEGOS.....155

MARIA DEL MAR JIMENEZ MOLINA, ANA REAL BERNAL, EVA MARÍA CASTRO MARTÍN 155

IMPORTANCIA DE LA FAMILIA EN LA EDUCACIÓN DE LOS HIJOS: EXPERIENCIAS CON COMUNDADES INDÍGENAS DE COLOMBIA 156

NATALIA VARGAS SÁNCHEZ, LILIAM PATRICIA RODRIGUEZ BURGOS 156

LA EDUCACIÓN EMOCIONAL Y EL TRABAJO DE LOS PADRES DE FAMILIA 157

MA CONCEPCION MARQUEZ CERVANTES, MARTHA LETICIA GAETA GONZALEZ 157

RENDIMIENTO ACADÉMICO Y VARIABLES FAMILIARES.....158

ÁNGELA RODRÍGUEZ CAMPOS 158

RELACIÓN ENTRE IRA, VALORES Y ESTILOS PARENTALES PERCIBIDOS EN ADOLESCENTES

JOSE LUIS PARADA NAVAS, ANA ISABEL ROSA ALCAZAR, ÁNGEL ROSA ALCÁZAR, ENCARNACION ROSA ALCAZAR, MARINA INIESTA SEPÚLVEDA, FRANCISCO JOSÉ MOYA FAZ

INTRODUCCIÓN: La investigación y aplicación de programas de educación para el desarrollo emocional y social ha ido en aumento debido a la importancia en el funcionamiento saludable de los niños/adolescentes. OBJETIVOS: Los objetivos principales de este estudio son: (1) Analizar las puntuaciones medias de cada uno de los Valores evaluados (personales, sociales e individualistas), los estilos parentales percibidos y la variable ira/Hostilidad. (2) Buscar un modelo predictivo sobre la variable Ira/hostilidad atendiendo a los Estilos parentales percibidos, Valores y algunas variables sociodemográficas. MÉTODO: La muestra de esta investigación está formada por 641 adolescentes (332 chicos y 307 chicas) de edades comprendidas entre 12 y 18 años (M = 13.89, DT = 1.32) que cursan estudios de Educación Secundaria. Los instrumentos aplicados fueron: Cuestionario de datos sociodemográficos, Escala para la evaluación del Estilo parental, Escala de valores para adolescentes y Cuestionario de 90 síntomas. RESULTADOS: Los resultados informaron de los mejores predictores de la Ira fueron: Bajo Afecto del padre, Valores individualistas, alto Control psicológico de la madre y ser Varón. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES: La educación en valores, los Estilos parentales centrados en el Afecto positivo y bajo Control psicológico podrían ayudar al mejor control de la Ira/hostilidad, siendo necesarios para el buen ajuste psicológico de los adolescentes. Una de las limitaciones del estudio es la utilización de autoinformes de los adolescentes como única fuente de la información pese a que existen estudios que indican que la percepción del adolescente sobre sus padres suele correlacionar más con observadores externos que la de los padres.

PALABRAS CLAVE: IRA, VALORES INDIVIDUALISTAS, ESTILOS PARENTALES, ADOLESCENTES, SALUD.

INTERACCIÓN ENTRE VARIABLES FAMILIARES, EMOCIONES, METAS Y DESEMPEÑO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO

MARTHA LETICIA GAETA GONZALEZ, JAKELINE HERNANDEZ VELOZ, SOMAGD GARCIA GORDILLO

INTRODUCCIÓN: Las emociones tienen un papel importante en la significación que los estudiantes dan a los contextos académicos en los que se desenvuelven y, en interacción con los factores instruccionales, les permiten establecer metas e implicarse en su aprendizaje. A su vez, diferentes patrones y conductas del contexto familiar son determinantes en el manejo emocional y logro académico de los estudiantes. En este sentido, los padres deberían buscar que sus hijos tengan las herramientas necesarias para que puedan desempeñarse satisfactoriamente en su vida personal y académica; por lo tanto su presencia, nivel cultural, antecedentes académicos y ejemplo constituyen un legado educativo en ellos. OBJETIVO: De ahí que el propósito principal del presente estudio es dar a conocer cómo el tipo de familia y el nivel educativo de progenitores se relacionan con las emociones, las metas académicas y el desempeño escolar de sus hijos. MÉTODO: Participaron 321 estudiantes de Bachillerato, entre 15 y 19 años de edad, de familias nucleares, monoparentales y extensas, que cumplimentaron dos escalas: el CEMA y el AEQ. El nivel académico de los padres incluye desde los que no tienen estudios hasta los que tienen estudios universitarios. RESULTADOS Y CONCLUSIONES: Los resultados muestran que un mayor número de estudiantes que proviene de familias nucleares experimenta emociones académicas positivas, como la esperanza y el orgullo, y establecen metas orientadas al aprendizaje, en comparación con los alumnos de familias monoparentales. Un mayor nivel académico de la madre guarda una relación significativa con las emociones académicas positivas y con las metas orientadas al aprendizaje de sus hijos. Sin embargo, no se encontró una relación significativa de estas variables con el nivel de estudios del padre. Tampoco se observó una relación significativa entre las variables de estudio y el rendimiento académico de los estudiantes.

PALABRAS CLAVE: FAMILIA, METAS ACADÉMICAS, EMOCIONES, RENDIMIENTO ACADÉMICO, BACHILLERATO.

INTENSIDAD Y AFRONTAMIENTO DE LOS CONFLICTOS EN LAS RELACIONES DE PAREJA

ANTONIO URBANO CONTRERAS, MARIA TERESA IGLESIAS GARCIA, RAQUEL-AMAYA MARTINEZ GONZALEZ

INTRODUCCIÓN: Una relación de pareja que se desarrolla positivamente fomenta el bienestar personal, mientras que una relación inadecuada afectada negativamente a la salud mental, las dinámicas de pareja, de la familia y de su entorno. En este ámbito, estudiar la conflictividad es algo esencial y, por ello, el objetivo de esta investigación es detectar diferencias en la intensidad y forma de afrontar los conflictos en parejas en función de variables como el sexo, la edad, el estado civil, convivir y tener o no hijos. MÉTODO: La muestra está formada por 620 personas (57.7% mujeres y 42.3% hombres) que mantienen una relación y, además, en el 77.7% de los casos responden ambos miembros. El 48.4% tiene entre 18 y 31 años y el 51.6% tiene 32 años o más. Hay un porcentaje ligeramente superior de universitarios (53%), solteros (54%), que conviven con su pareja (66.1%) y no tienen hijos (57.9%). Partimos de un cuestionario de 120 ítems (α=.839) con respuesta de tipo Likert (del 1=totalmente en desacuerdo al 4=totalmente de acuerdo). Para este estudio se seleccionó la dimensión "intensidad y forma de afrontar los conflictos". Para el análisis de datos se aplicó el estadístico t de Student para detectar diferencias significativas en base al Sexo, Edad (mayor/menor de 25), Estudios (universitarios/no), Estado civil (casado/soltero), Convivencia (Sí/No), e Hijos (Sí/No). RESULTADOS Y CONCLUSIÓN: Los resultados muestran que los hombres optan por evitar el conflicto, mientras que las mujeres prefieren hablarlo; las personas no universitarias suelen dar la razón y no mostrarse dañadas para evitar el conflicto; y las personas que presentan mayor conflictividad y menor facilidad para llegar a acuerdos y solucionar los conflictos hablando, serían las mayores de 25 años, las que están casadas, las que conviven con su pareja y las que tienen hijos.

PALABRAS CLAVE: RELACIÓN DE PAREJA, CONFLICTOS, AFRONTAMIENTO, COMUNICACIÓN.

LA FAMILIA COMO FORMADORA DE LA IDENTIDAD EN LOS LIBROS DE TEXTO

MAYRA MARGARITO GASPAR

La pareja Iglesia-Familia constituyó el aparato ideológico dominante para los primeros estados nacionales; sin embargo, a partir de la secularización del Estado, esta pareja ha sido reemplazada por la Escuela-Familia. En el caso de la escuela, su carácter obligatorio y gratuito le permite tener un fuerte impacto en la formación de niños y jóvenes; la familia, por su parte, se ha considerado la institución básica en la civilización occidental, pues es el primer grupo de pertenencia e interacción social. La acción de este binomio permite al individuo identificar y apropiar los roles y actitudes correspondientes a una forma de organización aceptada y acorde a los valores y costumbres de su comunidad. Debido a la importancia de estas dos instituciones en la formación de los jóvenes, revisamos los libros de texto oficiales distribuidos por la Secretaría de Educación Pública en México, a fin de observar la manera en que la familia se presenta como la formadora de una identidad personal y nacional. Hemos considerado el análisis de los materiales didácticos más utilizados en la educación básica, puesto que los saberes culturales que se presentan en los discursos educativos incluyen información de carácter formativo –como valores, hábitos, costumbres-, que permiten elaborar una identidad colectiva de quienes integran el grupo social al cual se introduce el joven. En sentido, nuestro trabajo aborda la manera en que se introduce la imagen o el concepto de familia como parte de la construcción identitaria en la educación formal.

PALABRAS CLAVE: FAMILIA, IDENTIDAD, EDUCACIÓN BÁSICA, LIBROS DE TEXTO.

ANÁLISIS DE HÁBITOS ALIMENTICIOS Y DE EJERCICIO FÍSICO DE FAMILIAS CON HIJOS/AS PREADOLESCENTES PARA PREVENIR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD INFANTIL

MARIA YOLANDA COTIELLO CUERIA, LUCÍA ÁLVAREZ BLANCO, RAQUEL-AMAYA MARTINEZ GONZALEZ

INTRODUCCIÓN: La obesidad infantil es en el momento actual un importante problema de salud pública. La familia constituye un posible factor causal si no promueve adecuadamente estilos de vida saludables. El estilo educativo parental, definido como los comportamientos, conocimientos, creencias, actitudes, hábitos, valores y expectativas familiares con respecto a los/las hijos/as, afecta, entre otras aspectos, a la alimentación y actividad física que estos realicen; por ello, puede desempeñar una función importante en la prevención y control de trastornos alimentarios. De ahí que interese analizar el rol parental asociado a temas de salud para diagnosticar necesidades y promover intervenciones al respecto. OBJETIVO: El objetivo general de este trabajo es identificar necesidades socioeducativas de familias con hijos/as adolescentes sobre hábitos saludables y su posible relación con desórdenes alimenticios. MÉTODO: Mediante una método de investigación ex post-facto se ha diseñado y administrado a 150 padres y madres asturianos con hijos/as de 13 años, un cuestionario con 167 ítems, distribuidos en 8 dimensiones de estudio e integrado por respuestas escalares tipo Likert de cuatro alternativas (1-TotalDesacuerdo a 4-TotalAcuerdo). Se han realizado análisis descriptivos utilizando el SPSS v.22: frecuencias, porcentajes y medidas de tendencia central y de variabilidad. RESULTADOS: Los resultados apuntan que los padres y madres prestan más atención a la alimentación que a la actividad física de sí mismos/as y de sus hijos/as. Además, aunque el 66.7% reconoce la importancia de comer saludable y practicar ejercicio físico a diario, un 39% descuida su alimentación, y solo un 23% hace ejercicio físico con los/las hijos/as por semana y un 30% en fin de semana. CONCLUSIÓN: Se concluye sugiriendo la conveniencia de organizar acciones para sensibilizar más a las familias sobre la importancia de desarrollar hábitos de vida saludables relacionados con la alimentación y el ejercicio físico para prevenir y controlar la obesidad y el sobrepeso.

PALABRAS CLAVE: OBESIDAD INFANTIL, FAMILIA, PREADOLESCENCIA, ESTILOS EDUCATIVOS PARENTALES.

RELACIÓN ENTRE VIOLENCIA FILIO-PARENTAL Y MÉTODOS DE DISCIPLINA PARENTAL

M. CARMEN CANO LOZANO, PATRICIA JIMÉNEZ GARCÍA-ESCRIBANO

OBJETIVO: El objetivo de presente estudio es estudiar la relación entre la violencia que los hijos ejercen sobre los padres y los métodos de disciplina parental. MÉTODO: La muestra estuvo compuesta por 254 estudiantes universitarios procedentes de la Universidad de Jaén (n=183) y de la Universidad de Oviedo (n=71), de edades comprendidas entre los 18 y los 25 años. La violencia filio-parental se evaluó con el Cuestionario de violencia filio-parental (C-VIFIP) que incluye comportamientos constitutivos de violencia filio-parental, tanto física, psicológica y económica, así como conductas de control y dominio sobre los padres. Además se aplicó el Inventario de dimensiones de disciplina (IDD). Es un cuestionario dirigido a recabar información sobre los comportamientos de disciplina llevados a cabo por las figuras parentales. Concretamente en este estudio se presentan los datos correspondientes a la Sección C que evalúa los métodos de disciplina parental: disciplina agresiva, disciplina positiva, penalización y control o supervisión. Los participantes debían responder a los cuestionarios de forma retrospectiva, refiriéndose al período comprendido entre los 12 y 17 años. En ambos cuestionarios hay una parte referida a la madre y otra parte referida al padre. RESULTADOS: Se han encontrado correlaciones significativas entre la violencia filio-parental (tanto hacia la madre como hacia el padre) y los siguientes métodos de disciplina parental: disciplina agresiva, penalización y control o supervisión. Se encuentran diferencias en los resultados cuando se analizan en función del tipo de violencia. Se discute el papel de determinadas prácticas disciplinarias en el fenómeno de la violencia filio-parental.

PALABRAS CLAVE: VIOLENCIA FILIO-PARENTAL, MÉTODOS DE DISCIPLINA PARENTAL, POBLACIÓN GENERAL.

DISEÑO DE RECURSOS EDUCATIVOS PARA TRABAJAR MODELOS FAMILIARES EN EDUCACIÓN INFANTIL

PATRICIA LÓPEZ VICENT

INTRODUCCIÓN: Este trabajo presenta una experiencia llevada a cabo en la asignatura Contextos Educativos en Educación Infantil de segundo curso del Grado de Educación Infantil. Dicha experiencia, desarrollada durante el curso académico 2015-2016, tenía como objetivo que analizar el diseño de recursos educativos, concretamente un cuento didáctico por parte del alumnado, para trabajar los diferentes modelos familiares en Educación Infantil. MÉTODO: En la experiencia participaron 125 alumnos, trabajando en grupos de 4 o 5 personas. Así, para comenzar, se organizaron los grupos de trabajo y se facilitaron los ítems a los que debían dar respuesta para el diseño del cuento didáctico. En cuanto a los ítems relacionados con el recursos se les pidió que incluyeran un título, el tipo de familia sobre el que realizaron el cuento, la propia narración y una moraleja. Respecto a los aspectos relacionados con la actividad se les solicitó que incluyeran las competencias que se trabajarían con la aplicación del recurso en el aula, la edad del alumnado al que iba dirigido, la descripción del desarrollo de la actividad en la que se usaría el recurso, la metodología y temporalización de la actividad, cuestiones para el debate-asamblea y los criterios para evaluar la actividad. Los alumnos dispusieron de tres sesiones de una hora para diseñar el recurso y de una sesión final para crear un grupo de discusión donde valoraron la experiencia. RESULTADOS Y CONCLUSIÓN: En cuanto a los resultados, el alumnado valora positivamente el trabajo realizado, indicando que crearon un recurso que puede ser utilizado en las prácticas escolares que iban a realizar a continuación. No obstante, también indican que la actividad realizada en clase les supuso una gran carga de trabajo exigiendo una gran coordinación por parte del grupo y la puesta en práctica de numerosas competencias de la titulación.

PALABRAS CLAVE: EDUCACIÓN INFANTIL, CUENTO INFANTIL, MODELOS FAMILIARES, RECURSOS EDUCATIVOS.

ABORDAJE DE LA ADICCIÓN A LOS VIDEOJUEGOS

MARIA DEL MAR JIMENEZ MOLINA, ANA REAL BERNAL, EVA MARÍA CASTRO MARTÍN

INTRODUCCIÓN: Estamos en una sociedad tecnolúdica. Es evidente afirmar que las tecnologías están transformando nuestra forma de vida. Diariamente se convive con ella, que constituye una mejora de la calidad de vida, pero su uso inadecuado o excesivo conlleva problemas sociales y problemas en la Salud mental. OBJETIVO: Con este trabajo se pretende conocer la adicción a los videojuegos, las características de la adicción, los principales síntomas, y algunas técnicas de prevención y tratamiento. METODOLOGÍA: De 1 al 30 de Septiembre del 2016 hemos llevado a cabo una búsqueda de la literatura existente relacionada con el tema de estudio, utilizando los descriptores: “Adicción”, “Adolescentes”, “Funcionalidad familiar” y “Videojuegos”. La búsqueda devolvió un total de 150 referencias, de las cuales se seleccionaron 30 artículos, que permitieron elaborar los resultados de esta revisión. RESULTADOS: Para que se considere adicción a los videojuegos debe cumplir seis criterios Focalización, modificación del estado de ánimo, tolerancia, síntomas de abstinencia, conflicto, recaída. Los síntomas más característicos son insomnio, ansiedad, agresividad, depresión, deshidratación, cefaleas entre otros. El tratamiento de las adicciones es un aspecto complicado, Este tratamiento, básicamente es dejar de jugar, mediante técnicas de ayuda cognitivo-conductual. No obstante también se ha visto, que el uso correcto de los videojuegos tiene beneficios, como aumentar la agudeza de la actividad deductiva, estimular la lógica y aumentar la agudeza visual. Además los niños aumentan la capacidad de trabajar en equipo y enfrentarse a retos. CONCLUSIÓN: Se debería instruir a la sociedad para el correcto uso de los videojuegos. La familia es el pilar básico de educación para los niños y adolescentes, es en ese círculo donde se debe iniciar los controles de juego, y motivar a los niños a realizar otras actividades saludables y culturales.

PALABRAS CLAVE: ADICCIÓN, ADOLESCENTES, FUNCIONALIDAD FAMILIAR, VIDEOJUEGOS.

IMPORTANCIA DE LA FAMILIA EN LA EDUCACIÓN DE LOS HIJOS: EXPERIENCIAS CON COMUNDADES INDÍGENAS DE COLOMBIA

NATALIA VARGAS SÁNCHEZ, LILIAM PATRICIA RODRIGUEZ BURGOS

OBJETIVO: La presente investigación tuvo por objetivo comprender como funcionan las prácticas de crianza utilizadas para la educación de niños pertenecientes a las comunidades indígenas de Colombia. MÉTODO: Para alcanzar este objetivo se realizaron entrevistas a padres, madres y adultos cuidadores de las comunidades indígenas, pertenecientes a todas las regiones de Colombia. RESULTADOS: Los resultados se analizaron cualitativamente a la luz de sus testimonios y permitieron identificar que las familias indígenas funcionan como un sistema integrado por subsistemas en donde es clara la existencia de roles, límites, fronteras y patrones de comunicación. El uso de estos elementos es esencial para su funcionamiento y su fin principal es preservar los valores y las tradiciones para perpetuar su cultura. El rol de los adultos mayores es muy importante, al igual que la formación en valores relacionados con el respeto a otros, a la naturaleza y a las practicas ancestrales. CONCLUSIONES: En todas las familias indígenas hay un interés por la educación de sus hijos, que se evidencia en la transmisión de normas, valores y pautas de crianza. Así mismo a diferencia de otras comunidades son las familias y no la escuela las responsables de iniciar al niño o niña en los aprendizajes básicos relacionados con las prácticas culturales y su realidad social.

PALABRAS CLAVE: FAMILIA, DESARROLLO, EDUCACIÓN, COMUNIDADES INDÍGENAS, COLOMBIA.

LA EDUCACIÓN EMOCIONAL Y EL TRABAJO DE LOS PADRES DE FAMILIA

MA CONCEPCION MARQUEZ CERVANTES, MARTHA LETICIA GAETA GONZALEZ

INTRODUCCIÓN: El sistema educativo a nivel internacional enfrenta actualmente el reto de llevar a cabo un proceso de enseñanza-aprendizaje más funcional y permanente para el desarrollo integral de la persona. Un proceso educativo que comparta en importancia el aspecto intelectual del ser humano y su desarrollo emocional, a fin de que pueda enfrentar un mundo más complejo y competitivo con mejores oportunidades de obtener un bienestar general. OBJETIVO: La intención en este trabajo es aportar información, puntos de reflexión y análisis, así como algunas pautas sobre el trabajo de los padres de familia en el desarrollo de la inteligencia emocional de sus hijos. RESULTADOS: En este marco, los expertos se muestran firmes ante la idea de que la tarea educativa no puede asumirse en exclusiva por la escuela; los primeros aprendizajes del ser humano se presentan en el seno familiar; es en este contexto familiar donde los niños reciben su primera lección en educación emocional, donde adquieren el soporte y las bases para trabajar por una vida responsable, plena y feliz. Los niños/ niñas aprenden a regular sus emociones siguiendo los ejemplos que les brindan sus principales educadores, padres, abuelos, profesores o personas más cercanas. Es por ello que los padres de familia, principalmente, deben brindar a sus hijos las herramientas para que sepan gestionar sus emociones, resolver problemas y tomar decisiones responsables, esto es, ofrecerle la oportunidad de buscar su propia felicidad. CONCLUSIONES: Así pues, los padres se convierten en uno de sus referentes principales en cuanto a actitudes, comportamientos, emociones y sentimientos. De tal forma que, para que los niños/niñas aprendan y desarrollen adecuadamente habilidades emocionales, relacionadas con el uso inteligente de sus emociones, necesitan de “educadores emocionales” maduros, equilibrados, competentes y responsables.

PALABRAS CLAVE: INTELIGENCIA EMOCIONAL, EDUCACIÓN EMOCIONAL,COMPETENCIAS EMOCIONALES, FAMILIA, INFANCIA.

RENDIMIENTO ACADÉMICO Y VARIABLES FAMILIARES

ÁNGELA RODRÍGUEZ CAMPOS

OBJETIVOS: Establecer los principales modelos teóricos que abordan el rendimiento académico (RA). Esclarecer las principales variables familiares (VF)que se abordan en el estudio del rendimiento académico. DESARROLLO DEL TEMA: El estudio del ámbito familiar como influencia en el RA se aborda atendiendo a diferentes modelos teóricos y clasificaciones ya clásicos (Rodríguez, 1982; Garanto, Mateo y Rodríguez, 1985; Alvaro, et al., 1990, Eccles y Wigfield, 2002; Orden et al., 2001). El enfoque psicológico (Rodríguez, 1982; Alonso y Navazo, 2002) y biológico (Gilly, 1978) alude a las disposiciones físicas del individuo (Furham, 2012; Hill, Lairdy Robinson, 2013; Ju, Zhang, Katsiyannis, 2013; Salmerón, Gutiérrez, Salmerón y Rodríguez, 2011; Tirtz, Karbach, 2014; Valle, Cabanach, Rodríguez, Núñez y González-Pienda, 2006) y a la métrica de su capacidad intelectual (Burham, 2014). El enfoque psicológico se centra en procesos sociales, de interrelación, motivacionales (Alvaro et al., 1990; Pintrich y Schunk, 2006)y de autoconcepto (Ethington, 1990) y la autoeficacia (Rosario, Mourão, Trigo, Suárez, Fernández y Tuero-Herrero, 2011). El enfoque sociológico añade el entorno social e incluye a la familia (Coleman, 1966). Los modelos pedagógico didácticos suman VF relacionadas con la implicación familiar (Bempechat, 1992; Jeynes, 2005; Chen y Fish, 2013) en tareas para casa (Rosario et al., 2011; Suárez et al., 2011), actuaciones del profesorado y la relación con las familias (Jordán, 1999; Lacasa, 2001). El modelo psicosocial atiende a componentes sociales en la psicología del sujeto (Castejón y Pérez, 1998; Orden et al., 2001). El modelo ecológico expone la interación de diversos de factores que determinan la influencia familiar en el RA(Marchesi, 2003; Fullana, 1996; Lacasa, 2001). DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Como vemos, en el estudio del RA todo nos lleva al ámbito familiar pues, en nuestra opinión, es ahí donde nacen y residen nuestros actos, nuestro autoconcepto, habilidades y en consecuencia, el resultado del producto educativo. Por tanto, debemos plantear la siguiente pregunta ¿hasta qué punto conocemos el ámbito familiar como entorno educativo?

PALABRAS CLAVE: RENDIMIENTO ACADÉMICO, FAMILIA, VARIABLES, FRACASO ESCOLAR, VARIABLES.

INTELIGENCIA, AUTOCONCEPTO, RENDIMIENTO ACADÉMICO

AUTOCONCEPTO, HOMOFOBIA Y TRANSFOBIA EN ADOLESCENTES 160

TAMARA ALARCÓN ZAPATA, INMACULADA MENDEZ MATEO 160

INTELIGENCIA EMOCIONAL, LIDERAZGO, PROCRASTINACIÓN Y PRÁCTICA DOCENTE 161

ALBERTO NOLASCO HERNÁNDEZ, RAUL CARRETERO BERMEJO 161

LA APLICACIÓN DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL EN EL AGOTAMIENTO Y ESTRÉS LABORAL EN ENFERMERÍA. 162

ELVIRA PARRA ARCAS, MARIA JOSEFA LIRIO GUZMAN, JOSEFINA GARCIA MORENO.....162

FORMACIÓN DE LOS ALUMNOS MEDIADORES: RESPUESTA SIGNIFICATIVA EN LA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS ESCOLARES 163

JOSEFA RODRIGUEZ BRAVO.....163

AUTOCONCEPTO, HOMOFOBIA Y TRANSFOBIA EN ADOLESCENTES

TAMARA ALARCÓN ZAPATA, INMACULADA MENDEZ MATEO

OBJETIVO Y MÉTODO: El presente estudio tiene como objetivo analizar las actitudes homófobas y trans-fóbicas, y cómo estas correlacionan con el autoconcepto en una muestra compuesta por 74 estudiantes del cuarto curso de la ESO de un Instituto de Molina de Segura. Para ello se administraron tres test: el cuestionario AF5 Forma 5, la escala de Homofobia Moderna de Raja y Stokes, y la escala de Ideología de Género y Transfobia. RESULTADOS: Los prejuicios hacia el colectivo de gays, y lesbianas hoy en día parecen haber disminuido con su aparición mediática, la ley a favor del matrimonio homosexual, su desaparición del DSM como enfermedad o alteración, pero con este estudio se pretendía mostrar y se mostró, que quizás esos prejuicios no hayan desaparecido como muchos quieren hacer ver, y que las nuevas generaciones, el nuevo futuro son quienes manifiesten más estas aptitudes. En este estudio se revela que efectivamente aun existen multitud de actitudes homofóbicas, y que no existen diferencias entre el malestar que les causa estar con gays o lesbianas, este se da indistintamente, y de forma muy notoria. Además se midieron también las actitudes transfóbicas, es decir prejuicios y ataques contra el género hacia personas transexuales, quienes aún figuran en el DSM-V como Disforia de género. CONCLUSIONES: Y tras los resultados obtenidos en el presente estudio se observó que las chicas mantienen una actitud transfóbica mayor a la de los chicos, tema que trataremos más adelante. Además de que dichos prejuicios se correlacinaban con el autoconcepto físico.

PALABRAS CLAVE: HOMOFOBIA, TRANSFOBIA, AUTOCONCEPTO, ADOLESCENTES.

INTELIGENCIA EMOCIONAL, LIDERAZGO, PROCRASTINACIÓN Y PRÁCTICA DOCENTE

ALBERTO NOLASCO HERNÁNDEZ, RAUL CARRETERO BERMEJO

Según Bradberry y Greaves la Inteligencia Emocional-IE es responsable del 58% de la productividad laboral, en ese sentido, la interrelación que establecemos con los demás en cada jornada laboral puede llevarnos a negociar intereses o resolver conflictos, a dirigir o guiar y a fomentar el espíritu de equipo. Por su parte, Goleman sostiene que "todo depende del tipo de relación que mantengamos con nosotros mismos, del modo en que nos relacionemos con los demás, de nuestra capacidad de liderazgo y de nuestra habilidad para trabajar en equipo" como los elementos que determinan la realidad del mundo laboral. El hábito de postergar y sus efectos han llamado la atención de los investigadores del comportamiento "dejar para mañana lo que podemos hacer hoy" es la expresión más evidente de un procrastinador, cuya conducta reiterativa lo lleva a relegar tareas importantes por otras más "agradables" obviando las consecuencias. Seth Godin en su artículo titulado Modern Procrastination, plantea que ocupado no es lo mismo que importante, la procrastrinación es una conducta vinculada al grado de compromiso activo con una tarea específica, por ejemplo, en la práctica docente se puede evidenciar al postergar la entrega de las notas de evaluación, o la corrección de ejercicios, pruebas, exámenes y trabajos, o aplicar nuevas herramientas para el aula. Este trabajo pretende exponer la importancia de la inteligencia emocional en el ámbito laboral del docente reflejado en el rol del líder y como puede verse afectado por el hábito de procrastinar. Se llevo a cabo una revisión teórica sobre estos aspectos, además se evaluó la opinión de cien docentes sobre hábitos o conductas que pueden practicar y que se relacionan con la procrastrinación.

PALABRAS CLAVE: INTELIGENCIA EMOCIONAL, LIDERAZGO, PROCRASTINACIÓN, PRÁCTICA DOCENTE.

LA APLICACIÓN DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL EN EL AGOTAMIENTO Y ESTRÉS LABORAL EN ENFERMERÍA.

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

INTRODUCCIÓN: La inteligencia emocional es una combinación de habilidades psicológicas que nos permiten, de una forma equilibrada, expresar nuestras emociones y entender las de los demás, así como también guiar nuestro comportamiento. El conocimiento de nuestras propias emociones como enfermeras constituye la destreza emocional esencial, la sabiduría más elevada y el cimiento para edificar el autocontrol sobre todo en aquellas ocasiones que se nos presentan por agotamiento y estrés en el día a día de nuestro trabajo, y por supuesto a la visión de los pacientes frente a esta. OBJETIVO: El objetivo principal de este trabajo es realizar una revisión teórica de los estudios que han elaborado un análisis acerca de la Inteligencia Emocional con la capacidad para afrontar situaciones generadoras de estrés y agotamiento laboral de una enfermera. Fomentar y aprender a utilizar la inteligencia emocional saludable como guía para la acción contra el agotamiento y el estrés. METODOLOGÍA: Se realizó una búsqueda bibliográfica de los estudios y revisiones relevantes, tanto en español como en inglés, sin límite en cuanto a los años. Las bases de datos utilizadas fueron: la biblioteca de Cochrane Plus, Medline, PubMed. RESULTADOS: En los artículos encontrados; la mayoría de los resultados de inteligencia emocional aplicada en enfermería para desafiar el estrés y agotamiento por el trabajo, nos confirman que existe un alto porcentaje de éxito laboral al tener habilidades de tipo : iniciativa, empatía, adaptabilidad y persuasión ,haciendo un buen uso de la inteligencia emocional. CONCLUSIÓN Y DISCUSIÓN: La inteligencia emocional juega un papel importante en el autocontrol emocional y en la capacidad adaptativa de la enfermera para afrontar situaciones estresantes y de agotamiento en el trabajo. Tener una inteligencia emocional fuerte es la clave para el éxito laboral.

PALABRAS CLAVE: INTELIGENCIA EMOCIONAL; ENFERMERA, ESTRÉS, AGOTAMIENTO LABORAL, ENFERMERÍA.

FORMACIÓN DE LOS ALUMNOS MEDIADORES: RESPUESTA SIGNIFICATIVA EN LA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS ESCOLARES

JOSEFA RODRIGUEZ BRAVO

"En nuestra cultura se exalta la rivalidad y se admira el triunfo conseguido en situaciones de enfrentamiento, que siempre requieren de un vencedor y de un vencido." Luis Rojas Marcos. El contexto escolar es un "ecosistema humano" idóneo para favorecer los conflictos. Los chicos y chicas viven una gran suma de presiones. Por un lado su propio desarrollo, por otro el continúo de relaciones que se viven constantemente y en tercer lugar la presión de las notas. En esta burbuja, es sumamente importante la formación de alumnos para que tengan herramientas para mejorar la convivencia y sensibilidad ante las situaciones que puedan vivir a diario los compañeros de las aulas. Al potenciar a los alumnos mediadores, dándoles formación desde la asertividad, desde la madurez en empatía y desde una implicación responsable de lo que viven sus compañeros supone tener unos aliados maravillosos en los patios, en baños, en comedores y atentos a las redes sociales. No son meros transmisores de información; su tarea es la transformación de la resolución de los conflictos de manera más dialogada, con mayor presencia de la comunicación. Los alumnos que tienen divergencias importantes escuchan desde sus compañeros mediadores, otra posibilidad para enfrentarse a los conflictos, y pueden compararlo con propuestas más negativas. A menudo, lo que llega a los chicos y chicas en conflicto de sus compañeros es actuar con mayor provocación, aumentando la escalada del conflicto. En contra, los mediadores, aportan herramientas "aprendidas", validadas desde la reflexión personal, interiorizadas y asumidas para hacer uso de ellas ante las situaciones conflictivas.

PALABRAS CLAVE: MEDIADORES, PRESIÓN, FORMACIÓN, ASERTIVIDAD, EMPATÍA.

NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES. ALTAS CAPACIDADES

RELACIÓN ENTRE LA PERCEPCIÓN DE LOS MAESTROS SOBRE LAS INTELIGENCIAS MÚLTIPLES DEL ALUMNADO Y EL NIVEL DE EJECUCIÓN EVALUADO CON UNA PRUEBA INTERACTIVA.....165

CELESTINO RODRIGUEZ PEREZ, PATRICIA GARCÍA REDONDO, PABLO GARMEN 165

RELACIÓN ENTRE LA PERCEPCIÓN DE LOS MAESTROS SOBRE LAS INTELIGENCIAS MÚLTIPLES DEL ALUMNADO Y EL NIVEL DE EJECUCIÓN EVALUADO CON UNA PRUEBA INTERACTIVA

CELESTINO RODRIGUEZ PEREZ, PATRICIA GARCÍA REDONDO, PABLO GARMEN

INTRODUCCIÓN: Aunque son numeras las investigaciones que se centran en el estudio de las inteligencias múltiples de niños y niñas en las primeras edades, es poco habitual encontrar estudios que comparen el nivel de ejecución en pruebas que evalúen inteligencias múltiples y la percepción del profesorado de las mismas. OBJETIVO: El objetivo de este trabajo es comparar el nivel de ejecución de los niños y niñas medido con una herramienta digital de evaluación y la percepción del profesorado sobre las inteligencias múltiples de su alumnado. MÉTODO:En este estudio se parte de la medición de las habilidades implícitas de seis de las ocho inteligencias propuestas por Gardner (excluyendo la intrapersonal y la interpersonal) a través de las pruebas interactivas que conforman la herramienta Boogies Academy para, posteriormente, comparar los resultados obtenidos por los niños y niñas con la percepción de los maestros de las mismas inteligencias (recogida a través de un cuestionario). La investigación se realiza con 117 sujetos (62 niños y 55 niñas) con edades comprendidas entre los 6 y los 9 años. Para la evaluación interactiva de las Inteligencias Múltiples se emplearon 8 subpruebas para evaluar el conjunto de inteligencias basándose en las habilidades cognitivas definidas para cada una de las inteligencias en la Teoría de las Inteligencias Múltiples. Para la evaluación de la percepción del profesorado se empleó un cuestionario formado por 28 ítems. RESULTADOS: Los resultados procedentes del estudio muestran que las puntuaciones obtenidas con la herramienta de evaluación Boogies Academy y las puntuaciones obtenidas con el cuestionario se correlacionan de forma estadísticamente significativa. CONCLUSIONES: Esto revela que la percepción del profesorado sobre las múltiples inteligencias del alumnado y la herramienta Boogies Academy podrían combinarse para obtener un perfil de inteligencias del alumnado fiable que pudiera orientarse a la evaluación e intervención sobre inteligencias múltiples.

PALABRAS CLAVE: INTELIGENCIAS MÚLTIPLES, COMPARACIÓN, PERCEPCIÓN, EVALUACIÓN.

OTRA

DETERMINAR LA EFICACIA DE UN PROGRAMA DE ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA EN PERSONAS CON TRASTORNO MENTAL GRAVE 170

JOSE ANTONIO GARRIDO CERVERA, MARIA JOSE CABRERA MARTINEZ, JUAN ANDRES MORENO NIETO, ANTONIO JOSÉ SÁNCHEZ GUARNIDO 170

EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD EN PACIENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE EN UN HOSPITAL DÍA SALUD MENTAL 171

JUAN ANDRES MORENO NIETO, JOSE ANTONIO GARRIDO CERVERA, MARIA JOSE CABRERA MARTINEZ, ANTONIO JOSÉ SÁNCHEZ GUARNIDO 171

LA PRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN DE LA INVESTIGACIÓN EDUCATIVA EN LA EDUCACIÓN NORMAL EN MÉXICO 172

MARÍA DEL REFUGIO LÁRRAGA GARCÍA , MARÍA GUILLERMINA RANGEL TORRES 172

PLANEACIÓN ESTRATÉGICA: UNA PROPUESTA DE TRANSFORMACIÓN PARA LA ESCUELA ESTATAL DE ARTES PLÁSTICAS S.L.P. MÉXICO 173

KARLA MINERVA WALDO LÁRRAGA 173

PERCEPCIONES DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS ACERCA DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL DE LOS EDUCADORES ARTÍSTICOS EN EL CONTEXTO HOSPITALARIO 174

CARMEN MARÍA CRUZ ELVIRA, PEDRO JESÚS LUQUE RAMOS 174

LA INFLUENCIA DEL SEXISMO EN LA PRÁCTICA DOCENTE. SEXISMO Y FORMACIÓN INICIAL DEL PROFESORADO 175

RAUL CARRETERO BERMEJO, ALBERTO NOLASCO HERNÁNDEZ 175

INTOXICACIONES EN LA INFANCIA 176

EVA MARIA BARCO IMBERNON, ANA GOMEZ PRADOS, MARIANA GÓMEZ BRAVO 176

FORMAÇÃO DOCENTE CONTINUADA: EFEITOS SUBJETIVOS DA INSTITUIÇÃO DE UM LUGAR DE FALA NUM GRUPO DE PROFESSORAS 177

KATHERINNE ROZY VIEIRA GONZAGA, FERNANDO CÉZAR BEZERRA DE ANDRADE 177

EXPLORACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE LA MENOPAUSIA EN LAS MUJERES DE MÁLAGA 178

ANA MARÍA CONEJO GARCÍA, ROCIO MARTIN VALERO 178

VIOLENCIA EN EL PERSONAL SANITARIO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS PREHOSPITALARIAS: RIESGO PARA LA SALUD PSICOLÓGICA DE LOS PROFESIONALES.....179

ISABEL VÍLCHEZ JESÚS, DULCENOMBRE MORCILLO MENDOZA, FRANCISCO JAVIER LOZANO MARTINEZ 179

INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINAR DEL DOLOR Y LA FUNCIONALIDAD EN LA TENOSINOVITIS DE QUERVAIN 180

ANA CRISTINA MARTIN PEREZ, JOSE MARIA MUÑOZ MANZANEDA, DOLORES MORENO ANTEQUERA 180

IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL PACIENTE COMO MEDIDA DE SEGURIDAD EN SALUD MENTAL (PULSERA IDENTIFICATIVA).....181

ESTHER LERMA ORTEGA, INMACULADA MORENO ALMAGRO, JUAN DIEGO BAYONA MORALES.....181

ACTUALIZACIÓN DE LOS TRATAMIENTOS ANTIGLAUCOMATOSOS Y ANÁLISIS DE SU PRESCRIPCIÓN EN UN HOSPITAL COMARCAL.....182

VICTOR DANIEL PEREZ MORENO, MARIA ANGELES HERNANDEZ ORTEGA, EMILIO JOSE CEBRIAN ROSADO 182

ANESTESIA TÓPICA EN LA INYECCIÓN DE SUSTANCIAS INTRAVÍTREAS EN EL QUIRÓFANO DE OFTALMOLOGÍA 183

DULCE GUERRA ESTÉVEZ, JUAN LUIS GARCIA MADRONA, MARIA ANGELES HERNANDEZ ORTEGA 183

TERAPIA GENÉTICA Y FARMACOLÓGICA EN LA DEGENERACIÓN MACULAR ASOCIADA A LA EDAD (DMAE).....184

JUAN LUIS GARCIA MADRONA, DULCE GUERRA ESTÉVEZ, MARIA ANGELES HERNANDEZ ORTEGA 184

RELACIÓN ENTRE LA POSICIÓN DE LA ARTICULACIÓN SUBASTRAGALINA Y PATOLOGÍAS DE RODILLA 185

MÓNICA ORDÓÑEZ TIRADO, ANA JUANA PEREZ BELLOSO, MARÍA DEL MAR TORRES INFANTE, ALBA VALLE MOLINA 185

ANÁLISIS SOBRE LA FORMACIÓN DE LOS PSICÓLOGOS FORENSES EN ESPAÑA: REFLEXIÓN TEORICA.....186

MANUEL LOPEZ DE LEMUS RUIZ, CRESCENCIO PEREZ MURILLO, GONZALO MORENO TOBÍAS 186

MEJORAR LA CALIDAD EN SALUD MEDIANTE UN MANEJO ADECUADO ANTE LA EXTRAVASACIÓN MEDICAMENTOSA EN UN SERVICIO DE RADIOLOGÍA.....187

ISABEL ROSA GALERA PEREZ, MARIA ISABEL SEGOVIA GALERA, ANA LOPEZ SANCHEZ 187

EVALUACIÓN DE LA EMPATÍA EN LA INFANCIA: ADAPTACIÓN ESPAÑOLA DEL CUESTIONARIO EMQUE 188

BEATRIZ LUCAS-MOLINA, MARTA GIMENEZ-DASI, LAURA QUINTANILLA COBIAN, RENATA SARMENTO-HENRIQUE 188

RELEVANCIA DEL OCIO Y EL ABORDAJE PSICOSOCIAL EN EL PACIENTE CON ESQUIZOFRENIA 189

LUISA MARIA LOPEZ TRINIDAD, CATALINA LIRIA HARO, ANA ISABEL FERNÁNDEZ MARTÍNEZ 189

NUEVOS MARCADORES BIOQUÍMICOS Y ECOGRÁFICOS EN REPRODUCCIÓN ASISTIDA 190

ADARA BENITEZ MARTIN, NURIA RODRÍGUEZ RUIZ, CAROLINA VIGIL CHACON 190

UNA REALIDAD SILENCIOSA, AGRESIONES FÍSICAS Y PSICOLÓGICAS AL SANITARIO 191

SOLEDAD SANCHEZ MARTINEZ, ANTONIO RICO CANO, MARIA URSULA NIETO RUBIA, ROSA MARIA NIETO SANTANDER 191

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN ATENCIÓN DE URGENCIAS AL PACIENTE PSIQUIÁTRICO 192

PABLO TORTOSA TORTOSA, LETICIA LÓPEZ RIVAS, FRANCISCA LÓPEZ GUTIÉRREZ 192

REPERCUSIÓN DEL ENTORNO ESCOLAR EN LA IDENTIDAD SEXUAL DE LOS MENORES 193

MARÍA ISABEL MENÉNDEZ SOTILLOS, LAURA HERNÁNDEZ GARCÍA, MARÍA BELÉN ACIÉN RODRÍGUEZ 193

DEPRESIÓN POSPARTO, SER MADRE NO ES IGUAL PARA TODAS 194

LETICIA LÓPEZ RIVAS, FRANCISCA LÓPEZ GUTIÉRREZ, PABLO TORTOSA TORTOSA 194

LAVADO DE MANOS EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO 195

ISABEL MARÍA MOLINA MARTÍNEZ, ROCÍO PÉREZ RODRÍGUEZ, SILVIA PÉREZ RODRÍGUEZ 195

VALORACIÓN DE ENFERMERÍA MEDIANTE LAS NECESIDADES DE VIRGINIA HENDERSON DE UN CASO CON SÍNDROME DE GUILLAIN BARRÉ 196

FRANCISCO GABRIEL PÉREZ MARTÍNEZ, VERONICA DIAZ SOTERO, OLGA MARTINEZ BUENDIA 196

CALIDAD DE VIDA EN EL CÁNCER INFANTIL.ENFOQUE POR ENFERMERÍA 197

MARIA ISABEL SERRANO CARRILLO, INMACULADA GODOY GOMEZ, MARÍA INMACULADA ROMERO QUIRANTES 197

FISIOTERAPIA BASADA EN LA EVIDENCIA: ANÁLISIS DE LAS PUBLICACIONES DE GUÍAS DE PRÁCTICAS CLÍNICAS 198

GLORIA MARIA RICO CLAVELLINO 198

RIESGOS QUE DERIVAN DEL USO DEL TELEFONO MOVIL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES 199

CRISTINA HERNANDEZ GUERRERO, ALDA AGUILERA GÁZQUEZ, MARIA DEL MAR ORTIZ ESCORIZA 199

DETERMINAR LA EFICACIA DE UN PROGRAMA DE ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA EN PERSONAS CON TRASTORNO MENTAL GRAVE

JOSE ANTONIO GARRIDO CERVERA, MARIA JOSE CABRERA MARTINEZ, JUAN ANDRES MORENO NIETO, ANTONIO JOSÉ SÁNCHEZ GUARNIDO

INTRODUCCIÓN: El comportamiento sobre las aéreas de desempeño ocupacional que experimentan las personas con Trastorno Mental Grave (TMG), suele conllevar deterioro funcional, llegando a perder las capacidades de cuidar de si mi. Los programas de habilidades vida diaria (HVS), ofrecen las herramientas necesarias bajo la perspectiva del modelo de recuperación en salud mental, para desarrollar las áreas ocupacionales y contribuir al empoderamiento de la persona. OBJETIVO: Medir la efectividad de un programa en habilidades de la vida diaria en personas con trastorno mental grave. MÉTODO: Muestra: pacientes que acuden al hospital de día de salud mental, los participantes fueron 153, los cuales se evaluaron al inicio del tratamiento y pasado los 6 meses. Instrumento: La escala “LSP”- Life Skills Profile” es una escala heteroadministrada. Procedimiento: El programa de Habilidades Vida diaria (HVD), se imparte semanalmente y desarrollan e implementan las áreas referidas a las Actividades de Vida Diaria (Básicas e Instrumentales) y los componentes de ejecución de los mismas. RESULTADOS: La puntuaciones iníciales que obtuvimos al inicio del tratamiento fue de 108,737 y transcurrido 6 meses la puntuación media aumento a 118,635. Se comprobó que estas diferencias eran significativa a través de la prueba estadística T-Student para muestras relacionadas ($t= -17,218$; $p<0,001$). CONCLUSIONES: El desarrollo y ejecución de programa de HVS son herramientas eficaces para personas con TMG, para su automantenimiento en las áreas y componentes ocupacionales así como para la ejecución de las mismas.

PALABRAS CLAVE: HABILIDADES VIDA DIARIA, TRASTORNO MENTAL GRAVE, EMPODERAMIENTO.

EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD EN PACIENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE EN UN HOSPITAL DÍA SALUD MENTAL

JUAN ANDRES MORENO NIETO, JOSE ANTONIO GARRIDO CERVERA, MARIA JOSE CABRERA MARTINEZ, ANTONIO JOSÉ SÁNCHEZ GUARNIDO

INTRODUCCIÓN: Las personas con Trastorno Mental Grave (TMG) constituyen una población de especial vulnerabilidad, al tener asociados mayores tasas de prevalencia de problemas somáticos, mayor tasa de mortalidad para determinadas patologías y una esperanza de vida menor que la población general (Castillo, 2013). OBJETIVO: Comprobar la eficacia de un programa de hábitos de vida saludable para mejorar la salud de personas con TMG. MÉTODO: Diseño: Estudio cuasi-experimental. Muestra: 153 pacientes de nuevo ingreso en el dispositivo. Instrumentos: Valores medios de glucemia, triglicéridos TA sistólica, diastólica y consumo de tabaco así como el cuestionario de salud SF-36, una escala auto-administrada que proporciona un perfil del estado de salud (Rodríguez-Romero, 2013). Para este trabajo se han elegido los dominios de salud física (Función física, Rol físico, Dolor corporal y Salud general) que hacen referencia a la percepción personal del estado de salud física. RESULTADOS: Se toma como variable primaria (más representativa) dentro del cuestionario SF-36, la salud física auto-percibida; observándose que el valor medio inicial es de 58,25 pasando a los 6 meses a 65,82. Se comprueba que estas diferencias son estadísticamente significativas mediante la t de student para valores relacionados ($p<0,01$). Las diferencias de medias (inicial-6 meses) de los valores de glucemia (88,41-87,40) , triglicéridos, (114,44-98,45), TA sistólica (110,0-106.77),diastólica (64,60-62,25) y consumo de tabaco (8,20-6,56), se comprobó que eran también estadísticamente significativas ($p<0,001$). CONCLUSIONES: Estos resultados apoyan la hipótesis de que la implementación de un programa de Hábitos de vida saludable es efectiva para la mejora de la salud física de personas con TMG.

PALABRAS CLAVE: PROMOCIÓN SALUD, HOSPITAL DÍA SALUD MENTAL; TRASTORNO MENTAL GRAVE, PARÁMETROS METABÓLICOS.

LA PRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN DE LA INVESTIGACIÓN EDUCATIVA EN LA EDUCACIÓN NORMAL EN MÉXICO

MARÍA DEL REFUGIO LÁRRAGA GARCÍA , MARÍA GUILLERMINA RANGEL TORRES

El estudio examinó la producción y difusión de la Investigación Educativa, responsabilidad de los profesionales de la educación superior desde los formadores de docentes. Construir un diagnóstico que permita caracterizar a los investigadores educativos. En relación a que investigan, producen y como distribuyen el conocimiento, la temporalidad del estudio comprende del 2007 al 2013. Se integra en categorías y ocho sub-categorías de análisis, la técnica del cuestionario aplicado a 54 formadores de docentes con categoría de investigador. Treinta equipos desarrollan investigación divididos en dos clases de investigadores: los que cuentan con reconocimiento nacional y los grupos institucionales. Estos últimos no cuentan, desde los proyectos registrados, con líneas de investigación y tampoco existen líneas institucionales o prioritarias asociadas a necesidades estratégicas; no existen registros de la culminación de los proyectos, solo se reconocen productos de difusión en diferentes foros externos. Las temáticas identificadas se generan entorno a las necesidades de los formadores no se ve reflejada la utilidad y una aplicación en beneficio de la comunidad educativa y su contexto. La Institución no cuenta con programas internos de difusión, se encontraron siete productos de investigación en formato de libro. Los docentes investigadores no se encuentran insertos en redes entre cuerpos académicos o colegiados que articulen proyectos en favor de la solución de las problemáticas educativas o para contribuir en la formación de recursos humanos, no hay publicación de los productos doctorales. Como generalidad del proyecto se concluye que existe una carencia de mecanismos administrativos que potencien, organicen, dirijan y evalúen la pertinencia de los proyectos, las líneas de investigación de los cuerpos académicos acreditados o las generadas desde la institución, la producción y la difusión.

PALABRAS CLAVE: INVESTIGACIÓN EDUCATIVA, INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN, DIAGNÓSTICO, EDUCACIÓN SUPERIOR E INVESTIGACIÓN.

PLANEACIÓN ESTRATÉGICA: UNA PROPUESTA DE TRANSFORMACIÓN PARA LA ESCUELA ESTATAL DE ARTES PLÁSTICAS S.L.P. MÉXICO

KARLA MINERVA WALDO LÁRRAGA

INTRODUCCIÓN: El estudio consistió en la construcción de un diagnóstico sobre Gestión Institucional de la Escuela Estatal de Artes Plásticas San Luis Potosí, México. OBJETIVO: El objetivo fue diseñar un modelo de Planeación Estratégica que reoriente las funciones de la dirección y su equipo de trabajo, para fortalecer los objetivos planteados de acuerdo al compromiso y mejoramiento de la calidad de la educación artística. MÉTODO: La temporalidad del estudio comprendió del 2013 al 2015. Se utilizó el paradigma positivista con un alcance deductivo-inferencial. Los sujetos objeto investigación se componen por; directivos, Jefes de departamento, personal de apoyo y docentes. Los recursos para la elaboración se clasificaron en dos partes: A) Trabajo de campo: investigación sobre antecedentes institucionales, cuestionario y entrevista cerrada, B) Trabajo documental: identificación de fuentes políticas, normativas, informes de las áreas, reuniones y evaluaciones de planeaciones docentes. RESULTADOS: Los resultados arrojaron un rezago en los procesos de gestión tanto académica como administrativa, sistemas de comunicación e información inconsistentes, falta de control y cumplimiento de la normativa y regulación interna de la institución, falta de liderazgo en los directivos y de estrategias que permitan generar cambios y mejoras en la oferta educativa. No existe un documento que especifique las tareas, funciones y respon-sabilidades para cada cargo, que en consecuencia genera problemas en la gestión y en el control de las actividades. Mediante la construcción de la matriz DOFA se identificaron estrategias que permitan gestionar procesos estratégicos, claves y de soporte, considerando un sistema de medición en el desempeño, que detecte; cuándo ha sido efectiva la estrategia, cuándo se reevalúa y cuándo tiene que cambiar.

PALABRAS CLAVE: GESTIÓN INSTITUCIONAL Y ESCOLAR, DIAGNÓSTICO, PLANEACIÓN ESTRATÉGICA, MAPA DE PROCESOS, PLANTEAMIENTO DE ESTRATEGIAS.

PERCEPCIONES DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS ACERCA DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL DE LOS EDUCADORES ARTÍSTICOS EN EL CONTEXTO HOSPITALARIO

CARMEN MARÍA CRUZ ELVIRA, PEDRO JESÚS LUQUE RAMOS

INTRODUCCIÓN: Numerosas investigaciones han puesto de manifiesto los múltiples beneficios que el arte puede reportar para la salud, el bienestar y la calidad de vida de las personas. Sin embargo, la evidencia constatada en este sentido no se ha visto acompañada por investigaciones en las que se aborden las percepciones de los distintos colectivos involucrados respecto de las intervenciones artísticas vinculadas a la salud. OBJETIVOS: Así, en el presente trabajo analizamos las posiciones de los profesionales sanitarios frente al arte como un recurso de salud ya que consideramos que la entrada de nuevos profesionales y nuevas dinámicas en el contexto de la salud, sobre todo en el contexto de las instituciones sanitarias, debería contar con información acerca de cómo los profesionales que tradicionalmente se han dedicado a la salud perciben dichas dinámicas y la labor de los nuevos agentes. Concretamente, en el presente trabajo exploramos tales percepciones respecto de las competencias de los educadores artísticos que podrían ser consideradas necesarias para su desempeño profesional en el contexto hospitalario, así como el tipo de relación que puede establecerse entre los distintos profesionales. MÉTODO: Para ello, se realizaron 21 entrevistas semiestructuradas tanto a personal médico como de enfermería, las cuales fueron analizadas siguiendo un enfoque cualitativo basado en la codificación abierta; una estrategia de análisis consistente en la identificación y codificación de segmentos de texto relevantes para los objetivos de la investigación para su posterior categorización. RESULTADOS: Los códigos generados para conceptualizar las opiniones de las personas participantes con respecto a las competencias de los/as educadores/as artísticos/as pueden agruparse en torno a tres categorías: conocimientos artísticos, conocimientos sanitarios y habilidades personales. También se destacan la comunicación y la cooperación como elementos esenciales en la relación profesional del educador/a artístico/a con los/as profesionales sanitarios/as, proponiéndose la incorporación de los primeros a los equipos interdisciplinares de tratamiento.

PALABRAS CLAVE: ARTE, SALUD, HOSPITAL, PROFESIONALES SANITARIOS, EDUCADORES ARTÍSTICOS, INVESTIGACIÓN CUALITATIVA.

LA INFLUENCIA DEL SEXISMO EN LA PRÁCTICA DOCENTE. SEXISMO Y FORMACIÓN INICIAL DEL PROFESORADO

RAUL CARRETERO BERMEJO, ALBERTO NOLASCO HERNÁNDEZ

Este trabajo, enmarcado dentro de un proyecto de investigación más amplio, tiene por objetivo fundamental conocer las creencias y actitudes sexistas de los futuros docentes, como futuros responsables de la educación y trasmisores ideológicos. En el presente trabajo, la población de estudiantes de Magisterio presenta creencias sexistas en más de un 75% de la muestra estudiada, lo que significa que más de un 75% de futuros docentes trasmitirá esta ideología frente a las diversas propuestas legislativas que persiguen la igualdad. La población objeto de estudio presenta actitudes sexistas hostiles y también benévolas. Los resultados encontrados justifican la necesidad de programar acciones formativas y educativas concretas y explícitas con el colectivo de futuros docentes con el fin de cambiar estas creencias y, de esta manera, detener la perpetuación y trasmisión ideológica del sexismo. Por tanto, parece necesaria la inclusión de formación específica en género y sexismo y la programación y diseño de los planes de estudio desde la perspectiva de género. Estos resultados también muestran la necesidad de conocer las actitudes sexistas, o no, de los docentes en activo, dado que si se confirman estos resultados entre la población activa las necesidades de formación también se extenderían al grupo de docentes en activo.

PALABRAS CLAVE: SEXISMO, DOCENCIA, ACTITUD, EDUCACIÓN, ESTUDIANTES.

INTOXICACIONES EN LA INFANCIA

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

INTRODUCCIÓN: Las intoxicaciones en niños son un accidente importante que representa el 0,3% y el 0,4% de las urgencias pediátricas que se atienden. El manejo apropiado de estas intoxicaciones ayuda a una disminución de la morbi-mortalidad. El deseo de investigar de los niños puede provocar estas intoxicaciones de forma involuntaria. Las edades mas mayor peligro de intoxicación son los lactantes y preescolares, por lo que detectar de forma precoz las situaciones de riesgo es primordial. OBJETIVOS: Analizar conocimientos. Identificar de forma precoz las alteraciones y reconocer los síntomas. METODOLOGÍA: Para ellos se ha realizado una revisión bibliográfica en diferente y bases de datos (Pubmed,Medline,SciELO) a través de los descriptores siguientes: intoxicaciones AND niños, plan de actuación AND toxicología y infancia AND toxicología. Este trabajo se ha realizado en el periodo de junio de 2016, siendo seleccionados los artículos publicados desde el año 2010 hasta la actualidad. RESULTADOS Y DISCUSIÓN: La consultas por intoxicaciones en niños es baja, pero se pueden evitar y disminuir las repercusión con una buena educación por parte de los adultos a los niños y también con una buena educación a los adultos que trabajen con niños y de los padres. Aunque es baja la frecuencia de la consulta en urgencias por intoxicaciones en niños siguen siendo una causa de morbi-mortalidad en niños. La mayoría de las intoxicaciones se producen en casa por lo que la prevención por parte de los padres o familiares es primordial para evitar que los niños accedan a posibles tóxicos. CONCLUSIONES: Para la prevención de estos accidentes es primordial la educación por parte de padres, profesores y profesionales sanitarios. Los profesionales sanitarios deberían estar formados para saber en cada momento cual es el antídoto ante cualquier intoxicación o cual seria la mejor actuación ante estos accidentes.

PALABRAS CLAVE: INFANCIA, INTOXICACIONES, PLAN DE ACTUACIÓN, TOXICOLOGÍA.

FORMAÇÃO DOCENTE CONTINUADA: EFEITOS SUBJETIVOS DA INSTITUIÇÃO DE UM LUGAR DE FALA NUM GRUPO DE PROFESSORAS

KATHERINNE ROZY VIEIRA GONZAGA, FERNANDO CÉZAR BEZERRA DE ANDRADE

A gestão pedagógica para situações de indisciplina discente é um problema pouco considerado na formação continuada dos educadores no Brasil. A noção da indisciplina na escola como uma situação de conflito relacional que, mal gerido, pode culminar em situações mais graves de conflitos suscita a hipótese de que instituir um lugar de fala num grupo de professores produz efeitos subjetivos nos docentes implicados no manejo dessas situações. Este artigo visa analisar os efeitos subjetivos da instituição de um lugar de fala (tal como proposto pela Pedagogia Institucional de orientação francesa, criada por Fernand Oury), através do trabalho em grupo, numa formação docente continuada com dez professoras da educação infantil da rede municipal de uma capital brasileira. Para a coleta dos dados na pesquisa utilizou-se o método da pesquisa-ação colaborativa. Tanto para a análise da mudança na posição subjetiva das professoras, evidenciada durante o processo de formação, quanto para a interpretação das falas e expressões faciais e corporais delas – o material empírico registrado através da gravação em áudio e vídeo, transcritos – utilizou-se da teoria psicanalítica winnicottiana. Os procedimentos utilizados para a coleta dos dados qualitativos foram entrevistas individuais e reuniões em grupo de reflexão, somando-se seis encontros do grupo, com periodicidade semanal, cada um com duração de três horas. Os resultados mostraram que a instituição de um lugar de fala favoreceu mudanças na posição subjetiva das professoras em direção a uma vida mais autônoma e uma atitude mais efetiva diante de situações de indisciplina discente; e que o progresso das mudanças correlacionou-se à qualidade do estabelecimento das relações objetais das professoras. Assim, considerou-se que a instituição de um lugar de fala favoreceu meios para as professoras desenvolverem suas habilidades na criação de novas formas para lidar com o fenômeno da indisciplina.

PALABRAS CLAVE: FORMAÇÃO DOCENTE CONTINUADA, GESTÃO DA INDISCIPLINA DISCENTE, PEDAGOGIA INSTITUCIONAL, LUGAR DE FALA. PSICANÁLISE WINNICOTTIANA.

EXPLORACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE LA MENOPAUSIA EN LAS MUJERES DE MÁLAGA

ANA MARÍA CONEJO GARCÍA, ROCIO MARTIN VALERO

INTRODUCCIÓN: El climaterio es el período de la vida de la mujer en el que se produce la menopausia por la pérdida de actividad folicular ovárica. Cada mujer, como ser holístico, vivirá esta etapa según sus creencias, valores y la ética de su contexto social. Alrededor de esta edad, también se dan otros acontecimientos personales, familiares y laborales que pueden afectar a la salud, cuyo conocimiento es fundamental para un abordaje adecuado. Poco se sabe acerca de la experiencia de la menopausia de las mujeres de Málaga. OBJETIVO: Explorar y conocer las experiencias durante el climaterio en las mujeres de 45-64 años, de la zona adscrita al Centro de Salud de Campanillas. MÉTODO: Utilizando un diseño cualitativo fenomenológico eidético. El tipo de muestreo será intencional y por conveniencia hasta lograr el principio de saturación. La segmentación de la muestra se realizará según la edad, estado civil, país de origen, residencia, nivel educativo, estado laboral y convivencia. Los datos se recogerán mediante la entrevista individual en profundidad y grupo focal. Serán grabadas en vídeo y transcritas posteriormente para su análisis. CONCLUSIONES: Este estudio proporcionará nuevos conocimientos sobre cómo viven las mujeres la experiencia de la menopausia. Los hallazgos pueden ayudar a los trabajadores de la salud en el contexto local para comprender mejor las necesidades de las mujeres bajo su cuidado y orientar la implementación de estrategias de promoción de salud adecuadas. Se deben hacer esfuerzos sistemáticos para potenciar que las mujeres gestionen esta etapa de su vida.

PALABRAS CLAVE: CLIMATERIO, MENOPAUSIA, LAS PERCEPCIONES, ENFERMERÍA.

VIOLENCIA EN EL PERSONAL SANITARIO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS PREHOSPITALARIAS: RIESGO PARA LA SALUD PSICOLÓGICA DE LOS PROFESIONALES

ISABEL VÍLCHEZ JESÚS, DULCENOMBRE MORCILLO MENDOZA, FRANCISCO JAVIER LOZANO MARTINEZ

INTRODUCCIÓN: Los profesionales sanitarios de los servicios de urgencias y emergencias prehospitalarias, presentan un mayor riesgo de sufrir actos violentos debido al déficit de medidas de seguridad y situaciones extremas de su labor, a diferencia del ámbito hospitalario en el que la protección forma parte de su infraestructura. Este estudio se justifica por las repercusiones que conllevan las agresiones, tanto verbales como físicas, para la salud de los profesionales y para la organización sanitaria. OBJETIVOS: Definir el porcentaje de profesionales víctimas de actos violentos en urgencias y emergencias prehospitalarias y describir la tipología verbal o física de la agresión. Determinar las causas más prevalentes que motivaron la acción por parte del paciente o familia así como identificar los profesionales afectados que precisaron ayuda psicológica o baja laboral, por causa de las agresiones recibidas. MÉTODO: Estudio descriptivo en 43 sanitarios de urgencias y emergencias prehospitalarias (19 médicos, 12 enfermeros y 12 técnicos), entre 34 y 58 años, 27 hombres y 16 mujeres, de la provincia de Almería, durante el tercer trimestre del 2015, mediante una encuesta validada, autocumplimentada y anónima. RESULTADOS: Un 74,4% (32) confesaron haber sido víctimas de actos violentos, el 87,5% (28) lo habían sido de forma verbal y el 12,5% (4) verbal y física. El motivo de las agresiones fue con un 50% (16) el tiempo de espera, el 31,3% (10) desacuerdo con la atención, el 12,5% (4) incumplimiento de demandas y el 6,2% (2) otras causas. El 25% (8) precisó ayuda psicológica, el 15,6% (5) además baja laboral y el 59,4% (19) no presentó ningún problema. CONCLUSIONES: Se hace necesario la formación de medidas protectoras específicas y entrenamiento de habilidades en comunicación asertiva de los profesionales, para poder hacer frente a situaciones conflictivas, así como la dotación de recursos humanos adecuados a las demandas.

PALABRAS CLAVE: REPERCUSIONES, SANITARIOS, URGENCIAS PREHOSPITALARIAS, VIOLENCIA.

INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINAR DEL DOLOR Y LA FUNCIONALIDAD EN LA TENOSINOVITIS DE QUERVAIN

ANA CRISTINA MARTIN PEREZ, JOSE MARIA MUÑOZ MANZANEDA, DOLORES MORENO ANTEQUERA

INTRODUCCIÓN: La Tenosinovitis de Quervain consiste en un aumento de la vascularidad de la vaina exterior combinada con edema que engruesa la vaina y produce la constricción del tendón. La incidencia es mayor en mujeres (5-3). Es frecuente en la quinta y sexta décadas. Se estima mayor incidencia en los últimos años, mujeres jóvenes con profesiones que realizan reiteradamente pinzas de fuerza para la realización de su trabajo. OBJETIVO: El objetivo es comprobar la influencia de un tratamiento rehabilitador multidisciplinar en cuanto a la intensidad del dolor y funcionalidad, en pacientes diagnosticados de Tenosinovitis de Quervain. MÉTODO: Estudio longitudinal, prospectivo de corte experimental. La muestra estuvo conformada por 12 pacientes, de género masculino y femenino, con edades entre 18 y 56 años y que cumplían unos criterios de inclusión e exclusión. Los instrumentos de evaluación, historia clínica y cuestionarios Dash. La intervención fue diseñada por el departamento de fisioterapia y terapia ocupacional. El estudio se realizó de febrero a Abril 2016, 3 veces por semana. Se recoge la información al inicio y al final del tratamiento. RESULTADOS: El resultado medio antes de iniciar el tratamiento utilizando el cuestionario Dash fue de 45,10+/-13,84 y al finalizar 11,19+/-8,08. La comparación de medias y desviación estándar antes y después fue de 28,88+/-20,62.8. Tras pasar el test el cuestionario Dash en su capacidad para trabajar la media al inicio fue 50,89 +/- 1,46 y al finalizar 20,45 +/- 13,38. La media de mejoría preintervención/preintervención fue 31,66 +/-20,94. CONCLUSIÓN: Un tratamiento rehabilitador multidisciplinar, mejora la sintomatología y la calidad de vida de pacientes diagnosticados de tenosinovitis de Quervain. Los resultados de dicho estudio son incuestionables y coinciden con otros de semejante contenido y evidencia que un tratamiento de rehabilitación multidisciplinar y de medidas ergonómicas mejora la calidad de vida en una población diagnosticada de tenosinovitis de Quervain.

PALABRAS CLAVE: FISIOTERAPIA, INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINAR, TENOSINOVITIS DE QUERVAIN, TERAPIA OCUPACIONAL.

IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL PACIENTE COMO MEDIDA DE SEGURIDAD EN SALUD MENTAL (PULSERA IDENTIFICATIVA)

ESTHER LERMA ORTEGA, INMACULADA MORENO ALMAGRO, JUAN DIEGO BAYONA MORALES

INTRODUCCIÓN: La seguridad del paciente se define como la ausencia de daño innecesario o daño potencial asociado a la atención sanitaria. También es denominada como seguridad clínica e implica practicar una atención a la salud libre de daños evitables. La seguridad clínica es un componente esencial de la calidad asistencial, habida cuenta de la complejidad, tanto de la práctica clínica como de su organización. Una práctica clínica segura exige identificar qué procedimientos clínicos diagnósticos y terapéuticos son los más seguros y eficaces, asegurar que se aplican a quien los necesita y realizarlos correctamente y sin errores. La identificación inadecuada de pacientes es una causa importante en los problemas de complicaciones asociadas a errores en la asistencia. OBJETIVO: Analizar sistemas de identificación inequívoca del paciente en Salud Mental. METODOLOGÍA: Para la revisión teórica hemos realizado una búsqueda de la bibliografía existente en varias fuentes documentales (Pubmed, Medline, Dialnet, etc.), utilizando los descriptores (Seguridad, Pulsera Identificativa, Salud mental, Riesgo Sanitario) y sus combinaciones, distinguiendo aquellos documentos relacionados con el objetivo del estudio y con menos de quince años de antiguedad. RESULTADOS: Actualmente no en todos los centros Sanitarios utilizan sistema de identificación inequívoca a través de pulsera identificativa. Aunque si siguen intervenciones de seguridad como doble lectura a la hora de preparar la medicación, y se pregunta al paciente por su nombre sistemáticamente antes de darla, así como el hecho de preparar la medicación en un vasito con el nombre del paciente rotulado, etc. pero carecen hoy por hoy de pulseras identificativas. CONCLUSIONES: El sistema de identificación inequívoca a través de pulsera identificativa del paciente permite minimizar la posibilidad de error debida a la rotación de pacientes y profesionales. Se ajusta a la normativa de protección de datos e intimidad del paciente, de bajo coste y fácil manejo.

PALABRAS CLAVE: SEGURIDAD, PULSERA IDENTIFICATIVA, SALUD MENTAL, RIESGO SANITARIO.

ACTUALIZACIÓN DE LOS TRATAMIENTOS ANTIGLAUCOMATOSOS Y ANÁLISIS DE SU PRESCRIPCIÓN EN UN HOSPITAL COMARCAL

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

INTRODUCCIÓN: El glaucoma es la primera causa mundial de ceguera irreversible, teniendo una prevalencia en nuestro de medio de casi un 2%. Actualmente no existe una pauta definida en la prescripción de los colirios antiglaucomatosos, dependiendo en buena parte de la patología sistémica asociada a cada paciente. Ademas, buena parte de ellos provocan efectos adversos que ocasionan el cambio a otro grupo terapéutico. OBJETIVOS: Actualizar las diferentes terapéuticas disponibles en nuestro sistema sanitario y conocer cuál es la prescripción de cada uno de ellos en el servicio de Oftalmología de un hospital comarcal. METODOLOGÍA: realizamos una revisión sistemática de la bibliografía sobre los diferentes antiglaucomatosos. Las bases de datos consultadas fueron: Pubmed y Dialnet. Utilizamos descriptores con carácter más general ("glaucoma" y "antiglaucomatosos") así como otros más específicos para cada una de los grupos de medicamentos ("betabloqueantes topicos", "inhibidores de la anhidrasa carbonica", "prostaglandinas", etc). Acotamos el periodo de búsqueda entre el año 2009 y el 2016. De más de 360 artículos, seleccionamos 30 para hacer un análisis en profundidad. RESULTADOS: Tal y como muestran los resultados, existe una mayor tendencia a la prescripción de colirios de análogos de las prostaglandinas, seguidos muy de cerca por los colirios que asocian dos fármacos combinados; por el contrario, los menos utilizados son los agonistas colinérgicos. DISCUSIÓN: Es preciso conocer los diferentes grupos farmacológicos para poder realizar una correcta prescripción en función de las características del paciente y evitar la progresión del glaucoma.

PALABRAS CLAVE: GLAUCOMA, ANTIGLAUCOMATOSOS, HIPERTENSION OCULAR, COLIRIOS HIPOTENSORES.

ANESTESIA TÓPICA EN LA INYECCIÓN DE SUSTANCIAS INTRAVÍTREAS EN EL QUIRÓFANO DE OFTALMOLOGÍA

DULCE GUERRA ESTÉVEZ, JUAN LUIS GARCIA MADRONA, MARIA ANGELES HERNANDEZ ORTEGA

INTRODUCCIÓN: En la actualidad, es frecuente el uso de la vía intravítrea (IV) para administrar fármacos. El proceso, se realiza en zona estéril, en quirófano, con la participación conjunta del enfermero, médico y auxiliar de quirófano. OBJETIVOS: Evaluar que tipo de anestesia es más efectiva en el control del dolor del paciente durante la inyección del medicamento. MÉTODO: Se realizan 2 grupos de estudio que se asignan aleatoriamente en función del orden de llegada a quirófano. En el grupo A, la administración de anestesia se realiza con gotas de Lidocaína al 5% a la llegada, a los 5 minutos y a los 10 minutos, con una dosis de refuerzo de Lidocaina al 5% antes del pinchazo. En el grupo B, la administración de anestesia se realiza con Lidocaina 5% + Bupivacaína 0.25 % a la llegada, a los 5 minutos y a los 10 minutos, con una dosis de refuerzo antes del pinchazo. La evaluación del dolor se realiza mediante escala numérica (EN), donde el valor" 0" es la ausencia de dolor y "10" es su mayor intensidad. Una vez realizado el pinchazo, el enfermero pregunta al paciente cuanto dolor ha sentido del 0 al 10. Se analizaron un total de 100 pacientes. RESULTADOS: En el grupo A, la EN media fue de 5. En el grupo B, la EN media fue de 3. No se registraron efectos secundarios significativos. El principal efecto secundario fue la hiperemia y el picor de garganta en el grupo A. En el grupo B, sólo hubo 1 caso de hiperemia. CONCLUSIONES: La anestesia tópica en la aplicación de sustancias intravitreas es segura y eficaz, siendo la combinación de Lidocaina 5% + Bupivacaina 0,25 % la mas eficaz y segura en el control del dolor.

PALABRAS CLAVE: ANESTESIA TÓPICA, ANTIANGIOGÉNICOS, INTRAVITREA.

TERAPIA GENÉTICA Y FARMACOLÓGICA EN LA DEGENERACIÓN MACULAR ASOCIADA A LA EDAD (DMAE)

JUAN LUIS GARCIA MADRONA, DULCE GUERRA ESTÉVEZ, MARIA ANGELES HERNANDEZ ORTEGA

INTRODUCCIÓN: La Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE), es la principal causa de ceguera en personas mayores de 55 años en el mundo desarrollado. La contribución de la herencia en esta enfermedad es relativa, y oscila en un rango del 46 y el 71% de los casos. El tratamiento actual de la DMAE sólo es viable en su forma exudativa y consiste en la inyección repetida y a largo plazo de fármacos antiangiogénicos por vía intravitrea, con el consiguiente riesgo acumulado y el importante gasto económico y carga asistencial que esta terapia conlleva. Este aspecto, junto al mejor entendimiento de la fisiopatología de la DMAE, ha llevado a la búsqueda de nuevas estrategias terapéuticas que permitan una supresión a largo plazo de la angiogénesis inapropiada. De todas ellas, la terapia génica se ha constituido como una de las que mayor potencial de desarrollo presenta. OBJETIVO: El objeto de esta comunicación, analizar los diferentes genes implicados en la fisiopatología de la enfermedad y explicar la posible terapia genética alternativa basada en dichos genes. METODOLOGÍA: Se realiza una búsqueda bibliográfica en diferentes plataformas de búsqueda, analizándose un total de 65 artículos de impacto internacional contrastado acerca del tema a estudio. RESULTADOS: Se identifican, un total de 19 loci que explican entre un 10 y un 30% de la variabilidad en el riesgo de la enfermedad lo que corresponde a un 15-65% de la contribución genética total de DMAE. Por este motivo, la terapia génica se puede convertir en una aproximación útil para tratar la DMAE. CONCLUSIONES: Varios estudios genéticos y moleculares han tratado de describir las vías patogénicas que están potencialmente involucradas en la DMAE. La edad del individuo como principal factor de riesgo y la carga genética, afectan probablemente al desarrollo clínico y la progresión de la enfermedad.

PALABRAS CLAVE: DMAE, TERAPIA GÉNICA, FARMACOLÓGICA.

RELACIÓN ENTRE LA POSICIÓN DE LA ARTICULACIÓN SUBASTRAGALINA Y PATOLOGÍAS DE RODILLA

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

INTRODUCCIÓN: La articulación subastragalina es una articulación plana o de deslizamiento modificada formada por astrágalo y calcáneo. Es una articulación muy compleja desde el punto de vista funcional, ya que gracias a ella y a la articulación mediotarsiana, el pie puede realizar movimientos en los tres planos del espacio y adaptar su funcionalidad a las irregularidades del terreno. También es responsable de las modificaciones en la curvatura de la bóveda plantar, para dotar al pie de una capacidad de amortiguación adecuada que mitigue las fuerzas de reacción que provienen del suelo durante la deambulación. OBJETIVO: El objetivo de este trabajo es determinar una relación directa entre la posición de la articulación subastragalina con ciertas patologías de rodillas. METODOLOGÍA: Revisión sistemática en la base de datos Medline, IBECS, IME Y Enfispo sin restricción de fecha, en español e inglés. Se incluyeron ensayos clínicos controlados aleatoriamente, estudios prospectivos y revisiones sistemáticas. RESULTADOS: Según los autores consultados, un aumento en la pronación de la articulación subastragalina puede producir un síndrome de mala alineación de las estructuras articulares, que se produce cuando hay exceso de fuerzas laterales cuyos vectores producen un desgaste progresivo y precoz de las estructuras periarticulares. Cuando la aticulaciónsubastragalina se encuentra hiperpronada, el pie puede tener limitaciones en cuanto a sus mecanismos adaptativos, se puede dar el caso de falta de elasticidad provocando repercusiones en la rodilla, al aumentar la velocidad angular de las rotaciones de la tibia, produciendo de esta forma diversas alteraciones en las estructuras cuya consecuencia es dolor inespecífico en la rodilla. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Podemos interpretar la articulación subastragalina como una bisagra que conecta un elemento vertical, pierna, con un elemento horizontal, pie. Por tanto, la rotación interna de la pierna arrastra a la subastragalina en eversión y la rotación externa en inversión. Debido a esta inevitable correlación entre los segmentos óseos y musculares, el exceso de pronación del pie durante la marcha se asocia frecuentemente al síndrome de dolor patelo-femoral y otras alteraciones de rodilla.

PALABRAS CLAVE: ARTICULACIÓN SUBASTRAGALINA, PRONACIÓN, SÍNDROME DE MALA ALINEACIÓN.

ANÁLISIS SOBRE LA FORMACIÓN DE LOS PSICÓLOGOS FORENSES EN ESPAÑA: REFLEXIÓN TEORICA

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

OBJETIVOS: En el presente trabajo, se analiza si la formación que han recibido los psicólogos forenses en España es la adecuada o no. También, se analiza el desarrollo profesional de la Psicología desde sus inicios hasta la actualidad, incidiendo en el papel del psicólogo clínico y la importancia otorgada a esta rama en el ámbito forense. DESARROLLO DEL TEMA: El procedimiento de búsqueda de la información se realizó a través de psycINFO. Actualmente, la Psicología Forense, entendida como una especialidad profesional de la Psicología, se la considera como una de las ramas con mayor futuro, en cuanto al ámbito profesional se refiere. Desde su desarrollo de finales de los años ochenta hasta nuestros días se ha ido originando un problema, debido a que, muchos de los profesionales que se dedican a ella, están formados como psicólogos clínicos porque creen que con esta formación pueden llegar a ser psicólogos forenses. Existe grandes diferencias entre la metodología de cada especialidad. Una de estas diferencias radica en el tiempo disponible para una evaluación psicológica forense en comparación al tiempo dedicado en la terapia psicológica clínica. Otra de las diferencias reside en que el especialista clínico considera fundamental el uso de pruebas psicológicas, no siendo necesarias en muchos de los casos. Una nueva diferencia, está relacionada con el lugar en el que se llevan a cabo la actividad profesional. Mientras que el Psicólogo clínico realiza las terapias en consulta, el Psicólogo forense las realiza en lugares que se escapan a su control, como, por ejemplo, fiscalías, hospitales y cárceles. CONCLUSIONES: En definitiva, llegamos a la conclusión de que muchos psicólogos se especializaron en psicología clínica, pensando que esa formación les otorgaría los conocimientos necesarios para ejercer como psicólogos forenses, pero se dieron cuenta de que no es así. También creemos que la formación de los futuros psicólogos forense debiera estar reglada y ser fundamentalmente o al menos una gran parte práctica, para formar mejores profesionales.

PALABRAS CLAVE: PSICOLOGÍA, FORMACIÓN, FORENSE, CLÍNICA.

MEJORAR LA CALIDAD EN SALUD MEDIANTE UN MANEJO ADECUADO ANTE LA EXTRAVASACIÓN MEDICAMENTOSA EN UN SERVICIO DE RADIOLOGÍA

ISABEL ROSA GALERA PEREZ, MARIA ISABEL SEGOVIA GALERA, ANA LOPEZ SANCHEZ

INTRODUCCIÓN: El uso de contrastes radiológicos es una práctica habitual y bastante segura, aunque su extravasación puede ocurrir incluso cuando la técnica de inyección es adecuada. La extravasación se define como la salida accidental de un volumen variable de esta solución, desde la luz intravascular hacia los tejidos adyacentes. La prevención, el diagnóstico precoz y el tratamiento adecuado son las claves para evitar las lesiones graves. OBJETIVO: Realizar una revisión en la literatura actual sobre la incidencia, los factores de riesgo, los efectos tóxicos, el diagnóstico, la prevención y el tratamiento de las extravasaciones de medios de contraste intravenoso, y proponer un protocolo para un manejo adecuado. METODOLOGÍA: Estudio descriptivo transversal de los documentos recuperados en la búsqueda bibliográfica de las siguientes bases de datos: Lilacs, PubMed, Dialnet, Up to date. Se estudiaron los artículos publicados en inglés y español. Las ecuaciones de búsqueda se desarrollaron mediante la utilización de los conectores booleanos. RESULTADOS: La incidencia de extravasaciones varía en la literatura, se cree que van desde un 0,1% al 3,6%. Los factores de riesgo van a depender de la técnica de inyección y de las condiciones del paciente. El diagnóstico de la extravasación de medios contrastados es clínico. Entre los efectos tóxicos se encuentran: daño de los distintos tejidos por el efecto compresivo, por la osmolalidad del medio de contraste intravenoso, así como por la acción citotóxica de los tejidos afectados por las moléculas de estas sustancias. Para disminuir la incidencia de esta complicación una de las medidas más importantes es la tranquilidad del paciente. El tratamiento y el manejo de esta situación van a depender del tipo de extravasación. CONCLUSIONES: Conocer los factores de riesgo, la clínica de la extravasación, las medidas de prevención y el tratamiento adecuado es importante para evitar que se desarrollen complicaciones graves.

PALABRAS CLAVE: MEDIOS DE CONTRASTE IÓNICOS, EFECTOS ADVERSOS A MEDIOS DE CONTRASTE, MEDIOS DE CONTRASTE NO IÓNICOS, SUSTANCIAS RADIOPACAS.

EVALUACIÓN DE LA EMPATÍA EN LA INFANCIA: ADAPTACIÓN ESPAÑOLA DEL CUESTIONARIO EMQUE

BEATRIZ LUCAS-MOLINA, MARTA GIMENEZ-DASI, LAURA QUINTANILLA COBIAN, RENATA SARMENTO-HENRIQUE

INTRODUCCIÓN: La empatía supone la capacidad para comprender lo que otros piensan y sienten. Esta capacidad puede observarse desde la más temprana infancia. A pesar de ser un elemento clave en el desarrollo socioemocional, en la actualidad existen muy pocos instrumentos diseñados para su evaluación en niños preescolares. El presente estudio tiene como objetivo validar la versión española del cuestionario EmQue (Empathy Questionnaire; Rieffe, Ketellar y Wiefferink, 2010), un autoinforme diseñado para evaluar la empatía en preescolares a través de los padres. MÉTODO: En este estudio participaron 115 padres de un grupo de 171 niños de 3 años (M = 41,76). RESULTADOS: Los análisis factoriales confirmatorios indicaron que el modelo tridimensional de Grazani, Ornaghi, Pepe, Brazzelli y Rieffe (2016): contagio emocional, atención a los sentimientos ajenos y conducta prosocial, fue el que mejores índices de ajuste presentó en comparación con el modelo de Rieffe et al. (2010). Los coeficientes alfa de las tres subescalas oscilaron entre 0,69 (Contagio emocional) y 0,83 (Conducta prosocial). Las dimensiones del EmQue mostraron algunas correlaciones significativas con las dos subescalas del cuestionario Emotion Regulation Checklist (ERC, Shields y Cicchetti, 1987): labilidad y regulación emocional. CONCLUSIÓN: Se discuten las implicaciones de estos resultados tanto para la evaluación de la empatía como de la auto-regulación emocional en la infancia.

PALABRAS CLAVE: EVALUACIÓN, EMPATÍA, PREESCOLAR, AUTO-REGULACIÓN EMOCIONAL.

RELEVANCIA DEL OCIO Y EL ABORDAJE PSICOSOCIAL EN EL PACIENTE CON ESQUIZOFRENIA

LUISA MARIA LOPEZ TRINIDAD, CATALINA LIRIA HARO, ANA ISABEL FERNÁNDEZ MARTÍNEZ

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS: La esquizofrenia es una enfermedad crónica que causa gran incapacidad para el ámbito social y laboral, con un deterioro significativo de las relaciones interpersonales y del funcionamiento global del individuo que la padece. Se trata de la séptima causa de discapacidad en el mundo. Esta, es una enfermedad que afecta entre el 0,7% y el 1% de la población mundial. Mediante este estudio, queremos mostrar, que no solo existe una parte técnica y farmacológica en el tratamiento de esta enfermedad. Sino que también existen factores que pueden influir positivamente en ella, como es el caso de la terapia psicosocial y el ocio, que ayudan a obtener una mejor calidad de vida. MÉTODO: Se trata de una metodología cualitativa, estudio de casos de una paciente de 59 años de edad, ingresada desde el año 2000 en la Residencia para enfermos crónicos Luis Valenciano. Fue diagnosticada inicialmente de esquizofrenia simple, ahora en fase residual. RESULTADOS: Un plan de cuidados individualizado a la paciente, basado en un modelo ÁREA nos lleva a un diagnóstico principal: déficit de actividades recreativas. Como problema de Colaboración: depresión. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Se comprobó, que la participación activa de la familia en el tratamiento del paciente con esquizofrenia obtiene resultados superiores que aquellos tratados de forma individual y sin intervención familiar. Son muchos los estudios que avalan el abordaje psicosocial y el uso de actividades recreativas, en la esquizofrenia, como método de disminución de la ansiedad, y mejora de la socialización, la creatividad, la expresión, la libertad y la alegría. Las terapias recreativas, junto con el abordaje psicosocial en el paciente esquizofrénico, han demostrado una disminución, en cuanto a los síntomas de la enfermedad y por tanto una mejora de la calidad de vida.

PALABRAS CLAVE: ESQUIZOFRENIA, OCIO, ABORDAJE PSICOSOCIAL, CALIDAD DE VIDA, ENFERMERÍA.

NUEVOS MARCADORES BIOQUÍMICOS Y ECOGRÁFICOS EN REPRODUCCIÓN ASISTIDA

ADARA BENITEZ MARTIN, NURIA RODRÍGUEZ RUIZ, CAROLINA VIGIL CHACON

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO: el objetivo del presente estudio es establecer la relación existente entre la elevación de la progesterona sérica (P) en fase folicular tardía y la respuesta ovárica en los resultados finales de un ciclo de fecundación in vitro-inyección intracitoplasmática (FIV-ICSI). MÉTODO: estudio observacional retrospectivo realizado en un Hospital de Tercer Nivel entre marzo de 2012 y diciembre de 2015, analizando un total de 1691 ciclos de FIV-ICSI. Se conformó una nueva variable, el índice progesterona-ovocito (IPO) como la P secretada por cada folículo ≥17 mm de diámetro. Se comparó la capacidad de predicción de embarazo de la P sérica el día de la hCG frente al IPO. RESULTADOS: La odds ratio (OR) ajustada para la probabilidad de embarazo clínico fue 1,49 (IC 95% 1,22-1,84) para la P en sangre y 28,5 (IC 95% 9,4-86,3) para el IPO (p<0,001). Se realizaron curvas ROC. A menor valor de IPO mayor tasa de gestación clínica cuando se analiza frente a los niveles de P en sangre, con un área bajo la curva de 0,53 y 0,597 respectivamente (p<0,001). Se dividieron ambas variables en deciles, estableciendo la tasa de embarazo clínico para cada uno de ellos. Los niveles de P en sangre tenían un limitado valor predictivo, mientras que los valores de IPO mostraron una relación inversamente lineal en las tasas de embarazo clínico. CONCLUSIONES: el IPO es un nuevo marcador válido y superior a los niveles de P en sangre a la hora de determinar los resultados finales de un ciclo de reproducción asistida.

PALABRAS CLAVE: FIV, PROGESTERONA, OVOCITO, ÍNDICE PROGESTERONA-OVOCITO.

UNA REALIDAD SILENCIOSA, AGRESIONES FÍSICAS Y PSICOLÓGICAS AL SANITARIO

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

INTRODUCCIÓN: La violencia abarca a diferentes ámbitos, entre ellos al laboral. Hablamos tanto de violencia física como psicológica, siendo una preocupación prioritaria a nivel mundial. En España el 25% de la violencia es en el sector sanitario y el 50% ha experimentado incidentes, sin embargo se registra una escasa denuncia. OBJETIVOS: Investigar la realidad de las agresiones al sanitario en España, frecuencia y características de los casos de violencia laboral y analizar sus consecuencias. METODOLOGÍA: Revisión sistemática bibliográfica mediante bases de datos MEDLINE, PUBMED, CUIDEN, Fundación Index y CSIC. Bibliotecas electrónicas: SCIELO y Biblioteca las Casas. Información científica a través Google Scholar y Sciencedirect. Período temporal (2006-2016). De 58 referencias seleccionamos 13. Los descriptores: “violencia laboral y salud”, “sanitarios y violencia física”, “sanitarios violencia psicológica”, “causas de la violencia laboral”. RESULTADOS: Las agresiones tanto físicas como psicológicas a los sanitarios son un fenómeno internacional. No son hechos aislados, se repiten frecuentemente en Atención Primaria y Urgencias. Según la OMS 1 de cada 6 trabajadores enferma por maltrato laboral. La Organización Médica Colegial crea a nivel nacional “Observatorio de Agresiones de la Organización Médica Colegial”, para acabar con dicho problema, denunciando, junto a pruebas y testigos. Las agresiones son más frecuentes en mujeres, en enfermería, procedentes de familiares o acompañantes seguidas de pacientes, donde las agresiones verbales son mayores que las físicas. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: En España cada vez hay un mayor conocimiento de esta situación, pero aún no se denuncia todos los casos. Las consecuencias de la violencia laboral no solo afecta a la salud del sanitario, sino también a la relación asistencial y a la calidad del servicio. Es muy importante que Administraciones Públicas lleven a cabo medidas preventivas, investiguen el origen, adopten medidas correctoras y verifiquen la eficacia de las mismas.

PALABRAS CLAVE: AGRESIÓN, PROFESIONAL SANITARIO, VIOLENCIA FÍSICA, VIOLENCIA PSICOLÓGICA, DENUNCIA.

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN ATENCIÓN DE URGENCIAS AL PACIENTE PSIQUIÁTRICO

PABLO TORTOSA TORTOSA, LETICIA LÓPEZ RIVAS, FRANCISCA LÓPEZ GUTIÉRREZ

INTRODUCCIÓN: Durante la práctica clínica diaria, en los centros de urgencias, el profesional de enfermería atiende a pacientes con síntomas mentales y signos conductuales, que ponen de manifiesto un trastorno psiquiátrico o neurológico, que exige de una rápida intervención del equipo multidisciplinar. Para la toma de decisiones que permitan hacer frente a las diferentes urgencias psiquiátricas, el profesional de enfermería necesita valorar de manera correcta cuales son la necesidades del paciente. Por lo general las urgencias psiquiátricas más comunes son, el paciente violento, el paciente suicida y el paciente ansioso. OBJETIVOS: Definir las actuaciones de enfermería que deben de realizarse durante el triage del paciente con trastorno mental, de manera que se establezca un protocolo que permita la actuación rápida sobre el paciente evitando el empeoramiento de la sintomatología por esperas innecesarias. METODOLOGÍA: Se ha realizado una búsqueda en diferentes bases de datos (cuiden, scielo, medline) y motores de búsqueda (google scholar) con los siguientes descriptores; agitación psicomotriz; contención física; crisis psicótica; Servicio de urgencias combinados entre si con descriptores booleanos Or y and. RESULTADOS: Las intervenciones de enfermería en el manejo de los pacientes con trastorno mentales deben de fijarse de manera individualizada después de una valoración exhaustiva de enfermería, donde deben de tenerse en cuenta multitud de factores. Se hace necesario un protocolo de actuación enfermera donde se ponga de manifiesto la importancia de una actuación rápida y que reduzca el miedo que existe hacia el paciente con enfermedad mental. CONCLUSIONES: Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la enfermedad mental tendrá una incidencia mayor durante el S.XXI. Es de vital importancia saber reconocer los síntomas que pueden llevar a poner en riesgo la integridad física de nuestro paciente.

PALABRAS CLAVE: AGITACIÓN PSICOMOTRIZ, CONTENCIÓN FÍSICA, CRISIS PSICÓTICA, SERVICIO DE URGENCIAS.

REPERCUSIÓN DEL ENTORNO ESCOLAR EN LA IDENTIDAD SEXUAL DE LOS MENORES

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

INTRODUCCIÓN: Nuestros menores son siempre objeto de gran interés y es en la escuela donde se construye una parte fundamental de nuestra identidad.La falta de información y la gran cantidad de estereotipos que existen en nuestra sociedad trae consigo que en numerosas ocasiones los jóvenes muestren una actitud desfavorable homofóbica y/o sexista. Es importante detectar y actuar ante la diversidad sexual y de género con el fin de terminar con la discriminación en los centros educativos y así prevenir un problema emocional o situacional que represente en un futuro un riesgo para la salud de nuestros hijos. OBJETIVOS: Analizar con mayor precisión la problemática que rodea la diversidad sexual en los menores e identificar aquellas intervenciones necesarias para que nuestras escuelas se conviertan en uno de los lugares privilegiados en la construcción de la identidad. METODOLOGÍA: Se realiza una revisión sistemática recogiendo información bibliográfica de estudios e investigaciones obtenidas de diferentes datos como son Pubmed, Cuiden, Scielo. El tipo de fuente seleccionada han sido tanto revistas científicas como artículos tanto en inglés como en español. Asimismo, se ha aplicado un filtro temporal (2005-2016) y se han seleccionado 24 referencias de un total de 62 por cumplir los criterios de inclusión establecidos. RESULTADOS: En base a los resultados obtenidos, la mayoría de las iniciativas van encaminadas a prevenir y evitar situaciones de trasfobia, exclusión y acoso escolar desde una coordinación institucional que permita identificar sus necesidades y adoptar, en su caso, medidas que faciliten una adecuada respuesta educativa y de asesoramiento a los menores, su familia y el profesorado. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: La transexualidad debe detectarse de forma temprana y es en el ámbito educativo donde comienzan una andadura donde ésta puede verse más expuesta pudiendo generar problemas de adaptación e integración que desemboquen en un fracaso escolar que repercuta en su futuro tanto a nivel profesional como personal. Es necesario dar a conocer el protocolo existente que pretende acabar con la discriminación por identidad de género en los centros educativos y la coordinación de posibles actuaciones conjuntas en su beneficio con el fin de detectar y abordar sus necesidades.

PALABRAS CLAVE: ESPACIO ESCOLAR, DIVERSIDAD SEXUAL, TRANSEXUALIDAD.

DEPRESIÓN POSPARTO, SER MADRE NO ES IGUAL PARA TODAS

LETICIA LÓPEZ RIVAS, FRANCISCA LÓPEZ GUTIÉRREZ, PABLO TORTOSA TORTOSA

INTRODUCCIÓN: La depresión tras el parto es la patología del ánimo más prevalente asociada al nacimiento. Hoy en día, se estima que entre el 0.5% y el 5% de los partos causan depresión en las puérperas, apareciendo recidivas en gestaciones posteriores en aproximadamente el 5% -15 % de ellas. OBJETIVO: Analizar las características, síntomas, signos y factores de riesgo de la depresión posparto y el papel de enfermería ante ella. METODOLOGÍA: Se hizo una búsqueda en las bases de datos Dialnet, Pubmed, Scielo, utilizando los descriptores "depresión posparto" "enfermera" "prevención" "intervención" "factores de riesgo" "tratamiento". Los criterios de inclusión para la selección de bibliografía fueron que los artículos fuesen procedentes de revistas científicas y con menos de cinco años desde su publicación. RESULTADOS: Los síntomas de la depresión posparto surgen en el periodo de las 4 a las 30 semanas de puerperio caracterizándose por los sentimientos de incapacidad, tristeza, falta de confianza, enfado…Todo este malestar tiene una repercusión negativa sobre el desarrollo del bebe. No se conoce el origen de este problema, sin embargo el impacto de convertirse en madre, sentirse sin apoyo o partos complicados se consideran algunos factores de riesgo. Como la enfermera acompaña a la mujer durante todo el embarazo y en los primeros años de vida del bebé de forma muy cercana, la posiciona en el mejor lugar para prevenir y detectar esta patología, consiguiendo mantener la salud de la madre y la del recién nacido en optimas condiciones. DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN: La depresión posparto afecta a muchas madres, pero también a sus hijos. La enfermera tiene un papel principal en la prevención y detección de los signos de alarma, por lo que debe llevar a la práctica las intervenciones precisas para conseguir un doble efecto: mantener la salud del recién nacido y de la madre.

PALABRAS CLAVE: DEPRESIÓN POSPARTO, PREVENCIÓN, ENFERMERA, MADRE, RECIÉN NACIDO.

LAVADO DE MANOS EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO

ISABEL MARÍA MOLINA MARTÍNEZ, ROCÍO PÉREZ RODRÍGUEZ, SILVIA PÉREZ RODRÍGUEZ

INTRODUCCIÓN : El lavado de manos por parte de los sanitarios es de vital importancia en el ámbito hospitalario. Este procedimiento puede salvar vidas. OBJETIVO: El objetivo principal de este trabajo es analizar la importancia del lavado de manos y los momentos clave para su utilización. Además, se pretende Investigar sobre las medidas y uso de los productos higiénicos por parte de los profesionales de la sanidad para conseguir una óptima seguridad del paciente en relación con la higiene de manos, así como indagar en la utilización de los nuevos productos higiénicos. METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión bibliográfica en las bases de datos Medline, Lilacs y Scielo, de material científico relacionado con este tema, publicado desde 2011 hasta la actualidad. Para completar la búsqueda, se ha realizado además una exploración de guías y manuales. Los descriptores de la salud utilizados han sido "desinfección de manos", "hospitales" "personal de salud" y "seguridad". RESULTADOS: Este procedimiento debe realizarse de forma eficaz y sostenida en el tiempo. Es importante tener en cuenta la preparación del personal sanitario: formación, material necesario, evaluación y retroalimentación y clima institucional de seguridad. Según la bibliografía consultada, existen cinco momentos clave para la higiene de manos que pueden disminuir el riesgo de transmisión de germenes de una superficie. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: El lavado de manos aumenta la seguridad del paciente, ya que contribuye a prevenir infecciones. Se trata de una técnica fácil y poco costosa, con evidentes resultados. Es importante que los profesionales sanitarios seamos conscientes de la importancia del lavado de mano, y adoptar esta técnica como prioritaria para mejorar la asistencia.

PALABRAS CLAVE: DESINFECCIÓN DE MANOS, HOSPITALES, PERSONAL DE SALUD, SEGURIDAD.

VALORACIÓN DE ENFERMERÍA MEDIANTE LAS NECESIDADES DE VIRGINIA HENDERSON DE UN CASO CON SÍNDROME DE GUILLAIN BARRÉ

FRANCISCO GABRIEL PÉREZ MARTÍNEZ, VERONICA DIAZ SOTERO, OLGA MARTINEZ BUENDIA

INTRODUCCIÓN: Este estudio que se presenta, obtuvo gran interés por el personal de enfermería por la rápida evolución de tetraparesia, que obtuvo el paciente con síndrome de Guillain- Barré, que fue en menos de 24 horas y porque se trata de una enfermedad de baja incidencia, pero de evolución clínica rápida, representando un gran impacto para la persona que lo padece. OBJETIVO: Valorar a través del la necesidades de Virginia Henderson un caso de síndrome de Guillain- Barré, ingresado en la UCI del hospital Torrecárdenas. MÉTODO: Participante: Paciente ingresado en unidad de cuidados intensivos. Instrumento: los datos del paciente se obtuvieron del personal sanitario: como situación hemodinámica y evolución clínica y entrevistas personalizadas obteniendo información de las 14 necesidades de Virginia Henderson. Análisis de los datos: se engloban las 14 necesidades en 3 grupos, valoración física, psicológica y social. RESULTADOS: Se realiza la valoración de enfermería por las 14 necesidades de Virginia Henderson, observando grandes obstáculos a nivel físico y psicológico. Valoración física: se observó una gran incapacidad severa para realizar las actividades de la vida daría. Con el índice de Barthel nuestro paciente se encontraba en una dependencia total de los autocuidados. En la valoración psicológica: se observó una depresión severa, presentando gran desesperanza y claudicación hacia su mejora en la enfermedad. En la valoración social: se observó gran apoyo por parte de la familia, con un gran interés en el aprendizaje de técnicas para facilitar la recuperación de su familiar. CONCLUSIONES: Sufrir un síndrome de Guillain- Barré es poco frecuente, pero genera un gran impacto físico, psicológico a la persona que lo padece. Con ayuda de los profesionales de sanitarios y las enseñanzas adecuadas del personal de enfermería, podemos ayudar en la rehabilitación y mejora de la calidad de vida del paciente.

PALABRAS CLAVE: SÍNDROME, NECESIDADES, CLAUDICACIÓN, DEPENDENCIA.

CALIDAD DE VIDA EN EL CÁNCER INFANTIL.ENFOQUE POR ENFERMERÍA

MARIA ISABEL SERRANO CARRILLO, INMACULADA GODOY GOMEZ, MARÍA INMACULADA ROMERO QUIRANTES

INTRODUCCIÓN: En España se diagnostican casi mil casos de cáncer infantil nuevos por año. Es una de las principales causas de muerte entre la población infantil. El incremento de la tasa de supervivencia en los últimos años de los niños enfermos de cáncer ha hecho que no solo sea necesario curar la enfermedad, sino disminuir los efectos secundarios que origina el tratamiento del cáncer para aumentar el confort. En los últimos años una de la principal preocupación del personal sanitario es la calidad de vida de los pacientes, la agresividad en los tratamientos, el deterioro físico y psicosocial que produce la enfermedad, ha hecho que en la actualidad se investigue más y se aumente el conocimiento en este campo, para ofrecer mejores cuidados. OBJETIVOS: Analizar los distintos cuestionarios de calidad de vida más utilizados en niños con cáncer infantil. Determinar el impacto que tiene el proceso de la enfermedad, procedimientos y tratamientos, así como analizar la influencia sobre la calidad de vida en niños con cáncer. METODOLOGÍA: Se realizó una revisión sistemática de artículos científicos en la base de datos PudMed, Cuiden y Scielo utilizando los términos: “cáncer infantil, calidad de vida, oncología pediátrica, enfermería pediátrica”. Posteriormente se realizó una lectura crítica de los artículos para ser incluidos en nuestro estudio basándonos en los criterios de validez y su aplicabilidad. RESULTADOS: La calidad de vida en niños con cáncer, no se relaciona directamente con la gravedad de la enfermedad, sino está relacionada directamente con una sobrecarga psicológica para el paciente y la familia, todo ello influenciadas por otros factores estresantes como el diagnostico, evolución de la enfermedad, complejidad del tratamiento y efectos secundarios al mismo, aparición de dolor secundario al cáncer y a los procedimientos. DISCUSIÓN: En los niños enfermos oncológicos, el tratamiento no solo debe ser el médico, sino que es necesario mejorar el bienestar y calidad de vida del niño. Fomentar al máximo sus habilidades funcionales dentro de lo posible para mantener un desarrollo normal y con una calidad de vida máxima.

PALABRAS CLAVE: CÁNCER INFANTIL, CALIDAD DE VIDA, ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA, ENFERMERÍA PEDIÁTRICA.

FISIOTERAPIA BASADA EN LA EVIDENCIA: ANÁLISIS DE LAS PUBLICACIONES DE GUÍAS DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

GLORIA MARIA RICO CLAVELLINO

INTRODUCCIÓN: En este trabajo se ofrece una revisión de la evolución de las guías de prácticas clínicas (GPC) de Fisioterapia con nivel de calidad de la evidencia I, publicadas en bases de datos científicas en los últimos quince años. Ello nos proveerá de información acerca de los temas que más se han investigado en estos años y sobre los que se ha establecido un consenso de evidencia científica para el abordaje de la práctica clínica, así como los países en los que más se ha evolucionado al respecto. METODOLOGÍA: Para ello se realizó una búsqueda en Medline-Pubmed, PEDro y Cochrane, obteniéndose 61 resultados favorables a los criterios de inclusión/exclusión establecidos. RESULTADOS: A través de ellos se observó que es Europa el continente con mayor número de publicaciones de GPCs, donde parece que la profesión goza de mayor rigor científico, especialmente en Alemania, Francia, Inglaterra y Holanda. Le siguen EEUU y Canadá con cierta diferencia. CONCLUSIÓN: Es importante ser conscientes de la necesidad de especialización de esta ciencia y ello es visible en la diversidad de áreas de actuación de las que tratan las GPCs, que de momento abordan temas muy específicos. La tendencia debería ir en este sentido, aportando un enfoque científico a la práctica clínica y un consenso en el abordaje específico de las patologías, siempre sometido a revisión.

PALABRAS CLAVE: FISIOTERAPIA, PRÁCTICA CLÍNICA BASADA EN LA EVIDENCIA, GPC (GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA), CIENCIA.

RIESGOS QUE DERIVAN DEL USO DEL TELEFONO MOVIL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

CRISTINA HERNANDEZ GUERRERO, ALDA AGUILERA GÁZQUEZ, MARIA DEL MAR ORTIZ ESCORIZA

INTRODUCCIÓN: A medida que han pasado los años el dispositivo móvil se ha convertido en una herramienta fundamental para el adulto y el adolescente y que hoy día se posee hasta en los niños de educación primaria. Cuando su utilización surge repetitivamente siendo a lo que se le dedica las mayores horas del día, como una conducta compulsiva imposible de frenar que crea placer pero su ausencia crea signos y síntomas de abstinencia , se convierte en una conducta adictiva que pone en riesgo la salud física, psicológica y social del individuo y familia. OBJETIVO: El objetivo será describir los riesgos que derivan del uso adictivo del teléfono móvil en niños y adolescentes. METODOLOGÍA: Se realiza una revisión bibliográfica desde el 2006 hasta a actualidad, donde se revisan 27 artículos en idioma tanto español como inglés. De entre los artículos citados se seleccionan los 10 más relevantes por describir a la perfección nuestra temática y ser los más actuales, las bases de datos utilizadas son, Dialnet, Cuiden y Scielo. RESULTADOS: Teniendo una prevalencia alta, de cada mil personas que utilizan este medio de comunicación una persona ya es adicta. Afecta mayoritariamente a los adolescentes por ser la población más vulnerable tanto de sexo femenino como masculino, aunque cada día esta adicción comienza a edades más tempranas como conducta compulsiva a jugar con juegos que posee el móvil, y a edad adulta. Es un problema de salud pública relativamente nuevo del que se debe investigar y tratar por la cantidad de casos que se ponen de manifiesto y por ser de afectación generalizada en los países desarrollados. CONCLUSIONES: Tras la realización de esta revisión, podemos concluir que las nuevas tecnologías, están creando problemas de adicción con una prevalencia cada vez más alta, sobretodo en la población adolescente, dañando a su salud física, psicológica y social.

PALABRAS CLAVE: RIESGO, TELÉFONO, MÓVIL, ADICCIÓN, NIÑOS, ADOLESCENTES.

PERSONALIDAD, EVALUACIÓN Y TRATAMIENTOS PSICOLÓGICOS

MANIFESTACIONES PSICOSOMÁTICAS Y PERCEPCIÓN PARENTAL EN ADOLESCENTES DE 12 A 18 AÑOS 202

ANA ISABEL ROSA ALCAZAR, MARINA INIESTA SEPÚLVEDA, ÁNGEL ROSA ALCÁZAR, JOSE LUIS PARADA NAVAS, ENCARNACION ROSA ALCAZAR, CRISTINA BERNAL RUIZ 202

DIFERENCIAS EN TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES CON ALTAS Y BAJAS PUNTUACIONES EN OBSESIONES-COMPULSIONES.....203

ÁNGEL ROSA ALCÁZAR, ANA ISABEL ROSA ALCAZAR, JORGE LÓPEZ PUGA, MARINA INIESTA SEPÚLVEDA, JOSE LUIS PARADA NAVAS, ENCARNACION ROSA ALCAZAR 203

EVALUACIÓN DE LOS EFECTOS PREVENTIVOS QUE UN PROGRAMA DE OCIO TIENE EN EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LOS JÓVENES.....204

MARÍA LIDIA PLATAS FERREIRO.....204

CRITERIOS CLÍNICOS ACERCA DE LA MADUREZ PSICOLÓGICA: ESTUDIO EMPÍRICO EN UNA MUESTRA DE PSICÓLOGOS CLÍNICOS.....205

MARIA DE LA PAZ QUEVEDO AGUADO, MARÍA HINOJAL BENAVENTE CUESTA 205

ANÁLISIS DE LA RELACIÓN ENTRE BIENESTAR PSICOLÓGICO, EMPATÍA Y PERSONALIDAD EN PROFESIONALES Y ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD: IMPLICACIONES EDUCATIVAS 206

MARÍA HINOJAL BENAVENTE CUESTA, MARIA DE LA PAZ QUEVEDO AGUADO 206

SELECCIÓN DE VARIABLES PARA UNA CLASIFICACIÓN INTERPRETABLE EN LA EVALUACIÓN DEL COMPORTAMIENTO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES 207

ROSALÍA JÓDAR MARTÍNEZ, GUIDO SCIAVICCO, FERNANDO JIMÉNEZ BARRIONUEVO, MARIA DEL PILAR MARTÍN CHAPARRO, GRACIA SÁNCHEZ CARPENA 207

ACTITUDES, ESTEREOTIPOS Y PREJUICIOS 208

MARIA JOSE TRUJILLO PEÑA, MARÍA AZAHARA DE LA POZA RODRÍGUEZ, NOELIA PORTERO SALVADOR 208

DETERMINANTES CLÍNICOS, METACOGNITIVOS Y TRANSDIAGNÓSTICOS DE LA PREOCUPACIÓN PATOLÓGICA.....209

GEMA DELIA ARROYO RESINO 209

ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR DEL TRASTORNO DE PÁNICO.....210

MARIA CRISTINA LOZANO MENGIBAR, SEBASTIAN MANUEL LOPEZ RAMIREZ, ADELA BELEN CARA NAVARRO, LUISA MARIA MORENO FERNANDEZ 210

PIROMANÍA: UN TRASTORNO DEL CONTROL DE LOS IMPULSOS AUMENTADO EN LOS ÚLTIMOS AÑOS 211

VIRGINIA MARTINEZ RIPOLL, CLARA OÑA SOCIAS, ÁNGELA DÁMASO FERNÁNDEZ 211

MANIFESTACIONES PSICOSOMÁTICAS Y PERCEPCIÓN PARENTAL EN ADOLESCENTES DE 12 A 18 AÑOS

ANA ISABEL ROSA ALCAZAR, MARINA INIESTA SEPÚLVEDA, ÁNGEL ROSA ALCÁZAR, JOSE LUIS PARADA NAVAS, ENCARNACION ROSA ALCAZAR, CRISTINA BERNAL RUIZ

INTRODUCCIÓN: Las manifestaciones psicosomáticas han estado relacionadas con altos ansiedad, estrés y estilo sobreprotector de los padres. OBJETIVO: El objetivo de este estudio fue analizar la percepción de las dimensiones de los estilos materno y paterno en un grupo con altas puntuaciones en somatización frente a un grupo de control con ninguna somatización. MÉTODO: La muestra final estuvo compuesta por 180 sujetos cuya edad media fue de 14.66 años (DT = 1.65) siendo el 60% varones. Los instrumentos aplicados fueron: Cuestionario de datos sociodemográficos, Escala para la evaluación del Estilo parental y Cuestionario de 90 síntomas. Los sujetos se seleccionaron atendiendo a las puntuaciones obtenidas en somatización (percentil 90 y percentil 20). RESULTADOS: Los resultados indicaron que no existían diferencias significativas en sexo y edad entre los grupos. Existieron diferencias significativas en la percepción del Afecto, Promoción, Revelación y Humor del padre y de la madre a favor del grupo sin somatización. La percepción del Control psicológico fue mayor en el grupo con manifestaciones psicosomáticas. El análisis de regresión lineal por pasos indicó como variables más relevantes la revelación del padre y el control psicológico de la madre. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Se puede concluir, teniendo en cuenta las limitaciones de un estudio transversal, que la percepción de los estilos parentales es diferente en participantes con altos y bajos niveles de manifestaciones psicosomáticas. Se precisa mayor investigación para analizar estas variables en poblaciones clínicas.

PALABRAS CLAVE: SOMATIZACIÓN, ESTILOS PARENTALES, CONTROL PSICOLÓGICO, ADOLESCENTES.

DIFERENCIAS EN TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES CON ALTAS Y BAJAS PUNTUACIONES EN OBSESIONES-COMPULSIONES

ÁNGEL ROSA ALCÁZAR, ANA ISABEL ROSA ALCAZAR, JORGE LÓPEZ PUGA, MARINA INIESTA SEPÚLVEDA, JOSE LUIS PARADA NAVAS, ENCARNACION ROSA ALCAZAR

INTRODUCCIÓN: Diversas investigaciones han concluido que altas puntuaciones en autoestima y tolerancia a la frustración correlacionan con mayor control de los impulsos, mientras que bajas puntuaciones están relacionadas con déficit en el control de la ira, problemas de ansiedad, obsesiones, depresión y control alimentario. OBJETIVO: El objetivo principal de este estudio fue analizar si existían diferencias significativas en Tolerancia a la frustración y Autoestima en una muestra de población comunitaria formada por participantes con altas puntuaciones en síntomas obsesivo-compulsivos frente a los participantes con baja puntuaciones en dichos síntomas. MÉTODO: La muestra final estuvo compuesta por 168 participantes (M = 14.24; DT = 1.91). Se les administró la Escala de Autoestima de Rosenberg, Escala Evaluación de la Tolerancia a la Frustración y el Cuestionario de 90 síntomas. Los sujetos se seleccionaron atendiendo a las puntuaciones obtenidas en la dimensión obsesión-compulsión (percentil 90 y percentil 20). RESULTADOS: Los resultados indicaron mayores puntuaciones en Autoestima y Tolerancia a la frustración en participantes con baja sintomatología obsesivo-compulsiva frente a los que puntuaban alto en esta dimensión. La edad resultó significativa, siendo mayores las puntuaciones en la dimensión mencionada en los adolescentes de mayor edad (17 y 18 años) frente a los de 12 años. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Se han podido observar mayores puntuaciones en la dimensión obsesivo-compulsiva en adolescentes mayores (17 y 18 años) frente a los participantes de la primera adolescencia (12 años). Existen diferencias en Autoestima y Tolerancia a la frustración entre sujetos con altas y bajas puntuaciones en la sintomatología obsesivo-compulsiva. Una de las limitaciones del estudio es la utilización de autoinformes de los adolescentes como única fuente de la información.

PALABRAS CLAVE: OBSESIVO-COMPULSIVO, TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN, AUTOESTIMA, ADOLESCENTES.

EVALUACIÓN DE LOS EFECTOS PREVENTIVOS QUE UN PROGRAMA DE OCIO TIENE EN EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LOS JÓVENES

MARÍA LIDIA PLATAS FERREIRO

INTRODUCCIÓN: Los jóvenes entre 12 y 30 años están expuestos a numerosos factores de riesgo que aumentan las posibilidades de que muchos de ellos/as se inicien, se mantengan o aumenten el consumo de sustancias psicoactivas. Se busca conocer los efectos que, a nivel cognitivo, conductual y actitudinal, tiene un programa de prevención de drogas desde el ocio inclusivo en los jóvenes que participan en él. MÉTODO: 20 jóvenes entre 12 y 30 años, de los cuales 15 asisten asiduamente al programa. Se elaboró un cuestionario de 34 ítems que se distribuyó entre los participantes del Programa de ocio +XTÍ, (financiado por el Plan Nacional sobre Drogas), al comienzo y al final. El programa duró 6 meses. Se utilizó el programa SPSS versión 17.0 y se hicieron los tests estadísticos necesarios en cada caso según las características de las variables implicadas. RESULTADOS: Los jóvenes han hecho una valoración positiva del programa, de su duración y de las actividades. Sus consumos en alcohol, tabaco y cannabis se redujeron. Aumentó el conocimiento que tienen acerca de las drogas y sus actitudes desfavorables al consumo. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: La evaluación del programa de ocio para la prevención de drogas nos ha permitido constatar que se pueden obtener resultados muy favorables desde el punto de vista de la salud de los jóvenes: en sus conductas, actitudes y conocimiento acerca de las drogas. Todo ello permite concluir que el ocio, a pesar de tratarse de una prevención inespecífica, es efectivo, ya que se consiguieron los resultados esperados, y eficiente, ya que se hizo en un período breve de tiempo.

PALABRAS CLAVE: PREVENCIÓN, OCIO INCLUSIVO, JÓVENES, DROGODEPENDENCIAS.

CRITERIOS CLÍNICOS ACERCA DE LA MADUREZ PSICOLÓGICA: ESTUDIO EMPÍRICO EN UNA MUESTRA DE PSICÓLOGOS CLÍNICOS

MARIA DE LA PAZ QUEVEDO AGUADO, MARÍA HINOJAL BENAVENTE CUESTA

OBJETIVO: Este trabajo intenta aportar datos empíricos a cerca de un tema clásico y complejo de la Psicología Clínica y de la Personalidad como es la Madurez Psicológica. MÉTODO: Con este objetivo, se presentan análisis empíricos y conclusiones basados en una muestra de 200 psicólogos Generalistas y Clínicos pertenecientes a los tres modelos fundamentales de intervención (Dinámicos, Sistémicos y Cognitivo-Conductuales) con el objetivo de conocer sus criterios sobre la Madurez Psicológica evaluada a través de la Escala de los Cinco Grandes en Español (Iraegui y Quevedo-Aguado, 2002) y el Cuestionario de Rasgos sobre Madurez Psicológica (Zacarés y Serra, 1998). RESULTADOS Y CONCLUSIÓN: Se ha considerado que la Evaluación de Personalidad basada en los “Big Five” es amplia y robusta para ser utilizada como criterio estructural válido para analizar el concepto de Madurez. Los resultados arrojan diferencias significativas relacionadas con las características específicas de los cuestionarios utilizados, así como relacionadas con las variables algunas de las variables analizadas y a las hipótesis planteadas según el tipo de muestra vinculada a uno u otro modelo de intervención clínica

PALABRAS CLAVE: PSICOLOGÍA DE LA PERSONALIDAD, INTERVENCIÓN CLÍNICA, MADUREZ PSICOLÓGICA, BIG FIVE.

ANÁLISIS DE LA RELACIÓN ENTRE BIENESTAR PSICOLÓGICO, EMPATÍA Y PERSONALIDAD EN PROFESIONALES Y ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD: IMPLICACIONES EDUCATIVAS

MARÍA HINOJAL BENAVENTE CUESTA, MARIA DE LA PAZ QUEVEDO AGUADO

El estudio que a continuación se presenta asume un tema de gran interés en el ámbito de la salud y el bienestar, ya que trata de analizar y comparar la relación existente entre la empatía, la personalidad y el bienestar psicológico en una muestra de estudiantes de enfermería y Psicología de la Universidad Pontificia de Salamanca y de profesionales de la salud. Se cuenta con una amplia literatura científica que avala relaciones significativas existentes entre la Empatía, la Personalidad y el Bienestar psicológico. Entendemos que dichas relaciones, toman un protagonismo especial, en aquellas profesiones del ámbito de la salud en las que son claves las relaciones interpersonales, como indicador de un cuidado de excelencia. Esta investigación se ha llevado a cabo aplicando las siguientes escalas: Test de Empatía Cognitiva y Afectiva (López-Pérez, Fernández-Pinto y Abad García, 2008), Escala de Bienestar Psicológico (Ryff, 1989) y Minimarcadores de los Cinco Grandes en Español (Iraegui y Quevedo-Aguado, 2002). Tras el análisis de los datos obtenidos, aparecieron relaciones significativas entre estos tres constructos psicológicos y al comparar las dos muestras de estudiantes entre sí y con los profesionales en ejercicio. Como conclusión, estos resultados parecen relevantes de cara a la formación académica, en lo que se refiere a la adquisición de competencias inter e intrapersonales que han de adquirir los futuros profesionales de la salud, y posteriormente en el desarrollo de su actividad profesional.

PALABRAS CLAVE: EMPATÍA, PERSONALIDAD, BIENESTAR PSICOLÓGICO.

SELECCIÓN DE VARIABLES PARA UNA CLASIFICACIÓN INTERPRETABLE EN LA EVALUACIÓN DEL COMPORTAMIENTO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

ROSALÍA JÓDAR MARTÍNEZ, GUIDO SCIAVICCO, FERNANDO JIMÉNEZ BARRIONUEVO, MARIA DEL PILAR MARTÍN CHAPARRO, GRACIA SÁNCHEZ CARPENA

OBJETIVOS: Los objetivos planteados son: obtener información no explícita que se puede extraer seleccionando un sub-conjunto de ítems que transciendan las dimensiones específicas del BASC-II, aplicar un método matemático de agrupamiento para obtener grupos clasificados en función de una etiqueta nombrada a través de las características psicológicas y semánticamente interpretables y clasificar a los sujetos con respecto a los ítems seleccionados y las etiquetas obtenidas. MÉTODO: En este trabajo se considera el conjunto de datos extraídos de la aplicación del cuestionario Evaluación de la Conducta en Niños y Adolescentes (BASCII) (González, Fernández, Pérez & Santamaría, 2004) a 157 sujetos. Se propone que a través de un proceso matemático de selección de variables enrollado (wrapper) compuesto por, un algoritmo evolutivo, el algoritmo de agrupamiento Expectation-Maximization (EM) y el clasificador J48 se seleccionan una serie de ítems del cuestionario inicial que nos permite clasificar a los sujetos dentro de unas variables para las que inicialmente el cuestionario BASCII no estaba diseñado. El análisis realizado nos ha permitido seleccionar 13 ítems, mediante los cuales podemos medir habilidades socioemocionales. Se han utilizado técnicas matemáticas e informáticas de minería de datos (data mining) desarrolladas, en parte, por los autores específicamente para este problema. RESULTADOS: En los resultados se puede observar que los sujetos a los que se les administró el cuestionario pueden ser clasificados en dos grupos diferenciados: por un lado, los que sí poseen habilidades socioemocionales, y por otro, los que no poseen tales habilidades. Este hallazgo es interesante considerando que el cuestionario no está diseñado para medir directamente estas habilidades. Se ha obtenido una clasificación interpretable de los sujetos en uno de estos dos grupos basada exclusivamente en las respuestas a 13 ítems de los 149 totales que conforman el cuestionario y un modelo borroso (fuzzy model) altamente fiable para dicha clasificación.

PALABRAS CLAVE: HABILIDADES SOCIOEMOCIONALES, SELECCIÓN DE ÍTEMS, CLASIFICACIÓN DE SUJETOS.

ACTITUDES, ESTEREOTIPOS Y PREJUICIOS

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

OBJETIVO: Análisis entre diferenciad y similitudes en actitudes, estereotipos y prejuicios. METODOLOGÍA: Se han realizado búsquedas en bases de datos accediendo a través de la biblioteca de la Universidad de Almería con los descriptores "actitudes" "estereotipos" y "prejuicios" y de han consultado manuales formativos de Grado en Psicología y Psicología Social. RESULTADOS: Actitud es un estado mental o neuronal de predisposición organizado por medio de la experiencia que ejerce una influencia directiva o dinámica en la respuesta del individuo a los objetos y situaciones con los que se relaciona las hay basadas en información cognitiva: la Teoría de la Acción Razonados postula que están determinadas por características que los observadores asocian con un objeto, basadas en información afectiva: con la simple exposición o exposición repetida al objeto hay una actitud mas favorable hacia este y con condicionamiento clásico donde un estimulo evoca una respuesta que no producía antes al emparejarlo con otro estimulo que lo generaba naturalmente y basadas en información conductual: la Teoría de la Autopercepción defiende que hacemos juicios acerca del yo de igual manera a como los hacemos sobre los demás. Por el contrario el estereotipo es cognitivo pudiendo ser positivo o negativo y son esquemas sobre los miembros de ciertos grupos aun sabiendo que son conocimientos falsos, sin embargo un prejuicio es una actitud por lo regular negativa que incorpora una carga emocional. DISCUSIÓN/ CONCLUSIONES: La causa de los prejuicios y discriminación podría encontrarse en la necesidad de mantener un buen estatus social. Prejuzgamos y discriminamos en base a connotaciones negativas aprendidas. La creencia de que un grupo posee características negativas genera desagrado hacia el y comportamientos discriminatorios. La aproximación a un grupo social a priori prejuzgado provoca una mejor comprensión y respeto hacia el mismo.

PALABRAS CLAVE: ACTITUDES, PREJUICIOS, ESTERETIPOS, CONDICIONAMIENTO.

DETERMINANTES CLÍNICOS, METACOGNITIVOS Y TRANSDIAGNÓSTICOS DE LA PREOCUPACIÓN PATOLÓGICA

GEMA DELIA ARROYO RESINO

INTRODUCCIÓN: Esta investigación presenta los resultados de un diseño de tipo cuantitativo-transversal. OBJETIVO: Tuvo como objetivo general evaluar la relación entre la preocupación patológica y una serie de variables clínicas (depresión y ansiedad), variables metacognitivas (metapreocupación) y variables transdiagnósticas (disfunción ejecutiva, regulación emocional y perfeccionismo) en una muestra de 223 alumnos universitarios, pertenecientes a la Facultad de Educación, Universidad Complutense de Madrid. MÉTODO: Los datos fueron recogidos a través de distintos instrumentos de medida que evaluaban la preocupación patológica o de rasgo (Penn State Worry Questionnaire, PSWQ), la depresión (Beck Depression Inventory, BDI), la ansiedad generalizada (Anxiety Disorder Questionnaire for DSM-IV, GAD-Q- IV) la metapreocupación (Metacognitions Questionnaire 30, MCQ 30 y Meta-Worry Questionnaire, MWQ) la disfunción ejecutiva (Dysexecutive Questionnaire, DEX), la regulación emocional (Emotion Regulation Questionnair, ERQ) y el perfeccionismo (Multidimensional Perfectionism Scale, FROST). Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS, a través del cual hicimos un análisis de correlación y dos regresiones múltiples cambiando el orden de introducción de las variables. RESULTADOS: Los resultados muestran, que la preocupación patológica correlaciona de forma positiva y significativa con las variables clínicas (depresión y ansiedad general), con la metapreocupación y con las variables transdiagnósticas, disfunción ejecutiva y perfeccionismo. En cuanto a los análisis de regresión se evidencia que la ansiedad, la metapreocupación y el perfeccionismo son los únicos predictores significativos de la preocupación, explicando alrededor de un 50% de la varianza de la preocupación excesiva y que la metapreocupación explica mayor proporción de variabilidad de la expectación aprensiva (preocupación patológica o de rasgo) que las variables transdiagnósticas, de las cuales tan solo resultó significativa el perfeccionismo. CONCLUSIÓN: Todo ello nos permitió concluir que la preocupación de rasgo se relaciona de manera significativa y positiva con la ansiedad, la depresión, la metapreocupación, la disfunción ejecutiva y el perfeccionismo y que la ansiedad general, la metapreocupación y el perfeccionismo son importantes indicadores de la preocupación de rasgo; teniendo la variable metacognitiva (metapreocupación) mayor poder predictivo que las variables transdiagnósticas.

PALABRAS CLAVE: PREOCUPACIÓN PATOLÓGICA, DEPRESIÓN, ANSIEDAD, METAPREOCUPACIÓN, DISFUNCIÓN EJECUTIVA, REGULACIÓN EMOCIONAL, PERFECCIONISMO.

ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR DEL TRASTORNO DE PÁNICO

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

INTRODUCCIÓN: La patogénesis del trastorno de pánico se ajusta a un modelo de estrés-diátesis (es decir, la combinación de una predisposición subyacente a interactuar con o provocada por estrés de la vida). Los factores de vulnerabilidad incluyen factores específicos genéticos, adversidad en la niñez y varios rasgos de la personalidad, incluyendo sensibilidad a la ansiedad y neuroticismo. Acontecimientos vitales estresantes actuales en asociación con uno o más de estos factores de vulnerabilidad, a menudo precipitan desarrollo de los ataques de pánico. OBJETIVO:El objetivo de este trabajo es analizar la evidencia científica disponible sobre el tratamiento óptimo del trastorno de pánico a corto y largo plazo. METODOLOGÍA: Búsqueda bibliográfica sistemática en MEDLINE con los descriptores “Trastorno de pánico” y “tratamiento”. Se incluyeron las 27 revisiones sistemáticas, metanálisis y ensayos clínicos publicados en español e inglés en los últimos 5 años sobre el abordaje del trastorno de pánico. RESULTADOS: El tratamiento del Trastorno de Pánico depende de los síntomas de una persona y situación individual. Por lo general, implica trabajar con uno o más de los siguientes aspectos: educación, autocontrol, reentrenamiento respiratorio, relajación muscular, exposición, prevención de recaídas y farmacoterapia. Varias clases de medicamentos han demostrado una eficacia comparable para el trastorno de pánico, incluyendo los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS), los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina y norepinefrina (IRSN), antidepresivos tricíclicos (TCADs), inhibidores de la monoamino oxidasa (IMAO) y benzodiacepinas. Sin embargo, estos fármacos difieren en el grado de evidencia de apoyo, perfil de efectos secundarios, y en el caso de las benzodiazepinas, su potencial para el abuso. CONCLUSIONES: En el trastorno de pánico, se recomienda la terapia cognitivo-conductual, un inhibidor de la recaptación serotoninérgica (ISRS) antidepresivo selectivo, o una combinación de ambos como tratamiento inicial para el trastorno de pánico.

PALABRAS CLAVE: TRASTORNO DE PÁNICO, ANSIEDAD, TERAPIA COGNITIVO-CONDUCTUAL.

PIROMANÍA: UN TRASTORNO DEL CONTROL DE LOS IMPULSOS AUMENTADO EN LOS ÚLTIMOS AÑOS

VIRGINIA MARTINEZ RIPOLL, CLARA OÑA SOCIAS, ÁNGELA DÁMASO FERNÁNDEZ

INTRODUCCIÓN: La piromanía es un trastorno psiquiátrico que se caracteriza porque la persona manifiesta el impulso de iniciar incendio o tratar con fuego. OBJETIVOS: Definir qué son los trastornos del control de los impulsos. Clasificar los trastornos del control de los impulsos. Definir qué es la piromanía. Enumerar los distintos tratamientos para solventar el trastornos del control de los impulsos: piromanía. METODOLOGÍA: Se realiza una revisión bibliográfica en distintas bases de datos para la enfermería como son Medline plus, Cochrane, Scielo y pubmed. RESULTADOS: La piromanía es la tendencia patológica a provocar incendios de bosques u otros lugares, de forma deliberada y consciente en más de una ocasión sin un motivo claro y de manera insistente. Conlleva una tensión y activación afectiva antes del incendio, con una gran liberación de intenso placer.El tratamiento se debería enfocar en técnicas de grupo cognitivo-conductuales y en algunos casos se puede aplicar tratamiento psicofarmacológico. En una terapia relacional emotiva, se deberá identificar los pensamientos automáticos preconscientes y hacerlos conscientes y cambiarlos por otros más racionales y adaptativos que guíen la conducta de estas personas a una manera más apropiada. CONCLUSIONES: Los pirómanos son cada vez un problema en aumento en los últimos años aunque están en una pequeña proporción internos en hospitales psiquiátricos.

PALABRAS CLAVE: PIRÓMANO, FUEGO, TRASTORNO, INCENDIO.

PROMOCIÓN DE LA SALUD Y HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL EN LA ESCUELA.214

INMACULADA MORENO ALMAGRO, JUAN DIEGO BAYONA MORALES, ESTHER LERMA ORTEGA....214

HABITOS SALUDABLES EN LA INFANCIA: COMER EN FAMILIA.....215

ANA DEL ROSARIO MARTINEZ VILAR, RAMONA ESTHER NIETO TIRADO, MONICA YARLETH RIAÑO RIAÑO....215

INCIDENCIA DE CAÍDAS EN UNA POBLACION ENTRE 65 Y 70 AÑOS DE LA ZONA BÁSICA DE SALUD DE MÁLAGA....216

LORENA DÍAZ SÁNCHEZ, LIDIA CRISTINA PÉREZ MARTÍN, CRISTINA MEDINA SENDRA....216

REPERCUSIONES DEL CALZADO SALUDABLE EN EL PIE DE LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO. IMPORTANCIA DE UNA ATENCIÓN MULTIDISCIPLINAR....217

MANUEL COHEÑA JIMENEZ, MARIA DE LA ANGUSTIA COHEÑA JIMENEZ, ANA JUANA PEREZ BELLOSO....217

DIAGNÓSTICO DE SALUD DE UN BARRIO DE UNA POBLACIÓN DEL ÁREA METROPOLITANA DE VALENCIA....218

PACO SERRANO DEVÍS....218

HÁBITOS SALUDABLES EN PACIENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE....219

CANDIDA MARTINEZ FERRON, MONTSERRAT GABIN BENETE, MARIA DEL MAR CANTON SAEZ....219

OBESIDAD EN NIÑOS Y ADOLESCENTES: EPIDEMIOLOGIA, FACTORES DE RIESGO E INTERVENCIÓN....220

EDUARDO SANCHEZ SANCHEZ, ELISABETH ARIZA CABRERA, FRANCISCO MARTIN ESTRADA....220

DIFICULTADES EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN DIABETES INFANTIL....221

SONIA SALAS FRÍAS, CRISTINA CAZORLA LUQUE, MARIA DE LAS MERCEDES HIDALGO COLLAZOS....221

PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS EN LOS ADOLESCENTES DE ALMERÍA....222

GONZALO MORENO TOBÍAS, MANUEL LOPEZ DE LEMUS RUIZ, CRESCENCIO PEREZ MURILLO.....222

PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN PRIMARIA.....223

FATIMA GONGORA HERNANDEZ, MARIA LUISA PÉREZ PALLARÉS, ROCIO TORRES MARIA 223

PREVENCIÓN DE LA CARIES DE LA INFANCIA TEMPRANA 224

SUSANA GÓMEZ COCA, ELENA MARIA VILLAMOR RUIZ, KATIA TORRES MARTINEZ 224

VALORACION DEL DESAYUNO ESCOLAR EN LA CONSULTA DE ENFERMERIA.....225

MARIA DEL MAR RODRÍGUEZ MARTÍNEZ, VERÓNICA TORTOSA SALAZAR, MARIA DOLORES RODRIGUEZ PORCEL 225

IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO PRECOZ DEL RETRASO DE CRECIMIENTO FETAL DURANTE EL EMBARAZO PARA LA PREVENCIÓN DE TRASTORNOS CARDIOVASCULARES 226

NURIA RODRÍGUEZ RUIZ, ADARA BENITEZ MARTIN, CAROLINA VIGIL CHACON 226

MODELO PREDICTIVO PARA LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN LOS ADULTOS ESPAÑOLES.....227

ÁLVARO MURILLO GARCÍA, LUIS PARDO GALÁN, MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ MOCHOLÍ, SANTOS VILLAFAINA DOMINGUEZ, JOSÉ CARMELO ADSUAR SALA, FRANCISCO JAVIER DOMÍNGUEZ MÚÑOZ, DANIEL COLLADO MATEO, MIGUEL ÁNGEL GARCÍA GORDILLO.....227

HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE EN MUJERES EMBARAZADAS 228

SILVIA PÉREZ RODRÍGUEZ, ROCÍO PÉREZ RODRÍGUEZ, ISABEL MARÍA MOLINA MARTÍNEZ 228

LA IMPORTANCIA DE UNA BUENA HIGIENE DEL SUEÑO EN PACIENTES CON APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO 229

LAURA ESTHER MARTÍN BEJARANO DIÉGUEZ, MARIA VICTORIA LEAL ROMERO, MARIA VELARDE RODRIGUEZ 229

ORTOREXIA NERVIOSA: UN NUEVO RETO PARA LOS PROFESIONALES SANITARIOS EN ESPAÑA.....230

CATALINA LIRIA HARO, LUISA MARIA LOPEZ TRINIDAD, ANA ISABEL FERNÁNDEZ MARTÍNEZ.....230

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL EN LA ESCUELA

INMACULADA MORENO ALMAGRO, JUAN DIEGO BAYONA MORALES, ESTHER LERMA ORTEGA

OBJETIVOS: Uno de los objetivos del Plan de Acción sobre Salud Mental 2013-2020 de la OMS, es la aplicación de estrategias en promoción y prevención en salud mental, y hace referencia a los niños, y a los aspectos del desarrollo que influyen en la salud mental de los mismos. El objetivo planteado es analizar la importancia de actividades para la prevención y la promoción de la salud mental en las aulas. DESARROLLO DEL TEMA: Realizamos una búsqueda bibliográfica en bases de datos (Dialnet, Scielo, Cuiden, Pubmed) con los descriptores “salud mental”, “promoción”, “prevención” y “escuela”, y seleccionamos aquellos artículos que encuadran con el objetivo del estudio, en los últimos 10 años. Encontramos que la producción científica sobre promoción de la salud mental en ámbito escolar es escasa, aunque algunas de las intervenciones analizadas muestran una eficacia moderada. Desde el enfoque del desarrollo positivo adolescente se señala la potencialidad para el cambio en la conducta como consecuencia de las interacciones entre la persona en desarrollo, con sus características biológicas y psicológicas, y su familia, comunidad y cultura. Los medios escolares son un escenario fundamental de atención sobre: resolución de problemas, pensamiento crítico, estilos de comunicación, relaciones interpersonales, métodos de afrontamiento… que permitirán desarrollar una salud mental positiva. Por el contrario un déficit en estos aspectos dará lugar a comportamientos disfuncionales, que pueden incidir negativamente en la consolidación de la identidad o incluso en la cristalización de trastornos psicopatológicos. CONCLUSIONES: Concluimos señalando el enorme potencial de la escuela en el desarrollo del adolescente, y la importancia de la intervención sobre la prevención y promoción de la salud mental. Una intervención temprana conduce a un crecimiento exponencial del nivel de salud en la vida adulta.

PALABRAS CLAVE: SALUD MENTAL, PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, ESCUELA.

HABITOS SALUDABLES EN LA INFANCIA: COMER EN FAMILIA

ANA DEL ROSARIO MARTINEZ VILAR, RAMONA ESTHER NIETO TIRADO, MONICA YARLETH RIAÑO RIAÑO

INTRODUCCIÓN: Para el crecimiento y el desarrollo tanto físico como psíquico de nuestros hijos la alimentación es algo fundamental. Debemos saber que esta labor además de los educadores y los sanitarios, también el entorno familiar debe fomentar unos hábitos de vida saludables a la hora de comer. Los hábitos dietéticos se inician a los 3-4 años de edad y se establecen a partir de los 11 años, consolidándose a lo largo de toda la vida. A consecuencia de todo ello, es la infancia, el periodo crucial para actuar sobre la conducta alimentaria y dar al menor las claves necesarias para llevar unos hábitos de alimentación adecuados. OBJETIVOS: Analizar la situación de comida en familia como una valiosa herramienta de habutos saludables en la infancia. METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión bibliográfica de artículos enfermeros en bases de datos como Cuiden, Dialnet y Cochrane. Se han encontrado un total de 19 artículos y hemos elegido 7 por su afinidad con nuestro tema elegido, además de su aire actual. Los artículos van desde el 2000 hasta la actualidad. Los descriptores han sido: obesidad, infantil, familia, alimentación y hábitos saludables. RESULTADOS: Puesto que los niños, en muchas ocasiones actúan por conductas de imitación, debemos tener en cuenta que la hora de la comida es el momento idóneo para inculcarles una buena y adecuada alimentación. La reunión familiar ayuda a consolidar relaciones, a aprender valores y conductas que llevaran al menor a llevar una mejor calidad de vida. CONCLUSIONES: Tras esta revisión bibliográfica, hemos llegado a la conclusión de que compartir la mesa con la familiar regularmente ayuda al desarrollo tanto físico, emocional y social del niño. Además de que favorece al fortalecimiento de una dieta saludable, así como a crear unos vínculos familiares más fuertes.

PALABRAS CLAVE: OBESIDAD, INFANTIL, FAMILIA, ALIMENTACIÓN, HÁBITOS SALUDABLES.

INCIDENCIA DE CAÍDAS EN UNA POBLACION ENTRE 65 Y 70 AÑOS DE LA ZONA BÁSICA DE SALUD DE MÁLAGA

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

INTRODUCCIÓN: La esperanza de vida nos ayuda a comparar la mortalidad en distintas poblaciones. En los países occidentales la esperanza de vida ha aumentado significativamente en las últimas décadas; y en consecuencia a éste aumento, las caídas en personas mayores también han aumentado. Los accidentes son la sexta causa de mortalidad en personas mayores, y de éstos las caídas son la causa principal. OBJETIVOS: Objetivos generales: El objetivo a alcanzar con el desarrollo de este estudio fue es siguiente: Determinar la incidencia de caídas en una población anciana de entre 65 y 70 años de edad pertenecientes a una Zona Básica de Salud de Málaga. Objetivos específicos: Verificar la existencia de una correlación significativa entre los principales Factores de riesgo de caídas y las caídas ocurridas en la población de estudio. MÉTODO: Se realiza un estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal prospectivo. Se comienza con un cribado de la muestra, dejando únicamente a la población anciana de entre 65 y 70 años perteneciente a la ZBS de Málaga. Excluyendo a personas institucionalizadas y pacientes terminales. Posteriormente, se les facilita el consentimiento informado y voluntario para la participación en el estudio. Una vez obtenido, se realiza el cuestionario de Downton mediante entrevista personal, para aumentar la fiabilidad y precisión de los datos, siendo posible así, realizar aclaraciones a aquellas cuestiones que lo requieran. RESULTADOS: En cuanto a los resultados obtenidos respecto a la Edad y Sexo, hemos podido ver que hay un aumento de las caídas en las mujeres, especialmente entre los 68 y 70 años. DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN: Podemos concluir en base a los resultados obtenidos afirmando que las caídas son un problema muy frecuente de los ancianos; teniendo consecuencias biológicas, psicológicas y sociales muy importantes. Éstos resultados obtenidos en nuestro estudio, nos pueden resultar muy útiles para conocer la situación actual del problema y poder abordarlo. Disminuir los Factores de riesgo asociados a las caídas y minimizar así las caídas de ésta población de riesgo.

PALABRAS CLAVE: CAÍDAS, ANCIANOS, INCIDENCIA.

REPERCUSIONES DEL CALZADO SALUDABLE EN EL PIE DE LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO. IMPORTANCIA DE UNA ATENCIÓN MULTIDISCIPLINAR

MANUEL COHEÑA JIMENEZ, MARIA DE LA ANGUSTIA COHEÑA JIMENEZ, ANA JUANA PEREZ BELLOSO

INTRODUCCIÓN: Durante el ciclo vital del embarazo, en la mujer se producen una serie de cambios corporales que incluyen cambios en el pie y que requieren de una atención multidisciplinar. Son frecuentes edema, aumento de peso corporal, pronación aumentada, cambio en el centro de gravedad, alteraciones de la marcha e inestabilidad, hiperpresiones plantares, fascitis plantar, metatarsalgia e hiperhidrosis, talalgias y caídas, que son más evidentes en el último trimestre. Las molestias en el pie generan problemas en la columna lumbar y malestar general. El uso de un calzado adecuado junto con un programa de educación sanitaria y promoción en la salud del pie es fundamental en esta población. Con este trabajo se pretende conocer los problemas más frecuentes relacionados con el pie en el embarazo, así como las características y tipo de calzado empleado por éstas. MÉTODO: Es un estudio descriptivo, transversal y observacional con un muestreo aleatorio mediante un cuestionario cerrado con variables socio-demográficas y personales, relacionadas con el embarazo, con el cuidado de los pies y con el calzado, que puede servir de cimiento para el diseño de calzado específico para la mujer embarazada y que confirma la necesidad de una atención conjunta entre matronas y podólogos. RESULTADOS: La edad media de la muestra es de 31 años, casi el 75% refiere un aumento de peso durante el embarazo. Las caídas no son frecuentes 3% de los casos. Casi la mitad tiene problemas en los pies (40% asociado al embarazo). El 25% usa plantillas antes del embarazo como elemento de seguridad. CONCLUSIONES: Casi la mitad de las embazadas cambia de calzado durante este ciclo vital. Existe asociación entre las mujeres con atención sanitaria privada y el uso de calzado menos saludable. Existe evidencia de la necesidad de programas de salud en embarazadas con atención multidisciplinar para mejorar la salud del pie.

PALABRAS CLAVE: EMBARAZO, PIE, CALZADO SALUDABLE, MUJER, MULTIDISCIPLINAR.

DIAGNÓSTICO DE SALUD DE UN BARRIO DE UNA POBLACIÓN DEL ÁREA METROPOLITANA DE VALENCIA

PACO SERRANO DEVÍS

INTRODUCCIÓN: El diagnóstico de salud es un estudio que pretende aproximarse al conocimiento de la situación de salud que tiene una población. OBJETIVO: Determinar el estado de salud de la población a estudio. METODOLOGÍA: Se realizara una revisión bibliográfica sobre el concepto de diagnóstico de salud y sobre las características de la población y la zona a estudio. Para ello utilizaremos bases de datos como PubMed, Scielo, Ibecs y el padrón y registros municipales del pueblo de Foios. Para realizar el estudio se elaborará una encuesta que deberá ser contestada por residentes elegidos al azar. RESULTADOS: El promedio de edad es de 44,03 años, el 55% son hombre, el 45% mujeres, el 55% de la población no realiza deporte, el 84% realiza actividades de ocio, más del 90% son no fumadores, más del 50% no consumen alcohol diariamente, más de 40% tiene enfermedades crónicas y realiza tratamiento, más del 60% tiene antecedentes de enfermedades hereditarias, más de 90% no tiene ningún grado de invalidez, el 45% no conoce su estado de vacunación y el 88% cree tener sus necesidades de salud resultas. DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN: La población tiene un nivel aceptable de salud, ya que la mayoría de personas no padece ninguna enfermedad, ya sea crónica o no, y los que la padecen tiene prescrito un tratamiento personalizado a el tipo de enfermedad que padece. También tienen sus necesidades en sus domicilios y de salud (tanto propias como de los servicios que presta el área de salud) cubiertas(la mayoría lo piensa así).

PALABRAS CLAVE: DIAGNÓSTICO DE SALUD, POBLACIÓN, ATENCIÓN PRIMARIA.

HÁBITOS SALUDABLES EN PACIENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE

CANDIDA MARTINEZ FERRON, MONTSERRAT GABIN BENETE, MARIA DEL MAR CANTON SAEZ

INTRODUCCIÓN: En los pacientes con trastorno mental grave hay una mayor prevalencia de obesidad y sobrepeso con respecto al resto de la población, teniendo como consecuencia problemas de salud asociados: problemas cardiovasculares, HTA, diabetes… Este deterioro de la salud física, está relacionado en multitud de ocasiones con hábitos de vida poco saludables, como: sedentarismo, dieta inadecuada, tabaquismo ,abuso de drogas,etc. Esto supone una disminución importante no solo de la calidad sino también de la cantidad de vida de este sector de la población. OBJETIVO: El objetivo principal de este trabajo de revisión bibliográfica, consiste en analizar cuáles serían aquellos hábitos de vida poco saludables que son frecuentes en estos enfermos, y posteriormente ofrecer alternativas adecuadas sobre alimentación y ejercicio para mejorar su calidad de vida. METODOLOGÍA: Para la realización de este trabajo, se ha llevado a cabo una búsqueda sistemática en diferentes bases de datos, de ciencias sociales y de salud como son: Pubmed y Dialnet. Los descriptores fueron: “hábitos saludables” y “enfermos mentales”. En todos los casos, el tipo de fuente seleccionada fue revistas científicas publicadas en los últimos 15 años. RESULTADO: Es fundamental favorecer los estilos de vida saludables para este sector de la población y que se elaboren de manera integral medidas terapéuticas, educativas y preventivas mediante la coordinación de los distintos organismos. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: En la actualidad, las personas con trastornos mentales, son más vulnerables, ya que presentan mayor tasa de mortalidad para ciertas patologías y mayores tasas de prevalencia de enfermedades somáticas; por consiguiente tienen menor esperanza de vida que el resto de la población. Es muy importante establecer programas psicoeducativos que utilicen métodos para que puedan cambiar los inadecuados estilos de vida y así mejorar la autoestima y salud física de estos pacientes.

PALABRAS CLAVE: DIETA, EJERCICIO, HÁBITOS SALUDABLES, ENFERMOS MENTALES.

OBESIDAD EN NIÑOS Y ADOLESCENTES: EPIDEMIOLOGIA, FACTORES DE RIESGO E INTERVENCIÓN

EDUARDO SANCHEZ SANCHEZ, ELISABETH ARIZA CABRERA, FRANCISCO MARTIN ESTRADA

OBJETIVO: conocer la prevalencia, los factores de riesgo y las consecuencias de la obesidad en niños y adolescentes, y la aparición de enfermedad en la edad adulta. DESARROLLO DEL TEMA: se ha realizado una revisión bibliográfica. La búsqueda se ha realizado en las principales bases de datos como: Pubmed, Medline, Cuiden, Cielo, Biblioteca Cochrane plus, y en buscadores como Google Scholar y Gerión (buscador de la Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario Público Andaluz (BVSSPA). Usando las los descriptores MeSH: pediatric obesity, prevention , risk factors, epidemiology, therapy; y las estrategias de búsqueda con el operador boleano “AND”. Son muchos los artículos publicados, especialmente el los últimos años sobre la obesidad infantil. La gran mayoría de ellos, coinciden en que el aumento de la prevalencia de obesidad ha aumentado y siguen aumentando, y que existen factores de riesgo como: el alto peso al nacer, la obesidad de la madre durante el embarazo, los hábitos familiares, etc.; que influyen en su aparición. La obesidad en edades tempranas se asocian a enfermedades en la edad adulta como: enfermedades cardiovasculares, diabetes, etc. Además, muchas investigaciones demuestran que las intervenciones conductuales y de hábitos disminuiría las cifras de obesidad. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: El conocimiento de los factores de riesgo, para su reducción, así como las intervenciones que deben llevarse a cabo disminuiría la obesidad en edades tempranas, disminuyendo la comorbilidad en estas edades o en la edad adulta.

PALABRAS CLAVE: OBESIDAD INFANTIL, FACTORES DE RIESGO, TRATAMIENTO, EPIDEMIOLOGÍA.

DIFICULTADES EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN DIABETES INFANTIL

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

INTRODUCCIÓN: La diabetes infantil ha aumentado considerablemente en los últimos años debido a los malos hábitos en la alimentación y el sedentarismo cada día mas extendido entre nuestros infantes. La diabetes infantil (DM 1) supone entre el 10%-15% según estudios epidemiológicos del total de la diabetes y se ha determinado que es la segunda enfermedad crónica más usual en la población infantil, aumentando cada año. Esta enfermedad produce un gran estrés psicológico y ansiedad, ya que son los padres los encargados del manejo de la enfermedad y de inculcar la adherencia al tratamiento sobre su hijo enfermo. OBJETIVO: Determinar qué aspectos favorecen o dificultan la adherencia al tratamiento en la diabetes infantil, desde la visión del cuidador o progenitor. METODOLOGÍA: Para la elaboración del presente trabajo se ha realizado una búsqueda sistemática en diferentes bases de datos y bibliográficas, de ciencias de la salud, médicas y de enfermería como son: Scielo España y Pagina Web OMS, Medline, Dialnet, Cochrane Plus, Medlineplus, Medes, Biblioteca Virtual en salud España, IBECS, así como paginas de asociaciones y fundaciones de la diabetes. Los descriptores seleccionados para la búsqueda de información fueron los siguientes: “diabetes infantil”, “adherencia al tratamiento en diabetes “y “padres ante la diabetes”. RESULTADOS: La clave para la obtención de unos buenos resultados es el conocimiento sobre la enfermedad y la capacidad de afrontar de forma positiva cualquier situación derivada de la misma. CONCLUSIONES: No dudamos que el conocimiento de la enfermedad es esencial para manejar el día a día del niño diabético ya que un padre con un alto conocimiento de la enfermedad es capaz de tener una mayor adherencia al tratamiento, evitar situaciones de peligro y actuar de forma eficiente ante una complicación.

PALABRAS CLAVE: DIABETES INFANTIL, ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN DIABETES, PADRES ANTE LA DIABETES.

PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS EN LOS ADOLESCENTES DE ALMERÍA

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

INTRODUCCIÓN: En las últimas décadas se han producido cambios significativos en los patrones de consumo de drogas entre los jóvenes españoles, que son el reflejo de las profundas transformaciones que ha sufrido la sociedad española, relacionado con lo que se denomina consumo recreativo de drogas. A pesar de que la mayoría se considera suficientemente informados sobre las consecuencias del consumo de drogas, es normal ver a adolescentes consumir alcohol o tabaco de forma asidua. OBJETIVO: Proporcionar a los adolescentes una información adecuada y realista sobre el consumo de drogas y sus consecuencias. Ofrecer a los adolescentes actividades alternativas con las que ocupar su tiempo de ocio y promover un estilo de vida activo y saludable. METODOLOGÍA: Se realizó una búsqueda sistemática de trabajos publicados en bases de datos como PUBMED, SCIELO, CUIDEN. Las charlas educativas sobre drogadicción se llevaron a cabo en 5 institutos: IES Río Andaráx, IES Los Ángeles, IES Nicolás Salmerón, IES Maestro Padilla, e IES Alborán. RESULTADOS Y CONCLUSIONES: Profesionales sanitarios, sociales y monitores estarán implicados para que los adolescentes realicen un conjunto de actividades que les mantendrán ocupados promocionando una conducta de bienestar. Dichas actividades estarían repartidas de la siguiente forma: Charlas en Institutos de Enseñanza Secundaria; Campeonatos Deportivos ; Festivales de música ; Campamentos de verano. Consideramos el consumo de drogas como un gran problema de Salud Pública y por tanto la introducción de Programas de Prevención y Promoción ayudarán a que los jóvenes conlleven una conducta saludable y enseñando habilidades para resistir la influencia para consumir drogas y se puedan evaluar los objetivos a corto y largo plazo.

PALABRAS CLAVE: PREVENCIÓN; DROGAS; ADOLESCENTES; PROMOCIÓN, RIESGO.

PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN PRIMARIA

FATIMA GONGORA HERNANDEZ, MARIA LUISA PÉREZ PALLARÉS, ROCIO TORRES MARIA

INTRODUCCIÓN: El presente estudio se centra en la importancia de la promoción de hábitos saludables desde la infancia para disminuir el desarrollo de posibles factores de riesgo en el futuro. OBJETIVO: El objetivo principal de dicho estudio es corroborar como puede mejorar la salud de las personas mediante la promoción y la educación para la Salud desarrollada en los centros educativos. METODOLOGÍA: Se llevó a cabo una revisión sistemática de la bibliografía sobre el tema. Las bases consultadas fueron: Dialnet, Cuiden, Medline y Medline Plus; y un buscador: Google Académico. Los descriptores utilizados fueron: “educación para la salud”, “promoción de la salud”, “hábitos saludables” y “salud escolar”. Se aplicó un filtro de idioma (trabajos publicados en castellano) y el filtro temporal fue los artículos publicados desde enero de 2016 hasta la fecha en la que realizó la búsqueda bibliográfica. De un total de 3420 referencias encontradas después de la búsqueda, fueron seleccionadas 20 para un análisis en profundidad, por cumplir los criterios de inclusión para la revisión bibliográfica. RESULTADOS: Tal y como muestran los resultados, promocionar los hábitos saludables entre la población escolar tiene suma importancia para así desarrollar un estilo de vida saludable desde edades tempranas con el fin de reducir aquellos factores de riesgo que pueden incidir a lo largo de la vida de las personas y puedes agravarse en un futuro. CONCLUSIÓN: Podemos concluir que, en la mayoría de los artículos y fuentes que hemos consultado se observa la importancia de los programas de promoción y educación para la Salud llevados a cabo por el equipo de enfermería sobre todo, de ahí la importancia del papel de la enfermera escolar. Se requerirá un mayor periodo de tiempo para la influencia en la formación de hábitos saludables, sobre todo referentes a la actividad física y a la nutrición, ya que estas estrategias a corto plazo no suelen dar buenos resultados.

PALABRAS CLAVE: HÁBITOS SALUDABLES, ENFERMERÍA ESCOLAR, ACTIVIDAD FÍSICA, PREVENCIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, NUTRICIÓN.

PREVENCIÓN DE LA CARIES DE LA INFANCIA TEMPRANA

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

INTRODUCCIÓN: La caries de la infancia temprana también conocida como “caries precoz de la infancia”, “caries de lactancia” o “caries del biberón”, es la más agresiva, destructiva y con peores secuelas ya que afecta a la dentición primaria de los niños hasta los 71 meses. Su aparición puede producir graves repercusiones en el desarrollo, afectando a la masticación, desarrollo físico o aprendizaje. Es la enfermedad crónica más frecuente en la infancia, llegando a ser considerada un problema de salud pública. OBJETIVOS: Identificar los factores de riesgo de la caries de la infancia temprana, así como, las líneas de actuación para su prevención, estableciendo hábitos correctos que fomenten estilos de vida saludables y favorezcan el bienestar y desarrollo infantil. Determinar las competencias del colectivo enfermero ante este proceso patológico, proporcionando cuidados de calidad. METODOLOGÍA: Revisión sistemática en las bases de datos: Scielo, Cuiden, Cuiden Plus y bibliografía encontrada sobre el tema. El idioma empleado ha sido inglés y español, utilizando los descriptores: “caries dental”, “infantil”, “caries temprana infantil” y “prevención”. Se ha seleccionado documentación que cumplían los criterios de inclusión en el periodo temporal 2006 -2016. RESULTADOS: Del trabajo realizado se han obtenido datos que relacionan directamente la caries de la infancia temprana con un mal hábito de higiene bucal, dieta no saludable y conductas erróneas. También encontramos una amplia información sobre las medidas a seguir para su prevención. CONCLUSIONES: Concluimos que la caries de la infancia temprana es una enfermedad potencialmente controlable, siendo la educación basada en el control de los factores de riesgo, principalmente en la corrección de la dieta, la modificación de conductas que desde antaño se ven como correctas y sobretodo la higiene bucal, base fundamental en su prevención. Enfermería tiene un papel esencial en la transmisión de estos conocimientos, la educación y el asesoramiento tempranos.

PALABRAS CLAVE: CARIES DENTAL, PREVENCIÓN, SALUD BUCAL, INFANCIA.

VALORACION DEL DESAYUNO ESCOLAR EN LA CONSULTA DE ENFERMERIA

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

INTRODUCCIÓN: El desayuno en la etapa escolar debe ser variado en los diferentes grupos de alimentos y saludable. Nos encontramos ante etapas de crecimiento infantil donde la dieta sana está relacionada con el rendimiento físico e intelectual. Enfermería dispone de la posibilidad de una valoración temprana en las diferentes consultas que se presentan a lo largo de estas edades, como puede ser, las visitas para las citas de las vacunas. OBJETIVO: Es por esto que el objetivo de este estudio es analizar y conocer qué tipo de desayuno realizan los niños a los 6 años a través de las visitas correspondientes al centro de salud. MÉTODO: Se realiza un estudio descriptivo transversal, a una población de 100 niños de diferentes zonas de la provincia de Almería. La recogida de datos se realiza con un cuestionario de elaboración propia, suministrado por Enfermería y que cumplimentado por los padres o tutores de los infantes. La elaboración de la dicha investigación se realizó durante el año 2016. RESULTADOS: La población a estudio refiere que un 95% desayuna en casa antes de salir. Los mayores valores, respecto a desayunos, son un vaso de leche con cereales con un 36% y solamente un vaso de leche con un 21%. El 100% de la muestra declara que sus hijos desayunan en el recreo, siendo la gran mayoría, un 75%, bollería. CONCLUSIONES: En concordancia con otros estudios consultados, un amplio porcentaje de la muestra no realiza desayunos saludables, basados en la dieta mediterránea y la variedad de nutrientes, sino en un exceso de grasas y falta de frutas. Enfermería en atención primaria, dispone de una situación estratégica para llevar a cabo intervenciones educativas en los padres de los niños en etapa escolar, y poder así fomentar la calidad de los desayunos completos y saludables.

PALABRAS CLAVE: ALIMENTACIÓN ESCOLAR, ENFERMERÍA COMUNITARIA, SALUD ESCOLAR, DESAYUNO, HÁBITOS ALIMENTICIOS, DIETA MEDITERRÁNEA.

IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO PRECOZ DEL RETRASO DE CRECIMIENTO FETAL DURANTE EL EMBARAZO PARA LA PREVENCIÓN DE TRASTORNOS CARDIOVASCULARES

NURIA RODRÍGUEZ RUIZ, ADARA BENITEZ MARTIN, CAROLINA VIGIL CHACON

INTRODUCCIÓN: En numerosos estudios se ha relacionado el crecimiento intrauterino restringido (CIR) con el desarrollo de enfermedad cardiovascuar en la vida adulta.La restricción del crecimiento supone cambios funcionales en el corazón fetal (predisposición iniciada intrautero) que permanecen en la vida postnatal y predisponen a mayor riesgo de estas enfermedades. OBJETIVO: El objetivo de esta revisión es exponer la evidencia actual sobre la relación entre restricción de crecimiento fetal y el desarrollo de trastornos cardiovasculares en el adulto. METODOLOGÍA: Para la realización de este estudio se ha llevado a cabo una búsqueda sistemática de artículos publicados en los últimos diez años, en las siguientes bases de datos: Pubmed-Medline, Scielo, Trip Database. Descriptores, en inglés y español: “crecimiento fetal”, “remodelado cardíaco”, “insuficiencia placentaria” y “riesgo cardiovascular”. RESULTADOS: El CIR se debe a una insuficiencia placentaria crónica que provoca una disminución del aporte de oxígeno al feto.Esta hipoxia origina una redistribución circulatoria con vasodilatación cardíaca iniciando un período de disfunción cardíaca subclínica o remodelado cardíaco.Esto supone la expresión intraútero de nuevos genes que persisten en la vida postnatal y determinan la supervivencia futura. Este remodelado persiste en la infancia como: disminución de volumen sistólico, disminución de velocidades miocárdicas y cambios en la morfología cardíaca. Estos corazones son más susceptibles a trastornos cardiovasculares futuros, hipertensión y engrosamiento vascular arterial. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES: El CIR es un factor de riesgo para el desarrollo de trastornos cardiovasculares en la adolescencia y edad adulta, como resultado del remodelado cardíaco y la disfunción endotelial de estos fetos.El diagnóstico precoz de CIR es una oportunidad para la prevención de futuras enfermedades cardiovasculares, en edades precoces.

PALABRAS CLAVE: CRECIMIENTO FETAL, REMODELADO CARDIACO, INSUFICIENCIA PLACENTARIA, RIESGO CARDIOVASCULAR.

MODELO PREDICTIVO PARA LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN LOS ADULTOS ESPAÑOLES

ÁLVARO MURILLO GARCÍA, LUIS PARDO GALÁN, MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ MOCHOLÍ, SANTOS VILLAFAINA DOMINGUEZ, JOSÉ CARMELO ADSUAR SALA, FRANCISCO JAVIER DOMÍNGUEZ MÚÑOZ, DANIEL COLLADO MATEO, MIGUEL ÁNGEL GARCÍA GORDILLO

OBJETIVO: El objetivo de este trabajo fue analizar la relación entre variables actividad física y calidad de vida relacionada con la salud, empleando los datos de la encuesta nacional de salud de España (ENSE) 2011/2012. MÉTODO: Se trata de un estudio descriptivo y explicativo, que analiza una muestra de 21.007 adultos. La variable dependiente del estudio es la utilidad del EQ-5D-5L. Las variables independientes son: sexo, edad, nacionalidad, consumo de alcohol y tabaco, puntuación en el test General Health Questionnaire -12 y cumplimiento de las recomendaciones de actividad física semanal. RESULTADOS: El resultado del modelo explicativo a través de una regresión lineal obtuvo un r2 de 0,313. La puntuación del test EQ-5D-5L obtuvo 0,945 para mujeres que cumplían las recomendaciones de actividad física y 0,8572 para aquellas que no, existiendo diferencias significativas entre los dos grupos en la prueba T de Student. En los hombres 0,9758 para los que cumplían las recomendaciones y de 0,9186 para los que no, existiendo diferencias significativas. Los datos obtenidos de la prueba T fueron: una media de 1,3923 para las mujeres que cumplían las recomendaciones y de 1,8157 para aquellas que no, existiendo diferencias significativas entre los grupos. En hombres se obtuvo una media de 0,9001 para aquellos que cumplían las recomendaciones y 1,2799 para aquellos que no, existiendo diferencias significativas. Los datos obtenidos pueden ser empleados por las autoridades para comprobar si se alcanzan los objetivos de salud establecidos en lo relativo a la actividad física. El modelo que hemos diseñado con su r2 de 0,313 explica al menos un 30 % de la puntuación final de los individuos respecto a su calidad de vida. CONCLUSIÓN: Los resultados de la prueba T muestran que aquellos sujetos que cumplen las recomendaciones de actividad física obtienen mejores resultados en calidad de vida y salud mental.

PALABRAS CLAVE: ACTIVIDAD FÍSICA, GHQ-12, CALIDAD DE VIDA, EQ-5D-5L, SALUD, COSTES.

HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE EN MUJERES EMBARAZADAS

SILVIA PÉREZ RODRÍGUEZ, ROCÍO PÉREZ RODRÍGUEZ, ISABEL MARÍA MOLINA MARTÍNEZ

INTRODUCCIÓN: El sedentarismo y los hábitos alimentarios poco saludables son frecuentes entre las mujeres embarazadas en todo el mundo. Estos problemas de salud pública están asociados con un aumento excesivo de peso, bajo peso al nacer, prematuridad, parto por cesárea, la diabetes gestacional, y con hipertensión inducida por el embarazo. OBJETIVO: El objetivo principal de este estudio es conocer los principales hábitos de vida saludable que promueven el desarrollo normal del feto durante el embarazo.METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión bibliográfica en las bases de datos de Scielo, Elsevier y Pubmed. Los criterios de inclusión son aquellos artículos que tratan sobre los hábitos de vida saludables en mujeres embarazadas. Los descriptores de salud utilizados fueron: mujeres embarazadas, nutrición prenatal, hábitos alimenticios, conductas saludables, dieta y ejercicio. De todos los artículos encontrados se han seleccionado 5 a texto completo entre 2012 y 2016. RESULTADOS: Se recomienda caminar durante el embarazo unos 30-40 minutos a una intensidad moderada cinco o más veces por semana. Las pautas de alimentación saludables se basan en el consumo de tres frutas; dos porciones de verduras (una cruda y una cocida); dos porciones de frijoles (uno en el almuerzo y en la cena, uno al menos 5 días por semana); y la restricción de refrescos y galletas procesados industrialmente (una vez por semana como máximo). Además, se desaconseja el consumo de tabaco, alcohol y drogas. DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN :Es importante ampliar el conocimiento respecto a la dieta y los hábitos de ingesta de las mujeres durante el embarazo pues, son factores modificables pudiendo ayudar en la prevención o tratamiento de futuras complicaciones en el embarazo, como la diabetes mellitus gestacional, la hipertensión, el sobrepeso o la obesidad. De esta forma, si se desarrollan estas prácticas saludables, la salud del feto y de la madre serán más óptimas.

PALABRAS CLAVE: MUJERES EMBARAZADAS, NUTRICIÓN PRENATAL, HÁBITOS ALIMENTICIOS, CONDUCTAS SALUDABLES, DIETA, EJERCICIO.

LA IMPORTANCIA DE UNA BUENA HIGIENE DEL SUEÑO EN PACIENTES CON APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO

LAURA ESTHER MARTÍN BEJARANO DIÉGUEZ, MARIA VICTORIA LEAL ROMERO, MARIA VELARDE RODRIGUEZ

INTRODUCCIÓN: El sueño es una necesidad fisiológica indispensable para vivir en cualquier ser humano. Los pacientes diagnosticados de apnea obstructiva del sueño en tratamiento con CPAP (aire positivo a presión continua) deben de seguir unos hábitos de higiene del sueño correctos. Los hábitos a seguir son los siguientes: no tomar sustancias estimulantes a última hora de la tarde, realizar ejercicio físico durante el día, cenar 2 horas antes de irse a la cama como mínimo y consultar con un especialista en el caso de tomar relajantes musculares. OBJETIVOS: Valorar si los pacientes con CPAP han adquirido unos hábitos de sueño correctos y reforzar sus conocimientos en la materia. MÉTODO: Se ha realizado entrevistas personales a los pacientes en tratamiento con CPAP que acudían a la unidad del sueño para la correspondiente cita del neumólogo. Procedimiento: se les realiza una seria de preguntas donde todos los ítems están relacionados con los hábitos a seguir para la correcta higiene del sueño. Posteriormente se han introducido todos los cuestionarios en una base de datos excel y se han analizado. RESULTADOS: La mayoría de los pacientes revisados en consulta no siguen unos hábitos de higiene del sueño correctos. CONCLUSIONES: Debemos reforzar los conocimientos que poseen los pacientes sobre las conductas que deben seguir antes de irse a la cama ya que estas favorecerán el sueño y el descanso.

PALABRAS CLAVE: APNEA DEL SUEÑO, HIGIENE DEL SUEÑO, HÁBITOS, DESCANSO.

ORTOREXIA NERVIOSA: UN NUEVO RETO PARA LOS PROFESIONALES SANITARIOS EN ESPAÑA

CATALINA LIRIA HARO, LUISA MARIA LOPEZ TRINIDAD, ANA ISABEL FERNÁNDEZ MARTÍNEZ

INTRODUCCIÓN: Desde principios del siglo XXI los estereotipos marcados de culto al cuerpo junto con las recomendaciones cada vez más ampliadas de mantenerse saludable están haciendo emerger nuevos trastornos de la conducta alimentaria dentro de los cuales cabe destacar la ortorexia nerviosa, por su aumento desmedido de casos según datos de la OMS y su escaso conocimiento y divulgación. La ortorexia nerviosa se caracteriza por la obsesión y preocupación de manera patológica de mantener una alimentación sana, natural y biológica, unido a rituales de preparación e ingestión. OBJETIVO: Valorar algunos puntos de interés en relación con la ortorexia nerviosa y la situación actual del tema. METODOLOGÍA: Se realizó una revisión sistemática en las bases de datos Scielo, Dialnet, Pubmed, Recolecta y Cuiden, con los descriptores MeSH escritos en inglés y español y enlazados con los operadores boleanos "and" y "or". Los criterios de inclusión marcados fueron; fecha de publicación inferior a 10 años e idioma de redacción inglés, español y portugués. RESULTADOS: Tras el análisis detallado se obtuvo como características más relevantes a desarrollar; diagnóstico, factores predisponentes-precipitantes, clínica, afectación biopsicosocial y tratamiento. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Poco se sabe sobre este nuevo cambio en la conducta alimentaria, pero los escasos estudios al respecto ponen de manifiesto la gravedad ante la cual nos enfrentamos, ya que afecta de manera notoria y grave a la salud biopsicosocial de la persona que la padece. Es importante destacar el infradiagnóstico existente a pesar de que en los últimos años está empezando a despertar el interés de los sanitarios y comunidad científica. Todo lo citado anteriormente pone de relieve la urgencia de llevar a cabo más estudios, ya que "luchamos contrarreloj".

PALABRAS CLAVE: ORTOREXIA NERVIOSA, CLÍNICA, CONDUCTA ALIMENTARIA, DESORDEN ALIMENTARIO, DIAGNÓSTICA, SALUD.

PSICOLOGÍA COMUNITARIA DE LOS SERVICIOS SOCIALES

CONSERVACIÓN DE LA MEMORIA EN EL ADULTO MAYOR POR MEDIO DE LA MUSICOTERAPIA Y LA TERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL 232

MARIA DEL CARMEN OLARTE 232

CONSERVACIÓN DE LA MEMORIA EN EL ADULTO MAYOR POR MEDIO DE LA MUSICOTERAPIA Y LA TERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL

MARIA DEL CARMEN OLARTE

INTRODUCCIÓN: Se calcula que en América Latina y el Caribe la cantidad de personas mayores se duplicará en el año 2030, y representará el 16% de la población; frente al fenómeno del envejecimiento la Cepal plantea un enfoque de políticas públicas basadas en derechos, para mejorar la calidad de vida en salud, pensiones, cuidadores, residencias de larga estancia y prevención de los distintos tipos de violencia. En las funciones cognitivas en condiciones normales, con la edad se presenta desgaste de la memoria, que es necesario prevenir o rehabilitar ; intervienen procesos de registro, almacenamiento y evocación que deben estar intactos para su funcionamiento normal; surgen según estudios alteraciones causadas por cambios neuronales, o por el uso de fármacos ,alcohol, sedentarismo, falta de estimulación cognitiva, desnutrición o exceso de grasa, cambios en la atención, concentración, habilidades viso-espaciales, y funciones ejecutivas. OBJETIVO: El objetivo del programa es comprobar la eficacia de la musicoterapia y de la terapia cognitivo conductual en la conservación y rehabilitación de los déficit cognitivos de la memoria causados por la edad en el adulto mayor. METODOLOGÍA: Metodología cualitativa, cuantitativa, 16 sesiones de 20 adultos de ambos sexos en edades de 50 a 85 años, en condiciones normales, evaluación pre y post con Entrevista semiestructurada individual Test Barsit, Inventario de ansiedad y depresión de Beck, cuestionarios de memoria en forma grupal. Técnicas : Autoregistro de olvidos; Reforzamiento positivo de respuestas; Encadenamiento, Autoinstrucciones ; Relajación e imaginación temática; Distracción Cognitiva , Relajación muscular progresiva y Autógena; Desvanecimiento ; Moldeamiento; Asertividad , habilidades sociales y resolución de problemas además Musicoterapia, base de todo el programa ; claves , reglas de Mnemotécnia, contenidos de cultura general y cotidiana. RESULTADOS: Iniciales : Ansiedad normal, no hay depresión, lentificación mental, los resultados del Barsit se utilizaron para formar los grupos; Se hará la evaluación de técnicas al concluir la terapia. Se observa motivación, compromiso, y avance en los procesos; aún falta el seguimiento y la evaluación final.

PALABRAS CLAVE: MEMORIA, REGISTRO, ALMACENAMIENTO, EVOCACIÓN, CEPAL, COGNITIVO CONDUCTUAL.

PSICOLOGÍA DE LA ADULTEZ, SENECTUD

LAS NECESIDADES ESPIRITUALES COMO FACTOR PROTECTOR EN EL PROCESO DE DUELO, UNA REVISIÓN 234

PABLO RODRÍGUEZ GONZÁLEZ 234

MASCOTAS COMO MEDIO DE ACCIÓN SOCIAL PARTICIPATIVO Y MEJORA DE LA PERCEPCIÓN SUBJETIVA DE SALUD EN PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS 235

MARIA ANTONIA PARRA RIZO 235

SATISFACCIÓN CON LA VIDA Y PRÁCTICAS RELIGIOSAS EN UN GRUPO DE ADULTOS DE LA LIMA, PERÚ 236

ESTELA MONTENEGRO SERKOVIC, ARAUJO ROBLES , GERALDINE SALAZAR VARGAS 236

DIÁLOGOS INTERGENERACIONALES: UNA HERRAMIENTA EN EL ESPACIO EDUCATIVO PARA EL TRABAJO EN TORNO A LAS VIOLENCIAS DE GÉNERO 237

CONCEPCION SAN MARTIN MARTINEZ 237

VIOLENCIA DE GÉNERO: ABORDAJE INTEGRAL PARA PROFESIONALES SANITARIOS 238

JUAN ANTONIO TISCAR MARTINEZ, MARIA DEL MAR MAGAN MAGAN, MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ LÓPEZ 238

CÓMO COMPRENDER A UN ANCIANO EN LA CONSULTA DE ATENCIÓN PRIMARIA 239

LUISA MARIA MORENO FERNANDEZ, MARIA CRISTINA LOZANO MENGIBAR, SEBASTIAN MANUEL LOPEZ RAMIREZ 239

LAS NECESIDADES ESPIRITUALES COMO FACTOR PROTECTOR EN EL PROCESO DE DUELO, UNA REVISIÓN

PABLO RODRÍGUEZ GONZÁLEZ

OBJETIVO: El objetivo de la presente comunicación es analizar la bibliografía existente en la que se investigue la correlación entre las dos variables, el tratamiento psicoterapéutico de las necesidades espirituales del enfermo en fase avanzada y el ajuste al duelo de los dolientes. METODOLOGÍA: La base de datos consultada fue pubmed y psycarticles, analizando artículos en inglés y castellano con fecha de publicación comprendida entre enero de 1972 y enero de 2016. Los descriptores utilizados fueron “grief”, “bereavement”, “spiritual needs” y “palliative care”. Dichos artículos habían sido publicados en revistas con distinto nivel de impacto. En una primera búsqueda se obtuvieron un total de 69316 artículos que, tras aplicar los criterios de exclusión especificados quedaron 39493 publicaciones. A lo largo del análisis de la bibliografía se excluyeron todas aquellas referencias que no estuviesen relacionadas con el proceso de duelo en adultos, ni con los cuidados paliativos adultos, así como los que no estaban directamente relacionados con un proceso terapéutico en el proceso de duelo ni en el final de la vida; hemos de tener en cuenta que en todo momento se tuvieron en cuenta artículos relativos a población clínica. Además se excluyeron las publicaciones cuyo objeto de estudio era uno de los campos seleccionados en una patología orgánica o psiquiátrica determinada, no atendiendo a aspectos generales. RESULTADOS: Con estos últimos criterios de selección se obtuvieron 184 artículos, de los cuales finalmente se seleccionaron También se incluyeron en la revisión distintos manuales específicos de psicooncología, cuidados paliativos, muerte y duelo. Tras analizar los diversos artículos se ha hallado que no hay ninguna referencia que haya estudiado el efecto de dicha correlación. En la bibliografía estudiada, las investigaciones se centran en el análisis de las necesidades espirituales al final de la vida y en los dolientes, nunca como correlación, sin llegar a proponerse una línea de intervención específica. CONCLUSIÓN: Dados los resultados encontrados se puede concluir que nos hallamos ante una nueva línea de investigación para favorecer tanto la calidad de vida del enfermo en fase avanzada como el ajuste al proceso de duelo de los dolientes.

PALABRAS CLAVE: DUELO, NECESIDADES ESPIRITUALES, CUIDADOS PALIATIVOS.

MASCOTAS COMO MEDIO DE ACCIÓN SOCIAL PARTICIPATIVO Y MEJORA DE LA PERCEPCIÓN SUBJETIVA DE SALUD EN PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS

MARIA ANTONIA PARRA RIZO

INTRODUCCIÓN: El envejecimiento de la población es una de las mayores preocupaciones de los académicos y las instituciones; es, en definitiva, un problema de gran envergadura social, debido a que el mundo está experimentando un gran cambio demográfico, junto con un incremento del número de personas mayores. A lo largo, del estudio de la calidad de vida, son escasos los estudios publicados que versen sobre la influencia de la tenencia de mascotas en la calidad de vida del mayor. Además, los estudios indican la escasa literatura existente en la materia así como la acertada línea de investigación con la finalidad de ayudar en la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores. Por ello, nuestro objetivo ha sido explorar la tenencia de mascotas en la calidad de vida de las personas mayores. METODOLOGÍA: 30 participantes han cumplimentado un cuestionario de datos sociodemográficos. Además, se ha evaluado la calidad de vida con el cuestionario CUBRECAVI. A lo largo de la literatura científica diversos estudios indican que la compañía de una mascota (gato o perro principalmente), resulta beneficiosa para la salud física y mental de las personas mayores, incrementando así, su calidad de vida. RESULTADOS: En este caso, pese a la poca representatividad muestral, los resultados indican que la tenencia de mascotas influye de manera positiva en la calidad de vida de las personas mayores, en concreto, mejora la percepción subjetiva de salud. Nuestros datos se encuentran en la línea de otros estudios, quien indica los efectos beneficiosos a nivel cardiovascular, mientras que otros estudios indican los reportes que ello conllevaría para evitar algunos efectos del envejecimiento, como la soledad o aislamiento. CONCLUSIONES: Este estudio pretende aportar nuevas líneas de investigación en el estudio científico de la calidad de vida como consecuencia de la tenencia de mascotas en las personas mayores, no solamente en la salud, sino, abrir nuevas líneas de investigación preventivas respecto a la soledad y aislamiento que pueden ser prevenibles mediante el acompañamiento de una mascota.

PALABRAS CLAVE: ENVEJECIMIENTO, ACTIVIDAD FÍSICA, PERSONAS MAYORES.

SATISFACCIÓN CON LA VIDA Y PRÁCTICAS RELIGIOSAS EN UN GRUPO DE ADULTOS DE LA LIMA, PERÚ

ESTELA MONTENEGRO SERKOVIC, ARAUJO ROBLES , GERALDINE SALAZAR VARGAS

OBJETIVO: El objetivo del estudio fue describir los niveles de Satisfacción con la Vida y Prácticas Religiosas e identificar el nivel de asociación entre dichas variables en un grupo de personas adultas de la ciudad de Lima, Perú. MÉTODO: Investigación transversal, descriptivo correlacional, de diseño no experimental, en una muestra no probabilística de personas adultas de religión católica, de ambos sexos. Se utilizó las pruebas de Satisfacción con la Vida (SWSL) de Diener, y la Escala de Prácticas Religiosas de Hanann. RESULTADOS: En los resultados de la evaluación de las 41 personas adultas (Mujeres: 21, Varones: 20), residentes en la ciudad de Lima se identificó un nivel alto de Satisfacción con la Vida (Pc 80) y un nivel alto de Prácticas Religiosas (Pc 80). Así mismo, se halló correlaciones significativas entre Satisfacción con la Vida e indicadores de Prácticas Religiosas como el rezo para pedir ayuda (r: 0,326**), rezo como agradecimiento (r: 0422**) y la participación en la transmisión de la fe en Dios (r: 0.493). La correlación de Prácticas Religiosas con indicadores de Satisfacción con la Vida fue r: 0,94*, para la satisfacción actual, y de 0,392* para la satisfacción con las cosas que le rodean.CONCLUSIÓN: De manera global, los hallazgos del estudio realizado indican que la Satisfacción con la Vida y las Prácticas Religiosas se encuentran asociadas (r. 0,422; p: 0,003), a un nivel moderado.

PALABRAS CLAVE: SATISFACCIÓN CON LA VIDA, PRÁCTICAS RELIGIOSAS, ADULTOS.

DIÁLOGOS INTERGENERACIONALES: UNA HERRAMIENTA EN EL ESPACIO EDUCATIVO PARA EL TRABAJO EN TORNO A LAS VIOLENCIAS DE GÉNERO

CONCEPCION SAN MARTIN MARTINEZ

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS: La prevención sobre las violencias de género en el espacio educativo formal constituye un eje de trabajo de cierto recorrido en la actualidad. Si bien las acciones educativas realizadas son muy diversas, suele focalizarse la identificación de estas violencias, así como los mitos e inercias que dificultan su reconocimiento. La aproximación educativa intergeneracional es incipiente, aunque de gran potencialidad al permitir reflexionar sobre formas de violencia vividas por mujeres de diferentes generaciones. MÉTODO: En el presente trabajo se analizan una serie de conversaciones recogidas en diez grupos de diálogo intergeneracional entre jóvenes estudiantes de psicología y personas mayores. Estos grupos se reunieron en cuatro ocasiones a lo largo de 3 meses, y estaban compuestos por 3/4 estudiantes y 3 personas mayores, con presencia mayoritaria de mujeres. Inicialmente las y los participantes del grupo establecían las temáticas a profundizar de entre una lista de posibilidades, entre las que estaban las variaciones que entre las diferentes generaciones se han ido dando en los roles sexuales, las relaciones afectivas y sexuales, y las violencias de género. RESULTADOS: En el presente trabajo analizamos aquellos casos en que, por parte de las mujeres mayores, se ponían en común situaciones de violencias de género como experiencias vivida personalmente. Se muestra alguna de estas conversaciones analizando el diálogo que generaban en el grupo, con especial detenimiento en las construcciones de las y los jóvenes. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: En base al material analizado valoramos que esta experiencia resulta de ayuda para las personas mayores que pueden poner en común lo sufrido en un marco de escucha empática. A su vez tiene un carácter de experiencia de sensibilización y prevención para las y los estudiantes, ayudándolos a comprender en mayor profundidad y de forma más real y menos estereotipada las violencias de género.

PALABRAS CLAVE: VIOLENCIAS DE GÉNERO, DIÁLOGO INTERGENERACIONAL, PRÁCTICAS EDUCATIVAS.

VIOLENCIA DE GÉNERO: ABORDAJE INTEGRAL PARA PROFESIONALES SANITARIOS

JUAN ANTONIO TISCAR MARTINEZ, MARIA DEL MAR MAGAN MAGAN, MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ LÓPEZ

OBJETIVOS: Elevar el nivel de conocimiento sobre la realidad de la violencia de género. Determinar los factores que nos pueden ayudar a realizar una detección precoz. Conocer los recursos para un uso adecuado de los mismos. METODOLOGÍA: Se ha llevado a cabo una revisión bibliográfica de artículos científicos relacionados con la violencia de género, desde varios puntos de vista y perspectivas. El periodo de tiempo elegido para la búsqueda han sido los últimos diez años. Las bases de datos usadas para la búsqueda han siso Scielo, Dialnet, Elservier, Index... Descriptores: violencia de género, mujer, recursos, legislación, víctima. RESULTADOS: La violencia contra la mujer ha existido durante toda la historia del ser humano, en todas las regiones y culturas y se da en todos los niveles económicos. En muchos países y culturas se consideraba que la mujer era responsable de lo que le estaba pasando. A principios de los años 90, comienza a verse el problema con otra perspectiva, se desarrolla una legislación específica, considerándolo como un delito contra la libertad individual. Es un problema social incuestionable, en el año 2015, 57 mujeres fueron víctimas de la violencia contra las mujeres, sin contar agresiones sexuales y el maltrato en todas sus dimensiones. La violencia de género es un problema muy complejo, existen una serie de factores que condicionan su aparición, como pueden ser: violencia en la familia de origen, consumo de alcohol y drogas, desigualdad de la mujer respecto al hombre, entre otros. Su estudio ha sido llevado a cabo por diversas disciplinas, psiquiatría, psicología, antropología. El maltrato hacia la mujer, repercute en otros ámbitos de su salud, no sólo físicamente por la agresión, si no a nivel psicológico, familiar, social. CONCLUSIONES: Los profesionales sanitarios, debemos estar atentos y detectar precozmente signos y síntomas de violencia, para evitar daños irreversibles. El desarrollo de políticas públicas de salud, como disponer de profesionales adecuados, información en instituciones de enseñanza, para luchar contra la violencia de género.

PALABRAS CLAVE: VIOLENCIA DE GÉNERO, MUJER, RECURSOS, LEGISLACIÓN, VÍCTIMA.

CÓMO COMPRENDER A UN ANCIANO EN LA CONSULTA DE ATENCIÓN PRIMARIA

LUISA MARIA MORENO FERNANDEZ, MARIA CRISTINA LOZANO MENGIBAR, SEBASTIAN MANUEL LOPEZ RAMIREZ

INTRODUCCIÓN: A diario recibimos en la consulta a pacientes ancianos. Ante el envejecimiento, debemos analizar aquellos aspectos fundamentales que nos lleven a conocer las posibles demandas y necesidades de este colectivo: la psicología del anciano y la transformación social. OBJETIVO: Realizar una intervención gerontológica mediante el conocimiento y la transformación de la realidad del mayor, contribuyendo con otros profesionales a lograr el bienestar colectivo, entendido como un sistema global de acciones para lograr el bienestar humano en los procesos de cambio social y psicológico. Recurrimos a la bibliografía para intentar entender sus problemas, para ello como METODOLOGÍA: Realizamos una búsqueda bibliográfica sistemática en PubMed, como descriptores usamos “paciente anciano”, “atención primaria” y “psicología”. Se incluyeron las 39 revisiones sistemáticas publicadas en los últimos 5 años, con texto completo disponible sobre el abordaje psicológico del anciano. RESULTADOS: El anciano vive un periodo de dificultad para adaptarse a los cambios biológicos, físicos y a las condiciones de vida, desconociendo éste de herramientas propias con las cuales hacer frente, pero que sin duda repercuten en su salud mental. Uno de los mayores retos es hacer frente a esta pérdida de control; los cambios ocasionados por las enfermedades, imagen, jubilación, económicos, la pérdida de seres queridos; cada cambio significa un proceso de adaptación que será determinante en el sentimiento de bienestar del anciano. CONCLUSIÓN: Debemos asistir a los pacientes ancianos en las consultas de una forma integrada, integral, coordinada, continuada y realizada por un equipo multidisciplinar para así realizar una correcta identificación y seguimiento de los problemas físicos y psíquicos, mejorando la calidad de vida y bienestar del paciente en la etapa final de la vida.

PALABRAS CLAVE: ANCIANO, SENECTUD, ATENCIÓN PRIMARIA, PSICOLOGÍA.

PSICOLOGÍA DE LA EDUCACIÓN E INSTRUCCIÓN

PSICOLOGIA ESCOLAR NA EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA NO BRASIL: O CASO DOS INSTITUTOS FEDERAIS 241

LIGIA FEITOSA 241

TUTORÍA ENTRE IGUALES EN GRUPOS FLEXIBLES 242

ROBERTO JOSÉ LEÓN SUÁREZ 242

FORMACIÓN DEL PROFESORADO DE SECUNDARIA EN ESPAÑA Y FINLANDIA: FORMACIÓN INICIAL Y PLANES DE ESTUDIO 243

LAURA CANTILLO PRADO, GEMA MARTIN SEOANE 243

A ATUAÇÃO DO PSICÓLOGO ESCOLAR NA CULTURA DO SUCESSO: UMA MUDANÇA PARADIGMÁTICA 244

LÍGIA CARVALHO LIBÂNEO, CLAISY MARINHO ARAUJO 244

APLICACIONES DIDÁCTICAS DE LA METACOGNICIÓN EN EL AULA 245

MARIA CRISTINA DE LA PEÑA ÁLVAREZ 245

DIFERENCIAS ENTRE UN PROGRAMA DE DIVERSIFICACIÓN CURRICULAR (PDC) Y UNO DE CURRÍCULO ORDINARIO 246

LAURA MERCEDES MARIN RUIZ, JUAN FRANCISCO SANCHEZ ROMERA 246

EFICACIA DE UN PROGRAMA DE INSTRUCCIÓN ESTRATÉGICA PARA LA MEJORA DE LAS SÍNTESIS ESCRITAS EN ALUMNADO UNIVERSITARIO 247

PATRICIA ROBLEDO RAMÓN 247

NIVELES DE AUTOESTIMA Y METAS ACADÉMICAS EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN 248

MARÍA DEL MAR FERRADÁS CANEDO, CARLOS FREIRE RODRÍGUEZ, ANTONIO VALLE ARIAS, BIBIANA REGUEIRO FERNANDEZ 248

PSICOLOGIA ESCOLAR NA EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA NO BRASIL: O CASO DOS INSTITUTOS FEDERAIS

LIGIA FEITOSA

No Brasil, historicamente a educação profissional e tecnológica esteve associada à oferta exclusiva de cursos de cariz profissionalizante. Com as mudanças nas políticas envolvendo o ensino profissional, houve uma reforma na estrutura das instituições responsáveis por essa modalidade de ensino e uma ampliação gradativa da formação em diferentes níveis de ensino. Nessa direção, os Institutos Federais de Educação, Ciência e Tecnologia (IFET's) foram constituídos pela oferta de cursos que vão do Ensino Básico à Pós-Graduação, com o objetivo de oportunizar aos estudantes a garantia do acesso à educação pública de qualidade e, consequentemente, contribuir para o crescimento econômico do país. Nesses espaços educativos inovadores, a concretização das transformações no âmbito do ensino profissionalizante; a possibilidade dos estudantes escolherem diferentes percursos na formação; a inclusão de oportunidades na formação discente e o fortalecimento da comunidade acadêmica tornaram-se dimensões de interesse para a Psicologia Escolar. Frente a este cenário, o psicólogo escolar pode contribuir com ações que envolvam o coletivo institucional, de modo a promover o desenvolvimento consciente e competente dos atores educativos. Neste estudo, de caráter qualitativo, o objetivo foi mapear as concepções dos psicólogos sobre sua atuação nos Institutos Federais. Para tanto, foram realizadas entrevistas com onzes psicólogos escolares lotados em um IFET da região Centro-Oeste do país. Os resultados apontaram que estes profissionais têm demonstrado clareza sobre a importância de se fortalecer uma intervenção à luz da Psicologia Escolar crítica. Além disso, os psicólogos escolares relataram a necessidade de tornar público às potencialidades da sua atuação no contexto da educação profissional e tecnológica.

PALABRAS CLAVE: PSICOLOGIA ESCOLAR, EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA, ATUAÇÃO INSTITUCIONAL.

TUTORÍA ENTRE IGUALES EN GRUPOS FLEXIBLES

ROBERTO JOSÉ LEÓN SUÁREZ

INTRODUCCIÓN: La investigación se contextualiza dentro de un servicio de aula abierta ofrecido en Santa Lucía de Tirajana en la isla de Gran Canaria (2014-2015), tomando como objetivo principal describir y/o analizar las variables que inciden en el funcionamiento de este tipo de servicio y, de manera más detallada, comprobar si es este tipo de espacio educativo es propicio para el ejercicio del trabajo cooperativo o la tutoría entre iguales de manera espontánea. Entendemos que el servicio de aula abierta es un espacio educativo donde acude alumnado con escasos recursos económicos y/o denominados ECOPHE (especiales condiciones personales o de historia escolar). MÉTODO: Nuestra población a estudiar es de 30 alumnos/as de Primaria y 40 alumnos/as de Secundaria. En cuanto a los instrumentos, utilizamos la observación sistemática, la recogida de incidentes críticos (sobre todo en episodios de interacción entre iguales) y un cuestionario; para recoger información acerca: a) Conocer el grado de satisfacción y rendimiento del alumnado en el Servicio, b) Contrastar factores de carácter pedagógico, motivacional y de participación, c) Analizar nivel de interacción y afiliación entre los iguales. RESULTADOS Y CONCLUSIÓN: En cuanto a los resultados y discusiones se destaca: En primer lugar, los pobres niveles de concentración en el aula y de relax en la dinámica escolar. En segundo lugar, es significativo mencionar el sutil o casi inexistente avance del alumnado en los niveles de Secundaria. Por último, el escaso nivel de participación en el aula, el ligero desinterés por las actividades propuestas, la escasa valoración hacia el profesorado, el leve compañerismo entre los iguales e interacción entre estos, son aspectos manifiestos en los cursos de Secundaria, especialmente en el primer ciclo.

PALABRAS CLAVE: AULA, GRUPOS, FLEXIBLES, IGUALES, TUTORÍA.

FORMACIÓN DEL PROFESORADO DE SECUNDARIA EN ESPAÑA Y FINLANDIA: FORMACIÓN INICIAL Y PLANES DE ESTUDIO

LAURA CANTILLO PRADO, GEMA MARTIN SEOANE

OBJETIVO: En el presente trabajo se pretende conocer la situación formativa actual del profesorado de Educación Secundaria. Para ello, se realiza un análisis del Sistema Educativo Español: estructura de la formación inicial y comparación con uno de los sistemas educativos con mejor reputación basándose en los datos de la OCDE, como es el de Finlandia. Con ello se pretende visualizar con mayor claridad los aspectos que podrían interferir en el posterior desempeño docente. METODOLOGÍA: Para la realización del trabajo se han consultado tanto artículos y literatura científica referente a la formación del profesorado como fuentes y organismos oficiales de ambos países y documentación legislativa. RESULTADOS: A través de este análisis se expone la evolución de la formación del profesorado en España y se profundiza en el estado actual de la misma. También se analiza la situación presente de la formación finlandesa. Tras esto, se han encontrado diferencias notables entre un país y otro, lo que podría relacionarse con el proceso formativo del profesorado. CONCLUSIONES: Finalmente, se podría afirmar, en base al análisis y conclusiones del estudio, que el contenido pedagógico del máster podría ser uno de los factores determinantes en la diferencia de los sistemas educativos, y se realiza la exposición de propuestas formativas que pueden favorecer la formación en competencias del futuro profesorado.

PALABRAS CLAVE: FORMACIÓN INICIAL, EDUCACIÓN SECUNDARIA, COMPARACIÓN EDUCATIVA, ROL DOCENTE.

A ATUAÇÃO DO PSICÓLOGO ESCOLAR NA CULTURA DO SUCESSO: UMA MUDANÇA PARADIGMÁTICA

LÍGIA CARVALHO LIBÂNEO, CLAISY MARINHO ARAUJO

A atuação do psicólogo escolar na cultura do sucesso enfatiza as potencialidades e as possibilidades das ações individuais e coletivas dos atores da comunidade escolar, entendendo o desenvolvimento humano como produto das relações sociais, dialeticamente constituídas. A cultura do sucesso contrapõe-se à ênfase determinista e individualizante do desenvolvimento humano que, nas instituições educativas, enfoca dificuldades, deficiências e limitações dos sujeitos. Esse trabalho de pesquisa apresenta resultados que indicaram práticas exitosas de psicólogas escolares que trabalham nas Equipes Especializadas de Apoio à Aprendizagem (EEAA) da Secretaria de Educação do Distrito Federal (SEDF), Brasília, Brasil. Para investigar as concepções e os aportes teórico-metodológicos utilizados pelas participantes na implementação da cultura do sucesso nos espaços educativos foram utilizados, como procedimentos de pesquisa, entrevistas, observações em campo e conversações. As informações foram analisadas a partir dos fundamentos da perspectiva histórico-cultural do desenvolvimento humano, enfatizando os seguintes aspectos das práticas apontadas como exitosas: competências profissionais, parcerias institucionais, recursos materiais, mediações e interações entre psicólogas escolares e atores educacionais. Como resultado da investigação, ressaltam-se alguns indicadores de sucesso, presentes em concepções e práticas das psicólogas: identificação de potencialidades dos atores educacionais, principalmente dos estudantes; mediação de competências docentes e gestoras para consolidação de sua identidade profissional; ampliação da perspectiva de avaliação psicológica; atuação em espaços coletivos. Com esse trabalho, espera-se apresentar as particularidades da atuação do psicólogo escolar com foco no sucesso, mobilizando concepções, compromissos e competências para promoção da qualidade educativa e do desenvolvimento de identidades profissionais críticas, criativas e socialmente comprometidas.

PALABRAS CLAVE: PSICOLOGIA ESCOLAR, PRÁTICAS EXITOSAS, CULTURA DO SUCESSO, DESENVOLVIMENTO HUMANO.

APLICACIONES DIDÁCTICAS DE LA METACOGNICIÓN EN EL AULA

MARIA CRISTINA DE LA PEÑA ÁLVAREZ

INTRODUCCIÓN: En las últimas décadas, es creciente el interés de la metacognición en el ámbito educativo. Concretamente, diversos estudios ponen de manifiesto la capacidad de intervenir en la metacognición del alumnado para mejorar el rendimiento académico. OBJETIVO: El objetivo de este trabajo es analizar las distintas estrategias metacognitivas que los profesores emplean en el aula. METODOLOGÍA: El método utilizado se basa en el análisis exhaustivo de los estudios teóricos y empíricos de los últimos diez años encontrados en la base de datos Dialnet utilizando como descriptores metacognición, estrategias metacognitivas, herramientas metacognitivas, actividad metacognitiva y metaconocimiento. RESULTADOS: Los resultados de la revisión señalan que, por un lado, la mayor parte de las aplicaciones didácticas metacognitivas que se trabajan en el aula están relacionadas con el proceso lectoescritor, las matemáticas, la resolución de problemas y el empleo de mapas conceptuales en las distintas asignaturas del currículo. Y, por otro lado que, los profesores que utilizan estrategias metacognitivas en el aula mejoran el rendimiento educativo de los alumnos, porque generan que el alumno conozca y controle su propio conocimiento. CONCLUSIÓN: Por tanto, conocer los resultados de estos avances, utilizarlos y ponerlos en práctica constituye, para los profesionales de la educación, un conocimiento fundamental para potenciar desde el aula el proceso de aprendizaje, el rendimiento académico y el desarrollo personal de los escolares.

PALABRAS CLAVE: METACOGNICIÓN, ESTRATEGIAS METACOGNITIVAS, APLICACIONES DIDÁCTICAS METACOGNITIVAS.

DIFERENCIAS ENTRE UN PROGRAMA DE DIVERSIFICACIÓN CURRICULAR (PDC) Y UNO DE CURRÍCULO ORDINARIO

LAURA MERCEDES MARIN RUIZ, JUAN FRANCISCO SANCHEZ ROMERA

INTRODUCCIÓN: Los programas de atención a la Diversidad representan unas de las salidas para poder suavizar las altas tasas de abandono como de fracaso escolar en la Enseñanza Secundaria Obligatoria. Dentro de éstos, destaca el Programa de Diversificación Curricular (PCD), medida extracurricular para aquellos alumnos que, presentando dificultades de aprendizaje, se encuentran en riesgo de no titular. OBJETIVO: El objetivo de este trabajo de investigación es estudiar la relación entre la participación en dicho programa y su posible afectación en la atención, es decir, que estos alumnos puntúen menos en atención que los de currículo ordinario. MÉTODO: El procedimiento se efectuó pasando el test de atención d2 (R. Brickenkamp) a todos los alumnos del Programa de Diversificación Curricular y como grupo comparativo a las clases de 3º y 4º de E.S.O no bilingües. RESULTADOS Y CONCLUSIÓN: Los resultados mostraron que no hay diferencias significativas en ninguna variable entre los Programas de Diversificación y los de currículo ordinario como muestra general pero sí cuando se compara 4º de Diversificación con 4º de la E.S.O en las variables TA (p=,006), TOT (p=,042) y E (p<.000).

PALABRAS CLAVE: ATENCIÓN, PROGRAMA DE DIVERSIFICACIÓN CURRICULAR (PCD), EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (E.S.O), TEST D2 (BRICKENKAMP), ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD.

EFICACIA DE UN PROGRAMA DE INSTRUCCIÓN ESTRATÉGICA PARA LA MEJORA DE LAS SÍNTESIS ESCRITAS EN ALUMNADO UNIVERSITARIO

PATRICIA ROBLEDO RAMÓN

INTRODUCCIÓN: Las tareas escritas de síntesis son demandadas con frecuencia en el contexto universitario, si bien, habitualmente no presentan la calidad mínima exigible en este nivel educativo y, por su complejidad, pueden suponer fuente de gran dificultad para los estudiantes (Carlino, 2002; Radolff y de la Harpe, 2000). Por ello se ha planteado el desarrollo de este trabajo cuyo objetivo es analizar la eficacia de un programa de instrucción estratégica centrado en optimizar las habilidades de composición escrita implicadas en las tareas de síntesis aplicadas al ámbito científico-académico universitario. MÉTODO: Se ha contado una muestra de 60 participantes, todos ellos estudiantes de primero de Grado en Educación Infantil de la Universidad de León, divididos en dos condiciones: experimental (n = 34), instruidos en el programa basado en modelos de instrucción estratégica y autorregulada validados a nivel científico internacional (Butler, 1992; 1996; 1997; 1998), y control (n = 26), quienes han recibido instrucción de tipo no estratégico centrada en el autoconocimiento de diferentes tipologías textuales. Ambos grupos han sido evaluados antes y después de la instrucción; para ello han realizado dos textos síntesis que se han valorado empleando medidas del producto textual de selección, organización y conexión de información, así como de calidad del texto síntesis final. RESULTADOS y DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Los resultados evidencian que los alumnos del grupo experimental han realizado textos síntesis de mayor calidad que los estudiantes del grupo control, activando mejor los procesos de selección de información y realizando textos mejor organizados y conectados. Por lo tanto, se concluye que el programa de instrucción estratégica ha sido eficaz, proponiéndose en consecuencia su aplicación a muestras más diversas, provenientes de otras titulaciones, cursos o materias, para poder con ello confirmar y generalizar los resultados de este estudio.

PALABRAS CLAVE: COMPOSICIÓN ESCRITA, INSTRUCCIÓN ESTRATÉGICA, TAREAS DE SÍNTESIS, UNIVERSIDAD.

NIVELES DE AUTOESTIMA Y METAS ACADÉMICAS EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

MARÍA DEL MAR FERRADÁS CANEDO, CARLOS FREIRE RODRÍGUEZ, ANTONIO VALLE ARIAS, BIBIANA REGUEIRO FERNANDEZ

INTRODUCCIÓN: La autoestima constituye una de las variables psicológicas más estudiadas por su clara importancia en la motivación personal. OBJETIVO: En este estudio se analiza si el nivel de autoestima de los estudiantes se relaciona con una adopción diferencial de las metas de logro académicas. MÉTODO: Participaron en la investigación 476 estudiantes (89.3% mujeres y 10.7% hombres; Medad = 21.02; DT = 2.75) de Ciencias de la Educación (Educación Infantil, Educación Primaria, Educación Social y Logopedia) de la Universidad de A Coruña. La autoestima fue evaluada mediante la Escala de Autoestima Rosenberg. Las metas académicas fueron medidas mediante la Escala de Orientación a Metas de Skaalvik. Este instrumento contempla cuatro tipos de metas de logro: aproximación al aprendizaje, aproximación al rendimiento, evitación del rendimiento y evitación del trabajo. Se establecieron tres niveles de autoestima (bajo, medio y alto) de acuerdo con las puntuaciones medias de los sujetos en esta variable, tomando como puntos de corte los percentiles 33 y 66. Las diferencias en las cuatro metas académicas en función del nivel de autoestima se determinaron mediante un ANOVA de un factor. RESULTADOS: Los resultados obtenidos indican que los niveles más bajos de autoestima se asocian a una mayor adopción de metas de logro de carácter evasivo (evitación del rendimiento y evitación del trabajo), mientras que los niveles más altos de autoestima se relacionan con una utilización más alta de metas aproximativas (aproximación al aprendizaje y aproximación al rendimiento). DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN: Nuestros hallazgos sugieren que la alta autoestima constituye un recurso personal capaz de favorecer orientaciones de logro adaptativas en el contexto académico, mientras que la baja autoestima supondría un factor de riesgo para la adopción de metas de logro disfuncionales. Se discuten las implicaciones educativas de estos hallazgos, incidiendo en algunas medidas tendentes a promover la autoestima de los estudiantes.

PALABRAS CLAVE: AUTOESTIMA, METAS ACADÉMICAS, ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS, CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN.

PSICOLOGÍA DEL DEPORTE

BENEFICIOS PSICOLÓGICOS DEL PILATES DURANTE EL EMBARAZO ..250

LUCÍA REYES PÁEZ, ESMERALDA SABORIDO DOMÍNGUEZ, RAÚL GARCÍA JÓDAR, NOELIA GUTIERREZ GARCIA.....250

VALORACIÓN DEL GRADO DE ADICCIÓN AL DEPORTE 251

MARÍA TERESA NESTARES PLEGUEZUELO, CARLOS DE TERESA GALVÁN.....251

BENEFICIOS PSICOLÓGICOS DEL PILATES DURANTE EL EMBARAZO

LUCÍA REYES PÁEZ, ESMERALDA SABORIDO DOMÍNGUEZ, RAÚL GARCÍA JÓDAR, NOELIA GUTIERREZ GARCIA

INTRODUCCIÓN: El embarazo es un momento ideal para las modificaciones de estilo de vida positivos, entre ellos el aumento de la actividad física y comer una dieta más saludable. En ausencia de complicaciones médicas u obstétricas, debe alentarse a las mujeres embarazadas para continuar y mantener un estilo de vida activo durante sus embarazos. El ejercicio aeróbico regular durante el embarazo parece mantener o mejorar el estado físico, ayuda a controlar el peso y mejorar el bienestar psicológico. OBJETIVO: Identificar los efectos psicológicos que ha tenido la práctica de pilates durante el embarazo en un grupo de mujeres de la zona de Tramuntana de Mallorca. MÉTODO: Se ha llevado a cabo un estudio cualitativo. Se hizo una captación de mujeres embarazadas de la zona de Tramuntana de Mallorca desde los centros de salud. Se incluyó a todas las mujeres que aceptaron realizar pilates 2 veces a la semana durante 1 hora desde la semana 28 hasta el final del embarazo. Han participado mujeres de entre 24 y 42 años. Han sido mujeres de nacionalidad española. Se han excluido a aquellas mujeres que presentaban algún tipo de riesgo obstétrico o contraindicación. En total ha sido una muestra de 41 mujeres. Mediante una entrevista personal semiestructurada de elaboración propia de 30 minutos, se realizó 1 mes después del parto. Han explicado cómo se han sentido y qué aspectos destacan de la realización del pilates. El estudio se llevó a cabo desde principios de abril a principios de julio de 2015. RESULTADOS: Los resultados de nuestro estudio muestran que la mayoría de las mujeres que realizaron pilates durante su embarazo obtuvieron múltiples beneficios a nivel físico y psicológico. Dentro de lo psicológico destacan la concienciación del propio cuerpo, les ha ayudado a conectar la mente con su cuerpo, lo han definido como una sensación de mayor autocontrol. Les ha ayudado a sentirse más relajadas y en el momento del parto más seguras de ellas mismas. CONCLUSIONES: El pilates es una opción muy recomendable para las embarazadas que no sólo aporta beneficios físicos sino además beneficios psicológicos como es la conciencia corporal, algo especialmente importante durante el embarazo, para ayudar a conocer el cuerpo y sus respuestas.

PALABRAS CLAVE: EMBARAZO, EJERCICIO, PILATES, BENEFICIOS PSICOLÓGICOS.

VALORACIÓN DEL GRADO DE ADICCIÓN AL DEPORTE

MARÍA TERESA NESTARES PLEGUEZUELO, CARLOS DE TERESA GALVÁN

INTRODUCCIÓN: El deporte libera endorfinas, genera buen humor, combate el estrés y mejora la calidad de vida, lo que hace que pueda convertirse en una obsesión, y del uso y disfrute pasemos al sufrimiento y abuso (Kanarek y col., 2009), pudiendo acabar en la llamada adicción al deporte. El objeto del trabajo ha sido valorar el grado de adicción al deporte entre una población de deportistas. MÉTODOS: Sujetos: una muestra de 80 socios (56 hombres y 24 mujeres, de entre 19 y 53 años) de un centro deportivo de Granada. Todos practicaban uno o varios deportes a la misma vez, bien de forma amateur o bien de forma federada, e incluso una parte pequeña de la muestra realiza deporte de alto rendimiento o de forma profesional. Instrumentos: el estudio se realizó mediante encuesta. Utilizamos la Escala de Detección SAS, validada con la tesis doctoral de Virginia Antolín (2013). El modelo factorial de la Escala SAS-40 se adapta a las características de la adicción al deporte de acuerdo con los criterios diagnósticos de dependencia. RESULTADOS Y DISCUSIÓN: los resultados separan tres grupos de sujetos muy distintos: un grupo (13%), formado por sujetos que no mostraban interés por el deporte e incluso hacían comentarios despectivos hacia este; otro grupo, también minoritario (13%), son aficionados al deporte ya que lo practican de 2 a 4 veces por semana. Hoy en día, es muy habitual pertenecer a este grupo de personas. Y un tercer grupo (74%), en el que había deportistas profesionales, de personas jóvenes que dedican su vida al deporte dejando muchas veces, de ser una práctica saludable. La práctica deportiva es diaria y suele durar de 3 a 5 horas. CONCLUSIÓN: Hemos observado que la mayor parte de las personas encuestadas basan una gran parte de su vida en la práctica deportiva.

PALABRAS CLAVE: ADICCIÓN, DEPORTE, VALORACIÓN.

PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO: COGNITIVO, SOCIAL, MORAL, PERSONALIDAD

DEPRESIÓN POSPARTO: PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO 253

ESMERALDA SABORIDO DOMÍNGUEZ, NOELIA GUTIERREZ GARCIA, LUCÍA REYES PÁEZ, RAÚL GARCÍA JÓDAR 253

MEDIACIÓN Y EDUCACIÓN EN VALORES.....254

ELENA BAIXAULI GALLEGO.....254

BIENESTAR PSICOLÓGICO QUE PROPORCIONA EL EJERCICIO FÍSICO EN LA EMBARAZADA 255

RAÚL GARCÍA JÓDAR, LUCÍA REYES PÁEZ, NOELIA GUTIERREZ GARCIA, ESMERALDA SABORIDO DOMÍNGUEZ 255

PERSONALIDAD, ESTADOS DE ÁNIMO Y EVITACIÓN DE LA RESPONSABILIDAD COMPONENTES DEL CAPITAL DE UNA MUESTRA DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS MEXICANOS 256

ANA LILIA BANDA CASTRO, MIGUEL ARTURO MORALES ZAMORANO 256

SISTEMAS CENTRALES DE CONOCIMIENTO EN NIÑOS ENTRE 3 Y 6 AÑOS DE EDAD 257

MARIA FERNANDA RUEDA POSADA, JUAN JOSE GIRALDO HUERTAS, MARIA FERNANDA QUIROZ PADILLA 257

APORTACIONES DE LOS ROBOTS MASCOTA EN LOS PROCESOS COGNITIVO Y EMOCIONAL DE LOS NIÑOS Y LAS PERSONAS MAYORES 258

MARIA JOSE COBOS CARVAJAL, INMACULADA LÓPEZ CALER, MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ CALER 258

ESTILOS EDUCATIVOS Y JUICIOS O RAZONAMIENTOS MORALES EN EL NIÑO PREESCOLAR DEL SEXTO AÑO DE VIDA 259

YOANDER GONZALEZ HERNANDEZ.....259

PROPUESTA CURRICULAR PARA EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS EMOCIONALES INTRAPERSONALES EN ALUMNADO DEL GRADO DE MAESTRO EN PRIMARIA.....260

LUIS ALBERTO MATEOS HERNANDEZ, M. CRUZ PÉREZ LANCHO 260

DEPRESIÓN POSPARTO: PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO

ESMERALDA SABORIDO DOMÍNGUEZ, NOELIA GUTIERREZ GARCIA, LUCÍA REYES PÁEZ, RAÚL GARCÍA JÓDAR

INTRODUCCIÓN: La depresión posparto es una de las enfermedades más frecuentes que se inicia en las primeras doce semanas tras el parto, debido al gran cambio que se produce con la llegada de un niño, aparece una serie de síntomas: tristeza, sentimientos de desesperanza y de inferioridad, insomnio, pérdida de apetito, lentitud de movimientos, pensamientos recurrentes de muerte y síntomas físicos varios. Hay una serie de factores de riesgos, tales como: la disconformidad de la puérpera con respecto a su físico, los trastornos médicos durante el embarazo, la enfermedad del neonato, no contar con el apoyo de su pareja, presentar antecedentes de depresión o melancolía. OBJETIVOS: Determinar la prevalencia y los factores de riesgos de las mujeres que sufren depresión posparto. MÉTODO: Participantes: Puérperas entre 15-35 años de edad, entre los 40- 60 días posparto en control de planificación familiar. Instrumento: Se realiza una entrevista semiestructurada, previo consentimiento informando a la puérpera, dónde se aplica el test de escala de depresión posnatal de Edimburgo. Procedimiento: El trabajo fue realizado por 3 enfermeras, el cuestionario consta de 10 ítems, una vez conseguidos los datos necesarios los analizamos y llevamos a cabo la evaluación de los mismos. RESULTADOS: La prevalencia de la depresión posparto es del 58,6 %. En cuanto a los factores de riesgos, resalta la disconformidad de la puérpera con respecto al físico de su cuerpo, siendo del 45,8%, seguido de la sobrecarga por el cuidado del bebé, un 35,7%. CONCLUSIONES: Las mujeres adolescentes (menores de 18 años) presentan más depresión posparto que las mujeres mayores. Es importante tener apoyo social, ya que de esta manera, la sobrecarga de trabajo disminuye y se hace más llevadera.

PALABRAS CLAVE: FACTORES DE RIESGO POSPARTO, DEPRESIÓN POSPARTO, ANSIEDAD POSPARTO, ALTERACIONES POSPARTO.

MEDIACIÓN Y EDUCACIÓN EN VALORES

ELENA BAIXAULI GALLEGO

INTRODUCCIÓN: Los problemas de bullying, ciberbullying y violencia hacia los profesores, la violencia de género, la violencia filio-parental y el uso de la misma en diferentes contextos, hace necesario la prevención e intervención con los menores, ya que los niños de hoy serán los adultos del mañana, los futuros trabajadores, empresarios y ciudadanos. OBJETIVO: El presente estudio tuvo por objetivo diseñar un programa de prevención de la violencia en las aulas de secundaria. La finalidad del programa fue evaluar la relación existente entre el entrenamiento recibido por parte de los niños de un colegio concertado en Valencia, en habilidades de resolución de conflictos y mediación y la disminución de la violencia en el aula. MÉTODO: El diseño utilizado para la realización de la investigación fue un diseño pretest-intervención-postest. La muestra incluía 24 sujetos de edades comprendidas entre los 12 y los 14 años (M=17.25, DT=22,53). El 58,3% eran mujeres y 41,7% hombres. Para medir el cambio se aplicó un cuestionario, antes y después del entrenamiento diseñado ad hoc. El programa consistía en tres sesiones de intervención de una hora de duración durante un curso escolar. Los contenidos trabajados fueron el conflicto, técnicas de escucha activa, dilemas morales y diálogos apreciativos. RESULTADOS: Los resultados sugirieron un impacto positivo de la intervención, los niños incrementaron significativamente sus habilidades comunicacionales y relacionales, se disminuyó la agresividad en el aula.

PALABRAS CLAVE: MEDIACIÓN, VIOLENCIA, PREVENCIÓN, CONFLICTOS.

BIENESTAR PSICOLÓGICO QUE PROPORCIONA EL EJERCICIO FÍSICO EN LA EMBARAZADA

RAÚL GARCÍA JÓDAR, LUCÍA REYES PÁEZ, NOELIA GUTIERREZ GARCIA, ESMERALDA SABORIDO DOMÍNGUEZ

INTRODUCCIÓN: La práctica de ejercicio en la embarazada es beneficiosa porque mejora la condición cardiovascular y muscular, evita el aumento de peso, favorece la postura corporal, mejora el estreñimiento y las molestias del aparato digestivo, todo esto da lugar a una mejora de la condición física. Uno de los aspectos a destacar es el bienestar psicológico que produce el ejercicio físico, ya que, disminuye la ansiedad, la depresión y de este modo crea unos hábitos de vida saludables. OBJETIVOS: Determinar si el ejercicio físico es beneficioso psicológicamente para la embarazada. MÉTODO: Participantes: Embarazadas entre 18-35 años, que se encuentran entre el primer y segundo trimestre de embarazo en la consulta de la matrona. Instrumento: Se le realiza un cuestionario sobre la actividad física que lleva a cabo, previo consentimiento informado, a la embarazada. Procedimiento: El trabajo fue realizado por 3 enfermeras, el cuestionario consta de 8 preguntas, una vez conseguidos los datos, los analizamos y llevamos a cabo la evaluación de los mismos. RESULTADOS: La mayoría de las embarazadas realizan ejercicio físico al menos 3 veces por semana durante el embarazo (75%). Las embarazadas que no realizan ejercicio físico padecen más problemas de insomnio y depresión que aquellas que lo practican. Las embarazadas que realizan ejercicio físico moderado descansan mejor y están más tranquilas, por lo que psicológicamente se encuentran con un estado anímico bueno.

PALABRAS CLAVE: EMBARAZADA, DEPORTE EN EL EMBARAZO, BENEFICIOS EN EL EMBARAZO, BIENESTAR PSICOLÓGICO.

PERSONALIDAD, ESTADOS DE ÁNIMO Y EVITACIÓN DE LA RESPONSABILIDAD COMPONENTES DEL CAPITAL DE UNA MUESTRA DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS MEXICANOS

ANA LILIA BANDA CASTRO, MIGUEL ARTURO MORALES ZAMORANO

INTRODUCCIÓN: En el desarrollo humano, se contempla la necesidad de enfocar la atención al estudio de los recursos con los que cuenta un estudiante universitario para concluir su proceso de formación como profesionista que lo promueven o lo obstaculizan, bajo el cobijo de una perspectiva teórica cognitiva y social, que toma en consideración la interacción de la personalidad, los estados de ánimo y la evitación de la responsabilidad el presente trabajo tuvo por objetivo identificar algunas características propias de los estudiantes universitarios de una población urbana y su interrelación. MÉTODO: Se aplicó un cuestionario integrado por la escala Mood con 20 reactivos y tres opciones de respuesta, la prueba BFI-10 con 10 reactivos y cinco opciones de respuesta y la escala de evitación de la responsabilidad con 28 reactivos y cinco opciones de respuesta. El estudio se llevó a cabo con una muestra por conveniencia integrada con 539 estudiantes universitarios. RESULTADOS Y CONCLUSIÓN:El tratamiento estadístico de los datos recabados fue realizado mediante ecuaciones estructurales, con lo que se identificó la interacción de tres factores que concuerdan con los estudios previamente realizados con muestras similares; adicionalmente, las variables: miedo, enojo y tristeza para el factor estados de ánimo, las variables: actitud inmoral, hacerse el tonto y sin remordimiento para el factor evitación de la responsabilidad y personalidad positiva y negativa para el factor personalidad.

PALABRAS CLAVE: PERSONALIDAD, EVITACIÓN DE LA RESPONSABILIDAD, ESTADOS DE ÁNIMO, ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS.

SISTEMAS CENTRALES DE CONOCIMIENTO EN NIÑOS ENTRE 3 Y 6 AÑOS DE EDAD

MARIA FERNANDA RUEDA POSADA, JUAN JOSE GIRALDO HUERTAS, MARIA FERNANDA QUIROZ PADILLA

INTRODUCCIÓN: Los sistemas centrales de conocimiento son la base de nuestra capacidad para construir y aprender nuevas habilidades y conceptos. La definición más aceptada los presenta como mecanismos para representar y razonar sobre determinados tipos de entidades y eventos de importancia ecológica. Su importancia se halla tanto en el desarrollo cognitivo individual como en posibles relaciones con otras habilidades específicas, como, por ejemplo, las funciones ejecutivas y el desempeño escolar. OBJETIVO: El objetivo de este estudio es identificar las posibles relaciones y diferencias en los sistemas centrales de conocimiento, en función de las variables de edad y sexo. MÉTODO: mediante la evaluación del desarrollo socio-cognitivo de 328 participantes (164 niñas; 164 niños) con un rango de edad entre los 37 y 71 meses (M=54 meses; EE= 0.55608), realizando la aplicación de una tarea por cada sistema central de conocimiento: Reconocimiento Funcional De Objetos, Tareas Del Número, Situación De Ubicación Espacial-Geometría, Agentes-Fairness y Situación Nosotros Ellos. RESULTADOS: Al aplicar un Kruskal-Wallis, se encuentra un efecto de la edad sobre el desempeño del índice general de desarrollo socio-cognitivo (P= < .001) y esta diferencia se mantiene para las tareas de reconocimiento funcional del objeto ($\chi2$ = 54,221, P < .001), las del número ($\chi2$ = 85,735, P < .001) y las tareas de ubicación espacial ($\chi2$ = 8,258, P < .016). No se encontraron diferencias en relación con el sexo o el estatus socioeconómico. En relación con la edad, los resultados son coherentes con lo esperado en el análisis de sistemas identificados en la definición de las funciones ejecutivas y es posible hacer una extensión prometedora para un mayor vínculo entre los estudios de desarrollo cognitivo y el aprendizaje escolar.

PALABRAS CLAVE: SISTEMAS CENTRALES DE CONOCIMIENTO, FUNCIONES EJECUTIVAS, DESARROLLO COGNITIVO, PSICOLOGÍA DEL APRENDIZAJE ESCOLAR.

APORTACIONES DE LOS ROBOTS MASCOTA EN LOS PROCESOS COGNITIVO Y EMOCIONAL DE LOS NIÑOS Y LAS PERSONAS MAYORES

MARIA JOSE COBOS CARVAJAL, INMACULADA LÓPEZ CALER, MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ CALER

OBJETIVOS: Examinar la importancia del aporte de beneficios de las mascotas robots al procesamiento cognitivo y emocional de los niños y ancianos. DESARROLLO DEL TEMA: Hoy no se cuestionan los beneficios del uso de mascotas. Numerosos estudios constatan que en la relación de una persona con un robot "mascota" el cerebro activa las misma zonas que en una relación con otra persona. Diferentes estudios de caso muestran la influencia positiva del enfoque pedagógico mediado con tecnología robótica. Los resultados de las investigaciones internacionales sobre los efectos de la proliferación de la robótica provocan reacciones de desconcierto y admiración. En el campo terapéutico han demostrado satisfacer la necesidad de compañía, motivar a los niños, estimular a los mayores y otras terapias psicológicas, que si al mismo tiempo son acompañadas por animales verdaderos las probabilidades de éxito son mayores. Tienen menos consecuencias negativas que los animales como infecciones, alergias, necesidades fisiológicas, etc. La información obtenida para esta revisión bibliográfica se ha seleccionado en las bases de datos SciELO, CUIDEN y PubMed y Cochrane. Se analizaron trabajos publicados sobre el tema y se sintetizaron los aspectos relevantes. Criterios de inclusión: que las fuentes de información sean primarias, dentro del periodo 2012 – 2016 y en lengua española o inglesa. Criterios de exclusión: descartar bibliografía con información repetida, insuficiente o no actualizada. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Los beneficios de la interacción entre personas y animales están siendo ampliados y mejorados con la intervención de mascotas robots. La evidencia ha demostrado que los beneficios aportados por las mascotas robot son importantes en los procesos cognitivo y emocional de los niños y los mayores. Tener un robot mascota será algo normal sin que suponga pérdida de interés por los animales vivos.

PALABRAS CLAVE: ANCIANO, COGNITIVO, EMOCIONAL, MASCOTA, NIÑO, ROBOTS.

ESTILOS EDUCATIVOS Y JUICIOS O RAZONAMIENTOS MORALES EN EL NIÑO PREESCOLAR DEL SEXTO AÑO DE VIDA

YOANDER GONZALEZ HERNANDEZ

INTRODUCCIÓN: La presente investigación se centra en el estudio de los juicios o razonamientos morales de los niños(as) preescolares del sexto año de vida, y cómo influyen en su desarrollo los estilos educativos empleados en el medio familiar y escolar. MÉTODO: La misma se realizó en la escuela primaria Fernando Chernard Piña, ubicada en el municipio Regla provincia la Habana Cuba. La muestra la integraron 10 niños(as) que cursan el grado preescolar, 5 hembras y 5 varones, cuyas edades oscilan entre los 5,2 y los 5,11 años. En esta investigación se emplearon técnicas como la observación, la entrevista y la situación experimental o dilema. En la metodología de este trabajo el autor elaboró indicadores en los que se apoya para el análisis de los resultados. RESULTADOS: En el análisis de los resultados se refiere que los niños(as) son capaces de emitir juicios o razonamientos morales sobre temáticas como el robo, la mentira, la obediencia, la disciplina, la paz, la justicia distributiva y las conductas prosociales. Estos juicios tienen como base la heteronomía moral, en la cual enjuician los actos no en función de la intención que los ha originado, sino en función de sus consecuencias, expresándose una obediencia ciega al adulto; a pesar de que la mayoría de los padres se orientan en su relación con los niños(as) al empleo de un estilo democrático, al contrario del medio escolar donde la maestra tiende al empleo de un estilo autoritario, el cual se refleja en las características de los juicios morales de los niños(as) orientados hacia el castigo. CONCLUSIONES: Con la presente investigación, se pretende ampliar el conocimiento acerca de las características del desarrollo moral del niño(a) preescolar cubano, principalmente lo que respecta al desarrollo de los juicios o razonamientos morales, y del valioso papel que juegan la familia y la escuela en su potenciación.

PALABRAS CLAVE: ESTILOS EDUCATIVOS, JUICIOS MORALES, EDAD PREESCOLAR.

PROPUESTA CURRICULAR PARA EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS EMOCIONALES INTRAPERSONALES EN ALUMNADO DEL GRADO DE MAESTRO EN PRIMARIA

LUIS ALBERTO MATEOS HERNANDEZ, M. CRUZ PÉREZ LANCHO

En la presente comunicación se ofrece una reflexión sobre la necesidad del entrenamiento en competencias emocionales intrapersonales en los estudiantes que cursan el grado de Maestro en Primaria y se ofrece una propuesta curricular concreta para llevarla a cabo, fruto de la experiencia de su aplicación progresiva durante 5 cursos académicos en la asignatura del 4º curso del grado de primaria denominada "Musicoterapia Educativa".Tras examinar la bibliografía más relevante en esta temática existente en SCOPUS, WOS, seleccionamos aquellos bloques de contenido que consideramos más necesarios para entrenar como factores protectores para el alumnado, según los datos obtenidos en la técnica DAFO. Para elaborar la distribución de competencias generales, bloques de contenido y sus competencias específicas hemos tenido en consideración las aportaciones de distintos autores, además de nuestra experiencia previa al respecto. Finalmente, la propuesta curricular llevada a cabo para poder impartirlos, de manera opcional, a lo largo de los cuatro cursos del grado de primaria consta de 8 bloques de contenidos: Conciencia sensorial y corporal, conciencia emocional, autorregulación y disciplina emocional, automotivación y actitud positiva ante la vida, identidad y autovaloraciones esenciales, autogestión personal, conciencia biográfica y existencial, y habilidades emocionales intrapersonales en el rol docente. Dicha propuesta también incluye un cuadro de competencias específicas de cada bloque de contenido con prioridad por cursos, para orientar la secuencia evolutiva en la adquisición progresiva de dichas competencias. Se discute la pertinencia de su implementación en otras titulaciones en las que también el trato humano es esencial para el adecuado desarrollo profesional.

PALABRAS CLAVE: PROPUESTA CURRICULAR, DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL, COMPETENCIAS EMOCIONALES INTRAPERSONALES, GRADO DE MAGISTERIO EN PRIMARIA.

PSICOLOGÍA POSITIVA Y CREATIVIDAD. RESILENCIA

EL BIENESTAR EN EL CAMPO EDUCATIVO, ¿UN OBJETIVO SECUNDARIO? 262

OLIVIA LÓPEZ MARTÍNEZ, JULIO DAVID RUIZ CAYUELA 262

RESILIENCIA Y DISCAPACIDAD: ANÁLISIS DIFERENCIAL EN DIMENSIONES DEL BIENESTAR SUBJETIVO 263

RAQUEL SURIÁ MARTINEZ 263

ACERCAMIENTO CONCEPTUAL Y EVOLUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN EN RESILIENCIA MEDIANTE UN ANÁLISIS CIENCIOMÉTRICO DE TESIS DOCTORALES ESPAÑOLAS 264

JULIO DAVID RUIZ CAYUELA, OLIVIA LÓPEZ MARTÍNEZ 264

LA CREATIVIDAD GRÁFICA EN EL ALUMNADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA 265

MARÍA TERESA SANZ DE ACEDO BAQUEDANO, MARÍA VICTORIA LUMBRERAS BEA, ESPERANZA BAUSELA HERRERAS 265

EL BIENESTAR EN EL CAMPO EDUCATIVO, ¿UN OBJETIVO SECUNDARIO?

OLIVIA LÓPEZ MARTÍNEZ, JULIO DAVID RUIZ CAYUELA

Generalmente, en nuestro país, en las etapas más tempranas de la educación, tanto formal como no formal, se presentan los contenidos y los objetivos de manera globalizada. Conforme se van desarrollando todas las competencias de manera conjunta y con el paso del tiempo, la educación es cada vez más sectorizada mediante la segmentación de materias y aprendizajes concretos. Nuestro sistema educativo y social desarrolla una deformación profesional general consistente en una amplía tendencia a la especialización y a la separación de campos en todos los ámbitos; corriendo un alto riesgo de descentralización de las perspectivas. Este trabajo pretende conservar la riqueza de la globalidad de perspectivas desde el principio al final, pues así es cómo se posibilita una visión acertada de la realidad. A pesar de que el bienestar y la felicidad deben ser estados atemporales, se tiende a pensar por parte de los educadores, con frecuencia, que el bienestar de los alumnos se producirá en un futuro, concibiendo el aprendizaje como una simple dotación de conocimientos, destrezas y actitudes; supuestamente útiles para el futuro, infructuosos, en ocasiones, para el presente. A partir del análisis de datos de esta investigación derivan datos tan concluyentes como el hecho de que el bienestar de los/las niños/as propio se ve mayormente afectado al equivocarse en la escuela que al equivocarse en casa; al igual que ocurre con los niveles de frustración.

PALABRAS CLAVE: BIENESTAR, FELICIDAD, EDUCACIÓN, APRENDIZAJE.

RESILIENCIA Y DISCAPACIDAD: ANÁLISIS DIFERENCIAL EN DIMENSIONES DEL BIENESTAR SUBJETIVO

RAQUEL SURIÁ MARTINEZ

INTRODUCCIÓN: En las últimas décadas, el concepto de resiliencia y su implicación en el Bienestar subjetivo ha generado un gran interés en los programas de intervención psicosocial dedicados a personas con discapacidad. OBJETIVO: El estudio analiza el bienestar subjetivo y la resiliencia en personas con discapacidad. Asimismo, identifica si existen combinaciones entre las dimensiones que conforman la resliencia que den lugar a diferentes perfiles resilientes. Finalmente, comprueba si existen diferencias estadísticamente significativas entre los perfiles obtenidos respecto al Bienestar Subjetivo. MÉTODO: La Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993) y la versión adaptada de la Escala de Bienestar Subjetivo de Ryff (1989) fueron administradas a una muestra de 98 personas con discapacidad. El rango de edad fue 20 a 50 años (M = 29.35; DT = 6.43). RESULTADOS: Los análisis indicaron moderados niveles de bienestar subjetivo y resiliencia entre los participantes. Asimismo, el análisis de conglomerados identificó cuatro perfiles de resiliencia: un perfil de alta resiliencia, un perfil de baja resiliencia, un grupo con un predominio de Aceptación de uno mismo y de la vida y un último perfil con predominio de competencia social. Finalmente, se observó que los perfiles obtenidos difieren en bienestar subjetivo. CONCLUSIONES: Esto sugiere la necesidad de profundizar en la resiliencia y en el diseño de programas que incrementen el bienestar subjetivo en las personas con discapacidad.

PALABRAS CLAVE: CAPACIDAD RESILIENTE, BIENESTAR SUBJETIVO, DISCAPACIDAD, PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN, CALIDAD DE VIDA.

ACERCAMIENTO CONCEPTUAL Y EVOLUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN EN RESILIENCIA MEDIANTE UN ANÁLISIS CIENCIOMÉTRICO DE TESIS DOCTORALES ESPAÑOLAS

JULIO DAVID RUIZ CAYUELA, OLIVIA LÓPEZ MARTÍNEZ

INTRODUCCIÓN: La resiliencia es un tema íntimamente relacionado con el desarrollo de un clima de convivencia afectivo, en el que la diversidad contextual sea tenida en cuenta como riqueza individual y colectiva. Con el objetivo de comprobar el tratamiento de ésta en el colectivo investigador, esta comunicación pretende diseñar la serie temporal de tesis doctorales españolas indexadas en la base de datos TESEO relacionadas al ámbito de la resiliencia en el período 1997-2015, recuperando aquellos indicadores propios de una tesis. METODOLOGÍA: La metodología usada ha sido el análisis cienciométrico. Hemos realizado un estudio retrospectivo de las tesis doctorales creadas entre 1997 y 2015. Para seleccionar las tesis doctorales, se ha usado un muestreo no probabilístico y de carácter censal. Para analizar todos los datos, se ha usado el software estadístico SPSS. Los descriptores utilizados para realizar la selección de la muestra son derivados del título y/o resumen. RESULTADOS: Entre los resultados obtenidos con la realización de esta investigación podemos destacar cómo se ha pasado de un desarrollo lineal a un desarrollo exponencial en los últimos años, en cuanto al número de tesis presentadas. Asimismo, también quedan reflejados en este estudio el número de citas que tienen en Google Académico, lo que revela importantes datos acerca de cuál es la repercusión que han tenido en el campo de investigación la producción y publicación de las tesis doctorales analizadas. Asimismo, también queda reflejada la existencia de diferencias significativas en cuanto al género de las personas que han realizado la tesis en esta temática. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: El trabajo ha logrado plasmar el desarrollo de la resiliencia desde prácticamente sus comienzos como materia de investigación. Con los resultados obtenidos, se observa que la resiliencia es un tópico caliente en los últimos años, que continua en constante crecimiento; como campo de estudio de gran importancia en multitud de disciplinas.

PALABRAS CLAVE: RESILIENCIA, ANÁLISIS CIENCIOMÉTRICO, TESIS DOCTORALES.

LA CREATIVIDAD GRÁFICA EN EL ALUMNADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

MARÍA TERESA SANZ DE ACEDO BAQUEDANO, MARÍA VICTORIA LUMBRERAS BEA, ESPERANZA BAUSELA HERRERAS

INTRODUCCIÓN: La naturaleza multidimensional del constructo creatividad combinada con las limitaciones de su medición, hace de la evaluación de la creatividad una tarea difícil. No obstante, es necesario y además resulta sumamente atractivo evaluar la creatividad tanto en niños como en adultos para descubrir qué períodos del desarrollo humano son los más apropiados para estimular la creatividad. OBJETIVO: De ahí que el objetivo de este estudio fuese evaluar un tipo de creatividad, la gráfica, en una etapa educativa como es la Educación Primaria para determinar una línea base de acción sobre la competencia creativa de un grupo de estudiantes. MÉTODO: Los participantes fueron 157 alumnos, de ambos sexos, pertenecientes a los cursos de tercero y sexto de Educación Primaria de dos centros educativos de Pamplona (Navarra). La evaluación de la creatividad gráfica se realizó mediante la Prueba de Imaginación Creativa-Niños, PIC-N (Artola, Ancillo, Barraca y Mosteiro, 2010) obteniéndose un índice global de creatividad gráfica conformado por la suma de cinco componentes (originalidad gráfica, elaboración, sombras y color, título y detalles especiales). RESULTADOS: Los resultados revelaron que no había diferencias estadísticamente significativas según el curso en el índice global de creatividad gráfica pero sí se obtuvieron diferencias en dos componentes (sobras y color y título). Además, se encontró que los chicos y las chicas mostraban una creatividad gráfica parecida. CONCLUSIÓN: Educar a los estudiantes en creatividad implica un proceso largo y complejo que debe realizarse a lo largo de todas las etapas de la educación formal.

PALABRAS CLAVE: EVALUACIÓN; CREATIVIDAD GRÁFICA, DESARROLLO HUMANO, ORIGINALIDAD GRÁFICA, EDUCACIÓN PRIMARIA.

SALUD ESCOLAR

MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITAR LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES.....268

RAQUEL ROLDÁN ROLDÁN, SONIA GONZÁLEZ CASTILLO , SILVIA GONZÁLEZ CASTILLO.....268

HÁBITOS NUTRICIONALES EN LOS ADOLESCENTES Y SU RELACIÓN CON EL ÍNDICE DE CARIES.....269

SILVIA GONZÁLEZ CASTILLO, RAQUEL ROLDÁN ROLDÁN, SONIA GONZÁLEZ CASTILLO.....269

EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y PEDAGOGÍA: ENFOQUE MULTIDISCIPLINAR.....270

MARÍA JESÚS PÉREZ CURIEL, MARIA JESUS GUTIERREZ MARTIN.....270

TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON O SIN HIPERACTIVIDAD: ABORDAJE DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO FAMILIAR Y ESCOLAR 271

TAMARA GÓMEZ GÓMEZ, NOELIA MANZANO BARRANCO, MARIA DE LOS ANGELES NAVARRO MATEO.....271

INTERVENCIÓN EDUCATIVA ACERCA DE LOS FACTORES DE RIESGO PREVENTIVOS EN LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL DURANTE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA.....272

ANDREA MARTINEZ MARTINEZ, JULIO ALBERTO MARTÍNEZ SÁNCHEZ, JAVIER BELMONTE FRAGOSO, MARIA DEL CARMEN GIMENEZ SANCHEZ, SORAYA MANZANO GÓMEZ, NEREA MANZANERA TERUEL.....272

PREVALENCIA DE LA OBESIDAD Y CONDUCTAS DE RIESGO EN UN GRUPO DE ESCOLARES.....273

MARTINA FERNÁNDEZ LEIVA, LAURA FUENTES RODRIGUEZ, MARÍA DEL ROCÍO TOVAR TERNERO.....273

INFLUENCIA DE LA MOCHILA ESCOLAR EN EL DOLOR DE ESPALDA INFANTIL.....274

JUAN DIEGO BAYONA MORALES, ESTHER LERMA ORTEGA, INMACULADA MORENO ALMAGRO 274

HIGIENE BUCO-DENTAL EN LA PREVENCIÓN DE CARIES.....275

MARIA DEL MAR SANCHEZ MORENO, ROSA ISABEL CRISTOBAL MARTINEZ 275

ESCOLIOSIS INFANTIL: INCIDENCIA, PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO CONSERVADOR.....276

MERCEDES MORENO ALMAGRO, MARÍA LUISA PEREIRA ALMAGRO, JOSÉ MANUEL SERRANO VÍLCHEZ 276

MANEJO DE LA ENFERMEDAD CELIACA EN COLEGIOS: ASPECTOS CLAVES 277

LAURA SANS GUERRERO, ELVIRA GAZQUEZ FERNÁNDEZ, BELINDA MORALES SANCHEZ 277

PROMOCION DE HABITOS ALIMENTARIOS SALUDABLES EN ESCOLARES 278

AIDA FERNANDEZ BARON, VANESA FERNANDEZ RODRIGUEZ, MARIA DEL MAR ORDOÑO CEBA 278

ACTUACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD EN LAS ESCUELAS 279

ROCÍO PÉREZ RODRÍGUEZ, SILVIA PÉREZ RODRÍGUEZ, ISABEL MARÍA MOLINA MARTÍNEZ 279

MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITAR LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES

RAQUEL ROLDÁN ROLDÁN, SONIA GONZÁLEZ CASTILLO , SILVIA GONZÁLEZ CASTILLO

OBJETIVO: El objetivo de este trabajo ha sido analizar las medidas preventivas que usan en las relaciones sexuales los adolescentes para evitar el riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual (ETS). METODOLOGÍA: Para llevar a cabo esta revisión bibliográfica se realizó una búsqueda consultando los términos MeSH: [enfermedades transmisión sexual, prevención, adolescentes, ETS]; así como las distintas combinaciones de ellos mediante los descriptores booleanos “AND” y “OR”. Las bases de datos consultadas fueron SciElo, Cuiden y Pubmed con el límite cronológico 2000-2016. El inicio de la edad sexual es cada vez más precoz. Esta prontitud está provocando que los adolescentes no presten atención a las conductas sexuales, ya que un inicio tan precoz se relaciona a un número mayor de parejas y por tanto, un aumento de relaciones no planificadas y multitud de encuentros eventuales, lo que provoca un aumento del riesgo de contraer una ETS. RESULTADOS: Los resultados obtenidos muestran, que las medidas preventivas empleadas por los adolescentes, se ven influenciadas por lo que se denomina monogamia seriada, es decir, tienen varias relaciones cortas seguidas en el tiempo manteniendo la fidelidad en cada una de ellas. Esto hace que la percepción hacia el riesgo de contraer ETS se vea disminuida al generar confianza en la pareja y no se perciba la necesidad de prevención, reduciéndose el uso. La medida preventiva más empleada es el preservativo, sin embargo, la mayoría de los estudios consultados muestran que la inmensa mayoría de las parejas adolescentes no lo usan como método para evitar el contagio de ETS sino como método de anticoncepción. CONCLUSIONES: A raíz de los resultados obtenidos, podemos concluir que como medida protectora usan el preservativo pero no para prevenir las ETS, sino los embarazos no deseados, por lo que habría que dividir entre la prevención de la no concepción y la prevención de las ETS.

PALABRAS CLAVE: ADOLESCENTES, PREVENCIÓN, ENFERMEDADES, TRANSMISIÓN SEXUAL.

HÁBITOS NUTRICIONALES EN LOS ADOLESCENTES Y SU RELACIÓN CON EL ÍNDICE DE CARIES

SILVIA GONZÁLEZ CASTILLO, RAQUEL ROLDÁN ROLDÁN, SONIA GONZÁLEZ CASTILLO

INTRODUCCIÓN: Los hábitos dietéticos actuales se han relacionado con un mayor riesgo de enfermedades endémicas crónicas como la diabetes tipo 2, la obesidad y la caries dental. La caries dental supone un grave problema de salud pública, ya que afecta a todos los grupos poblacionales sin excepción; además, su instauración genera un impacto negativo sobre la salud del paciente, originando dolor, deterioro de la función, alteración de la estética y pérdida de la calidad de vida. OBJETIVO: El objetivo de este trabajo ha sido analizar los hábitos nutricionales que conducen a un aumento de la prevalencia de caries desde la edad infantil a la adolescencia. METODOLOGÍA: Se realizó una búsqueda consultando los términos MeSH y DeSH: [hábitos nutricionales, dieta, índice de caries, patología oral, adolescentes]; así como las distintas combinaciones de ellos. Las bases de datos consultadas fueron Cuiden, Medline, PubMed y SciELO limitando la búsqueda entre 2000 y 2016. RESULTADOS: Los resultados obtenidos establecen como factores de riesgo más comunes para la aparición de la caries dental en los adolescentes, la dieta cariogénica seguido de una higiene oral inadecuada. En la adolescencia existe una modificación de los horarios de las comidas, un aumento de la ingesta de comida rápida, golosinas y bebidas energéticas. Los estudios correlacionan la incorporación de estos alimentos a los hábitos nutricionales de los adolescentes y el aumento de la prevalencia de caries en este grupo poblacional, ya que han demostrado la asociación entre la frecuencia de su consumo, la ingesta entre comidas y el desarrollo de caries dental. CONCLUSIONES: A raíz de los resultados obtenidos podemos concluir, que la dieta es un factor determinante en el desarrollo de la caries, y por lo tanto, resulta esencial ofrecer una información adecuada a este respecto a los pacientes. Los profesionales sanitarios deben proporcionar mensajes nuevos y adecuados para favorecer la salud bucal.

PALABRAS CLAVE: DIETA, ADOLESCENTES, CARIES DENTAL, HABITOS DIETÉTICOS.

EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y PEDAGOGÍA: ENFOQUE MULTIDISCIPLINAR

MARÍA JESÚS PÉREZ CURIEL, MARIA JESUS GUTIERREZ MARTIN

INTRODUCCIÓN: Esta experiencia, es un modelo de intercambio de recursos comunitarios educativo-sanitarios, con el sistema de residencia sanitario en la población infanto-juvenil. OBJETIVOS: Entre los objetivos que se pretenden alcanzar se encuentran: Adquirir conocimientos, tener una responsabilidad compartida por los agentes, y modificar y promover hábitos y conductas de salud. MÉTODO:El método ha sido global, significativo, activo y participativo, analizando el problema de base con una valoración de todos los agentes del programa, una programación sistemática de actividades, y una evaluación a través de encuestas de satisfacción de docentes y discentes. Los participantes fueron tres colegios de la ciudad, con ellos se desarrollaron entrevistas con los agentes educativos, equipos directivos y una detección de necesidades de los agentes de los centros. Dos tipos de métodos dentro den programa: unidireccionales: métodos visuales (carteles, folletos, prensa, internet, etc.), sonoros (radio) y mixtos (cine, video, televisión) y métodos bidireccionales: diálogo, clases, talleres, charlas y discusión en grupo. Los datos se analizaron en función de distintas variables: Estructura como el diseño del programa, objetivos marcados, metodología empleada, temporización, recursos y criterios de evaluación, y el propio proceso, valorando el cumplimiento de las actividades. RESULTADOS: Los resultados se han obtenido a través de una evaluación del impacto del programa sobre las personas, grupo y factores ambientales. Por ello, desde el curso 2011 hasta el 2015 se han programado 58 actividades formativas. Se han recogido 259 encuestas de satisfacción docente y 240 encuestas de satisfacción del discente. CONCLUSIÓN:Podemos concluir que después de este programa vemos conveniente sistematizar dicha acciones sanitario-educativas con una estructura clara y adecuada, colaborar con las familias en diferentes actividades sanitarias, ofrecer una formación pedagógica a los residentes sanitarios y conocer en todo momento la opinión de todos los agentes implicados modificando y promoviendo hábitos y conductas positivas.

PALABRAS CLAVE: SALUD, EDUCACIÓN, PEDIATRÍA, FORMACIÓN, RESIDENTES.

TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON O SIN HIPERACTIVIDAD: ABORDAJE DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO FAMILIAR Y ESCOLAR

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

OBJETIVO: Establecer una serie de pautas por parte del personal de enfermería para el abordaje de niños con Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad (TDAH) en el ámbito escolar y familiar. METODOLOGÍA: Se ha llevado a cabo una exhaustiva búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos: Cuiden, Dialnet, Cochrane y Scielo. Los descriptores utilizados fueron: Enfermería, Familia, Niño, Salud Escolar y Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad. Los criterios de inclusión fueron: trabajos publicados con posterioridad al año 2000, en castellano y en inglés, utilizar artículos completos y gratuitos, y escoger artículos y manuales que hicieran referencia al objetivo de nuestro estudio. Se excluyeron aquellos artículos que no estaban relacionados con nuestro estudio y a los que no se podían acceder de manera completa. Se ha efectuado una lectura crítica de la información encontrada y se ha analizado correctamente para su posterior uso en esta revisión. RESULTADOS: La educación sanitaria que deben proporcionar los enfermeros a padres y profesorado de niños con TDAH debe abarcar desde conocimientos, procedimientos hasta actitudes. Destacan: identificar las características del trastorno, valoraciones pedagógicas, mejorar la autoestima y utilizar refuerzo positivo. CONCLUSIÓN: Como consecuencia de la alta prevalencia del TDAH en el ámbito escolar, es necesario que enfermería elabore y lleve a cabo protocolos de actuación ante este trastorno en los centros educativos ya que gran parte del profesorado y de los padres desconocen las estrategias correctas que deben llevar a cabo para que los escolares que sufren este trastorno puedan llevar una evolución escolar correcta y que no repercuta de manera negativa en la escuela. Tenemos que destacar la importancia de una adecuada coordinación entre enfermería, padres y profesorado para conseguir una mejor calidad de vida en los escolares con TDAH.

PALABRAS CLAVE: ENFERMERÍA, FAMILIA, NIÑO, SALUD ESCOLAR, TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

INTERVENCIÓN EDUCATIVA ACERCA DE LOS FACTORES DE RIESGO PREVENTIVOS EN LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL DURANTE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA

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

INTRODUCCIÓN: En la actualidad la hipertensión arterial constituye uno de los problemas de salud más importantes, siendo una de las enfermedades más comunes a nivel mundial. Uno de los factores de riesgo más incidentes que desencadenan dicha enfermedad corresponde con las lesiones ateroscleróticas, desarrolladas en un alto porcentaje desde la infancia. La hipertensión arterial es una enfermedad poligénica, relacionada además con factores ambientales que han ido en aumento con los nuevos estilos de vida. OBJETIVO: El objetivo principal de esta revisión consistió en analizar la relación entre hipertensión arterial y los factores de riesgo desencadenantes para fomentar estrategias de prevención a través de educación para la salud dirigidas a niños y adolescentes. METODOLOGÍA: Se realizó una búsqueda bibliográfica de artículos publicados en las principales bases de datos nacionales e internacionales en las que se incluyen Lilacs, Scielo y PubMed, y Google Académico, seleccionando artículos originales y de revisiones sistemáticas, publicados en los últimos 5 años con texto libre en la web, según criterios de inclusión utilizando los operadores booleanos AND y OR y los descriptores: tensión arterial, adolescente, factores de riesgo y obesidad. RESULTADOS/DISCUSIÓN: Numerosos estudios ponen de manifiesto que los factores más importantes y desencadenantes de la hipertensión arterial en niños y adolescentes venían asociados de forma predominante al sobrepeso y obesidad, hábitos dietéticos inadecuados desde la infancia, hiperlipemia y hábitos tóxicos como el tabaquismo consumidos desde edades tempranas. Además diversos estudios señalaban diferencias estadísticamente significativas entre género masculino y femenino con edades comprendidas entre los trece y quince años. CONCLUSIONES: La hipertensión arterial en niños y adolescentes aun con baja frecuencia de presentación muestra diferencias en cuanto a la edad y el sexo, resulta por tanto necesario incidir en propuestas educativas para mejorar la calidad de vida a través de buenos hábitos alimentarios y actividad física diaria.

PALABRAS CLAVE: TENSIÓN ARTERIAL, ADOLESCENTE, FACTORES DE RIESGO, OBESIDAD.

PREVALENCIA DE LA OBESIDAD Y CONDUCTAS DE RIESGO EN UN GRUPO DE ESCOLARES

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

INTRODUCCIÓN: Entre los problemas de salud pública más alarmantes del siglo XXI encontramos la obesidad infantil. La prevalencia mundial de la obesidad se ha multiplicado por más de dos entre 1980 y 2014. No se trata de un problema aislado en determinados países, sino que afecta a nivel mundial, especialmente en los países desarrollados donde en 2010 la prevalencia de obesidad infantil era de 35 millones. La obesidad infantil se convierte en un problema de vital importancia, puesto que, quienes la padecen tienden a seguir con sobrepeso en la edad adulta con el consiguiente riesgo de padecer ciertas enfermedades como por ejemplo hipertensión arterial (HTA) o diabetes. Tanto la obesidad y el sobrepeso como las enfermedades asociadas pueden prevenirse, por lo que se convierte en una tarea fundamental de los profesionales desde edades muy tempranas. OBJETIVO: Analizar la prevalencia de la obesidad y conductas de riesgo en un grupo de escolares. MÉTODO: Vamos a realizar un estudio descriptivo de corte transversal prospectivo. La muestra consta de 384 alumnos del Instituto de educación secundaria Campanillas de entre 12 y 17 años los cuales forman las 11 clases de educación secundaria obligatoria. RESULTADOS: De los 384 niños estudiados, 216 eran niñas y 168 niños. El porcentaje de sobrepeso total en los cuatro cursos en niñas era de un 25% (54) frente a un 27,38% (46) en niños. En lo referente a la obesidad el porcentaje en niñas era de un 16,6% (36) y en niños 16,07% (27). CONCLUSIONES: Los porcentajes de sobrepeso y obesidad tanto en la muestra estudiada como en el mundo en general son alarmantes. Resulta de vital importancia concienciar a los profesionales sobre el correcto asesoramiento sobre las conductas de riesgo adquiridas durante la infancia, ya que éstas pueden suponer graves consecuencias no solo en la edad adulta, sino también en el desarrollo del niño y su aprendizaje. Con la realización de un programa de salud escolar en el que se Realizase educación alimentaria, se ayudaría a los estudiantes a aumentar sus conocimientos sobre una alimentación saludable y se reducirían los comportamientos nocivos.

PALABRAS CLAVE: OBESIDAD, SOBREPESO, ALIMENTACIÓN, ACTIVIDAD FÍSICA.

INFLUENCIA DE LA MOCHILA ESCOLAR EN EL DOLOR DE ESPALDA INFANTIL

JUAN DIEGO BAYONA MORALES, ESTHER LERMA ORTEGA, INMACULADA MORENO ALMAGRO

INTRODUCCIÓN: El dolor de espalda es un problema de gran importancia en la sociedad que pocas veces se describe cómo afecta a los niños. Parece que algunos factores como peso y tipo de mochila usada, la práctica deportiva y el sexo influyen en la aparición del dolor de espalda. OBJETIVOS: Analizar la importancia del uso de mochila en el ámbito infantil y la prevención del dolor de espalda y valorar la influencia del peso de la mochila con la incidencia del dolor de espalda. METODOLOGÍA: Se realiza una búsqueda bibliográfica en las fuentes bibliográficas Dialnet y Cochrane utilizando los descriptores dolor de espalda, niños, mochila y escuela. De igual manera, se usan los límites: ensayo clínico y 10 años. Con dichos criterios se seleccionan 12 artículos que son los que encuadran con el objetivo de este estudio. RESULTADOS: No se concluye si existe relación entre el peso de la mochila y dolor de espalda infantil, no encontrando resultados estadísticamente significativos en algunos de ellos. También aparecen resultados contradictorios respecto al deporte y dolor. Sí coinciden distintos autores en que existe mayor incidencia de dolor de espalda en el sexo femenino. En cuanto al tipo de mochila usada es mayor el número de niños que portan la mochila sobre los hombros que en carrito no existiendo relación entre el tipo de mochila y dolor de espalda. CONCLUSIÓN: Aunque no se extraiga una conclusión clara sobre el tipo de mochila, todos coinciden en la importancia de que ésta no pese más del 10% del peso corporal y en la importancia de los programas de sesiones educativas y ejercicios aeróbicos y estiramientos en la escuela.

PALABRAS CLAVE: DOLOR DE ESPALDA, NIÑOS, MOCHILA, ESCUELA.

HIGIENE BUCO-DENTAL EN LA PREVENCIÓN DE CARIES

MARIA DEL MAR SANCHEZ MORENO, ROSA ISABEL CRISTOBAL MARTINEZ

INTRODUCCIÓN: La salud bucodental, es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como la ausencia de enfermedades y trastornos que afectan a la boca, la cavidad bucal y los dientes, entre ellas se encuentra la caries dental. Debido a la alta prevalencia de las enfermedades bucodentales y al malestar y la limitación social y funcional que presentan, se ha convertido en un problema importante de salud pública. OBJETIVO: Identificar los factores de riesgo en enfermedades bucodentales. METODOLOGÍA: Para la realización de este estudio se ha realizado una revisión en diferentes bases de datos de ciencias sociales y de salud como: Scielo, Dialnet y Cuiden. Los descriptores utilizados fueron: higiene bucal, caries dental y escolares. Se obtuvieron un total de 243 resultados, pero al filtrar por el año de publicación, últimos 5 años, y los que hacen referencia a personas en edad escolar, obtuvimos un total de 57 resultados. RESULTADOS: Entre el 60 y el 90% de los escolares de todo el mundo presenta caries dental. Comienza casi desde el principio de la vida y avanza con la edad y se sitúa entre las principales causas de pérdida de piezas dentarias. En los últimos años, España a mejorados los hábitos de higiene dental personal, pero a pesar de esta mejora continua a la cola de países desarrollados. CONCLUSIÓN/DISCUSIÓN: Mejorar los hábitos de higiene bucal ayuda a conseguir una buena salud oral. Esto se consigue mediante la educación para la salud en materia de higiene oral. Es importante conocer los factores de riesgo de las principales enfermedades bucales.

PALABRAS CLAVE: HIGIENE ORAL, HIGIENE DENTAL, CARIES DENTAL, PREVENCIÓN.

ESCOLIOSIS INFANTIL: INCIDENCIA, PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO CONSERVADOR

MERCEDES MORENO ALMAGRO, MARÍA LUISA PEREIRA ALMAGRO, JOSÉ MANUEL SERRANO VÍLCHEZ

INTRODUCCIÓN: La escoliosis es la curva lateral de la columna vertebral con un valor mayor de 10º cuando se mide mediante el método Cobb en una radiografía estándar. Puede aparecer desde los 3 años o hasta la madurez esquelética. OBJETIVOS: Analizar la situación actual de la escoliosis en la infancia: incidencia, factores favorecedores y tratamiento. METODOLOGÍA: Se realiza una búsqueda bibliográfica en las fuentes bibliográficas Dialnet y Cochrane utilizando los descriptores escoliosis, niños, fisioterapia y tratamiento. De igual manera, se usan los límites: ensayo clínico y 10 años. Con dichos criterios se seleccionan 14 artículos que son los que encuadran con el objetivo de este estudio. RESULTADOS: los autores no llegan a unos datos orientativos en cuanto al porcentaje de afectados de escoliosis idiopática, pero parece ser más frecuente en el sexo femenino. Sí reconocen la importancia de la educación para la salud y la orientación en higiene postural para evitar el desarrollo de actitudes escolióticas. Uno de los factores de diagnóstico es el test de Adams pero el diagnóstico definitivo se realiza con una radiografía y la medición del ángulo Cobb. Se recomienda la práctica deportiva y tratamiento conservador con corsé y fisioterapia con el método Schroth y la gimnasia abdominal hipopresiva. CONCLUSIÓN: Es muy importante la detección precoz en el ámbito escolar y los programas de educación para la salud para que los niños aprender a cuidar su espalda. En cuanto al diagnóstico se pueden programas de cribaje, pero también en la consulta del pediatra o los padres mediante observación directa pueden detectar alguna desviación. El deporte no está relacionado con la disminución del grado de escoliosis pero sí tiene efectos beneficiosos en la flexibilidad y movilidad del raquis.

PALABRAS CLAVE: ESCOLIOSIS, NIÑOS, TRATAMIENTO, FISIOTERAPIA.

MANEJO DE LA ENFERMEDAD CELIACA EN COLEGIOS: ASPECTOS CLAVES

LAURA SANS GUERRERO, ELVIRA GAZQUEZ FERNÁNDEZ, BELINDA MORALES SANCHEZ

INTRODUCCIÓN: La celiaquía es una intolerancia permanente al gluten del trigo, cebada, centeno y avena. El incremento de celíacos en colegios ha crecido notablemente en los últimos años, por lo que no existe ningún impedimento para que hagan uso del comedor escolar. El celíaco pasa gran parte del tiempo con profesores, compañeros y monitores del comedor, los cuales deben adquirir conocimientos sobre dicha enfermedad. OBJETIVO: Determinar cómo alimentar a un alumno celíaco en un comedor escolar. METODOLOGÍA: Se trata de una revisión sistemática de bibliografía celiaquía en colegios. Las bases de datos consultadas fueron Scielo, Medline plus, Pubmed y Cuiden. Los descriptores utilizados fueron: “alumnos celiacos”, “intolerancia gluten”, “celiaquía alimentación” y “alimentación escuelas”. Se aplicó un filtro de idioma (inglés y español) y temporal (2004-2016). De un total de 23 referencias encontradas tras la búsqueda fueron seleccionadas 8 para un análisis en profundidad, por cumplir los criterios de inclusión establecidos. RESULTADOS : Tras y como muestran los resultados el único tratamiento eficaz y que debe de ser estricto y para toda la vida es una alimentación sin gluten. Esto hace que desaparezcan los síntomas, se reparen las lesiones intestinales y se garantice un perfecto estado de salud. La dieta tiene que contener alimentos naturales (legumbres, carnes, pescados…) y cereales sin gluten. CONCLUSIONES: La celiaquía es el trastorno crónico intestinal más frecuente y afecta a numerosos niños en edad escolar. Tratarla adecuadamente es fácil, ya que consiste únicamente en ingerir alimentación sin gluten. Como conclusión destacamos que el objetivo primordial es lograr que el alumno celiaco adquiera una vida normal. Debemos de conseguir la plena integración, siendo éste un objetivo claro para todos los participantes del proceso de escolarización, ya que el colegio es un lugar importante para el niño y donde pasa gran parte de su tiempo.

PALABRAS CLAVE: ALUMNOS CELIACOS, INTOLERANCIA GLUTEN, CELIAQUÍA ALIMENTACIÓN, ALIMENTACIÓN ESCUELAS.

PROMOCION DE HABITOS ALIMENTARIOS SALUDABLES EN ESCOLARES

AIDA FERNANDEZ BARON, VANESA FERNANDEZ RODRIGUEZ, MARIA DEL MAR ORDOÑO CEBA

INTRODUCCIÓN: El sobrepeso infantil es uno de los principales problemas de salud en escolares ya que puede derivar en enfermedades crónicas además de contribuir a creencias erróneas sobre la imagen corporal provocando insatisfacción y baja autoestima. En la prevención comunitaria de la obesidad la etapa del crecimiento se estima de alto riesgo. Aunque la prevención temprana debería desarrollarse durante el embarazo y primeros meses de vida el periodo escolar es un eslabón básico para afianzar conductas de alimentación saludable. La herramienta más eficaz para modificar conductas alimentarias es la educación para la salud donde la colaboración entre profesionales de este campo, profesores, padres y las autoridades sanitarias es sumamente importante.OBJETIVO: Promover hábitos alimentarios saludables en escolares a través de educación para la salud. METODOLOGÍA: Se realizó una revisión bibliográfica en bases de datos como Cochrane, Dialnet y Scielo a través de descriptores de salud. Se incluyeron un total de 8 artículos relacionados con educación para la salud en escolares, programas nutricionales y prevención de sobrepeso en la infancia, todos con publicación posterior a 2012, ámbito nacional e internacional y en idioma castellano.RESULTADOS: En la adopción de hábitos saludables en edad infantil intervienen principalmente tres agentes: familia, medios de comunicación y escuela con lo que es necesario incidir por igual en los tres ámbitos. CONCLUSIONES: Tras la consulta de literatura existente sobre este tema se extrae que el medio más propenso para incidir en los hábitos saludables de los niños es la escuela, por tanto se hace necesario disponer de un equipo multidisciplinar que actúe de forma organizada y en colaboración con la familia apoyado por una guía didáctica de actuación y respaldado por políticas sociales y sanitarias.

PALABRAS CLAVE: EDUCACIÓN PARA LA SALUD,ESCOLARES, PREVENCIÓN, HÁBITOS SALUDABLES, ALIMENTACIÓN SANA.

ACTUACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD EN LAS ESCUELAS

ROCÍO PÉREZ RODRÍGUEZ, SILVIA PÉREZ RODRÍGUEZ, ISABEL MARÍA MOLINA MARTÍNEZ

INTRODUCCIÓN: Los niños y las niñas españoles pasan mucho tiempo en la escuela, por lo que pueden tener un efecto importante en su salud. Por eso, es recomendable que existan profesionales de la salud en las escuelas que aporten una cultura de salud. OBJETIVO: El objetivo del estudio es conocer la importancia de que existan profesionales de la salud en las escuelas españolas. METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica en las bases de datos de Web of Science, Scielo y Pubmed. Los criterios de inclusión son aquellos artículos que hablan sobre la importancia de que existan profesionales de la salud en las escuelas. Los descriptores de salud utilizados fueron salud escolar, promoción de la salud, educación en salud, enfermería, fisioterapia. De todos los artículos encontrados, se han seleccionado 5 artículos a texto completo comprendidos entre 2006 y 2016. RESULTADOS: Es necesario incluir a los profesionales de la salud, como a enfermeros y fisioterapeutas, en los centros educativos públicos españoles. La finalidad de esta inclusión es la de promover hábitos de vida saludables y fomentar la prevención y la promoción de la salud, a través de la educación para la salud. Por otro lado, se realizan intervenciones en las que se incluyen a los padres para fomentar y asegurar la continuidad en la promoción de hábitos de vida saludables. DISCUSIÓN/ CONCLUSIONES: Se puede concluir diciendo que los profesionales de salud son fundamentales en los centros educativos españoles para desarrollar una cultura de salud basada en la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud. Además, se pretende colaborar con los padres para trabajar conjuntamente en la instauración y mantenimiento en el tiempo de hábitos de vida saludables.

PALABRAS CLAVE: SALUD ESCOLAR, PROMOCIÓN DE LA SALUD, EDUCACIÓN EN SALUD, ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA.

TRASTORNOS DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA

CONSECUENCIAS DE LA ANOREXIA Y LA BULIMIA EN LA CAVIDAD ORAL.....282

SONIA GONZÁLEZ CASTILLO , RAQUEL ROLDÁN ROLDÁN, SILVIA GONZÁLEZ CASTILLO.....282

ABORDAJE DE LA ENFERMERÍA EN LOS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN LA ADOLESCENCIA.....283

ISABEL MARÍA SÁEZ RUIZ, BEGOÑA ARANDA HERNÁNDEZ, JOSÉ ABAD DEL PINO 283

ENFERMERÍA COMUNITARIA Y NIÑO CON SÍNDROME DE DOWN.....284

JOSÉ ABAD DEL PINO, ISABEL MARÍA SÁEZ RUIZ, BEGOÑA ARANDA HERNÁNDEZ 284

CONDUCTA DE NIÑOS CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD TRAS INTERVENCIONES PSICOLÓGICAS Y EDUCATIVAS.....285

NEREA MANZANERA TERUEL, ANDREA MARTINEZ MARTINEZ, JULIO ALBERTO MARTÍNEZ SÁNCHEZ, JAVIER BELMONTE FRAGOSO, MARIA DEL CARMEN GIMENEZ SANCHEZ, SORAYA MANZANO GÓMEZ.....285

ALEXITIMIA: PRESENCIA EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD EN MÉXICO 286

JORGE HERNÁNDEZ CONTRERAS.....286

INTERVENCIONES ENFERMERAS RELACIONADAS CON EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH) EN PEDIATRÍA: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.....287

LAURA DEL CARMEN GUTIERREZ RODRIGUEZ, RUBEN HERNANDEZ BALLESTEROS, ALBERTO JOSÉ GÓMEZ GONZÁLEZ.....287

DIAGNÓSTICO POR IMAGEN: TÉCNICAS DE NEUROIMAGEN EN LA AYUDA DEL DIAGNÓSTICO DEL AUTISMO.....288

FRANCISCO JAVIER LOZANO MARTINEZ, ISABEL VÍLCHEZ JESÚS, DULCENOMBRE MORCILLO MENDOZA 288

ANALISIS DEL TRASTORNO ALIMENTARIO INFANTIL.....289

LAURA LIÑAN URBANO, MARIA DEL MAR DIAZ ORTEGA, LUCIA ZUÑIGA ESTEVEZ.....289

ABORDAJE ENFERMERO FRENTE A LA ENURESIS NOCTURNA.....290

RAMONA ESTHER NIETO TIRADO, MONICA YARLETH RIAÑO RIAÑO, ANA DEL ROSARIO MARTINEZ VILAR.....290

TRASTORNOS DE CONDUCTA;FACTORES RELACIONADOS Y PAUTAS DE ACTUACIÓN.....291

BEGOÑA GOMEZ VARELA, MARÍA DEL MAR GÓMEZ TAPIA, MARIA ANGELES MAQUEDA MARTINEZ.....291

DEPENDENCIA EMOCIONAL EN ADOLESCENTES.....292

ESTHER ALCARAZ SÁNCHEZ, INMACULADA MENDEZ MATEO.....292

ANOREXIA NERVIOSA EN ADOLESCENTES.....293

PATRICIA SÁNCHEZ ALONSO, LIDIA RUIZ CALATRAVA, JUAN MARCOS HERNANDEZ LOPEZ.....293

ANALIZAR LOS TRASTORNOS MAS FRECUENTES EN LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA.....294

MARIA DEL MAR ORTIZ ESCORIZA, CRISTINA HERNANDEZ GUERRERO, ALDA AGUILERA GÁZQUEZ.....294

TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN LA ADOLESCENCIA 295

ÁNGELA DÁMASO FERNÁNDEZ, CLARA OÑA SOCIAS, VIRGINIA MARTINEZ RIPOLL.....295

TRASTORNOS BIOPSICOSOCIALES EN HIJOS DE PADRES DIVORCIADOS Y PREVENCIÓN DESDE EL ÁMBITO SANITARIO.....296

MARÍA INMACULADA ROMERO QUIRANTES, INMACULADA GODOY GOMEZ, MARIA ISABEL SERRANO CARRILLO.....296

INVESTIGACIÓN ENFERMERA SOBRE LAS MANIFESTACIONES CLÍNICAS Y LA PREVENCIÓN EN LA CONDUCTA SUICIDA EN LA ADOLESCENCIA 297

ELENA MARÍA CRUZ MORALES, BEATRIZ VALDAYO ROSADO, ROCIO MARTIN ALMENTA.....297

CONSECUENCIAS DE LA ANOREXIA Y LA BULIMIA EN LA CAVIDAD ORAL

SONIA GONZÁLEZ CASTILLO , RAQUEL ROLDÁN ROLDÁN, SILVIA GONZÁLEZ CASTILLO

OBJETIVO: El objetivo de este trabajo ha sido analizar las manifestaciones orales que los trastornos alimenticios (TA) producen en los adolescentes. METODOLOGÍA: Para llevar a cabo esta revisión bibliográfica se realizó una búsqueda consultando los términos MeSH y DeSH: [adolescentes, jóvenes, trastornos alimenticios, anorexia, bulimia, manifestación oral, patología oral]; así como las distintas combinaciones de ellos mediante el descriptor booleano "AND". Las bases de datos consultadas fueron Medline, PubMed y SciELO, con el límite cronológico 2000-2016. Los TA son trastornos psiquiátricos comunes cuyas tasas de mortalidad y de morbilidad asociadas son de las más altas, con respecto a cualquier trastornos mental y donde el grupo poblacional más afectado es el de los jóvenes y adoslescentes. Los TA, tradicionalmente, se han clasificado en dos categorías bien establecidas, la anorexia nerviosa (AN) y la bulimia nerviosa (BN). RESULTADOS: Los resultados obtenidos muestran, que las patologías orales que se producen en los TA se presentan como consecuencia de la desnutrición, de la deshidratación y del vómito. La erosión dental (ED) es la manifestación oral más común y dramática de los TA y que los pacientes que sufren TA tienen un mayor riesgo de padecer ED en comparación con los individuos sin dicha patología. A nivel de la mucosa oral, los estudios consultados muestran, que muchas lesiones están relacionadas con deficiencias nutricionales que pueden poner en peligro la reparación y el potencial de regeneración de la mucosa oral desencadenando la aparición de patologías como la queilitis angular. CONCLUSIONES: A raíz de los resultados obtenidos, podemos concluir que los TA no sólo tienen efectos negativos sobre la salud general de los pacientes afectados sino, también, sobre su salud oral. Las patologías orales más frecuentes se encuentran relacionadas con los déficit nutricionales y la indución del vómito. En la detección precoz, es fundamental el equipo sanitario de atención bucodental.

PALABRAS CLAVE: ANOREXIA, BULIMIA, MANIFESTACIONES ORALES, ADOLESCENTES.

ABORDAJE DE LA ENFERMERÍA EN LOS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN LA ADOLESCENCIA

ISABEL MARÍA SÁEZ RUIZ, BEGOÑA ARANDA HERNÁNDEZ, JOSÉ ABAD DEL PINO

INTRODUCCIÓN: Como trastornos de la conducta alimentaria tenemos la anorexia, la bulimia y el trastorno por atracón. Estos trastornos conllevan graves repercusiones tanto físicas como psicológicas y de funcionamiento. OBJETIVO: Como objetivos del estudio se han propuesto determinar la importancia del diagnóstico precoz de los trastornos de la conducta alimentaria y conocer la frecuencia de aparición de los trastornos de la conducta alimentaria. METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión bibliográfica. Para ello se han consultado bases de datos como cuiden plus, cinahl, scielo, dialnet, etc. Las distintas búsquedas se han limitado para los últimos 5 años. Los descriptores que se utilizaron en las búsquedas fueron atención de enfermería, trastornos alimentarios, adolescentes, anorexia nerviosa y bulimia nerviosa. RESULTADOS: Los trastornos de la conducta alimentaria son trastornos frecuentes. El diagnóstico precoz incrementa las posibilidades de mejoría con el tratamiento. Entre la población adolescente el trastorno alimentario por atracones es el más frecuente, seguido de la bulimia nerviosa y de la anorexia nerviosa. Tanto la anorexia como la bulimia presentan la misma prevalencia en hombres y en mujeres. Sin embargo, los trastornos por atracones son más frecuentes en el sexo femenino. DISCUSIÓN/ CONCLUSIÓN: El pronóstico del tratamiento es más favorable si se realiza un diagnóstico y tratamiento precoz. En un estudio se encontró una diferencia estadísticamente significativa entre los sexos para el trastorno por atracones, pero no para la anorexia y la bulimia, con una mayor proporción de mujeres en comparación con varones que cumplen criterios para el trastorno por atracones.

PALABRAS CLAVE: TRASTORNO ALIMENTARIO, CONDUCTA ALIMENTARIA, DIAGNÓSTICO PRECOZ, ADOLESCENCIA.

ENFERMERÍA COMUNITARIA Y NIÑO CON SÍNDROME DE DOWN

JOSÉ ABAD DEL PINO, ISABEL MARÍA SÁEZ RUIZ, BEGOÑA ARANDA HERNÁNDEZ

OBJETIVOS: El objetivo de esta investigación es analizar el papel de la enfermería en el cuidado de niños con síndrome de Down en Atención Primaria y contrastar las estrategias de promoción de la salud y cuidados de enfermería más actualizados. DESARROLLO DEL TEMA: Este trabajo es un trabajo de investigación teórica. Se ha realizado una revisión sistemática durante 2 meses, para la cual se ha recurrido a las siguientes bases de datos: Cinahl ,Medline /PubMed/ MedLinePlus, CUIDEN, Dialnet / DialnetPlus, AHRQ. Y también se ha buscado información en los siguientes repositorios de tesis: Teseo y OCLC World Cat. A través de estas bases de datos se recopilaron unos 50 documentos, en su mayoría artículos de revista, de los cuales solamente se emplearon 37 para la realización de este trabajo. Se optó por una estrategia de búsqueda específica adaptada a cada una de las bases de datos citadas, utilizando los descriptores de la salud DeSC: “síndrome de Down”, “cuidados de enfermería”, “enfermería”, “atención primaria”, “trisomía 21”; y descriptores MeSH: “Down syndrome” and “nursery”, “Down syndrome” and “health cares”. Además, se revisaron diversas guías de práctica clínica. Se limitó la búsqueda a artículos en español e inglés y sólo aquellos publicados en los 10 últimos años; exceptuando algunos un poco más antiguos que eran necesarios para contrastar datos con la actualidad. El periodo de búsqueda para cada base de datos ha sido desde 2006 hasta febrero de 2016. CONCLUSIONES. Todas las actividades relacionadas con la promoción de la salud y la educación sanitaria han de estar dirigidas tanto a las personas con síndrome de Down como a familiares y cuidadores. El objetivo es mejorar la salud, el bienestar y la calidad de vida en el ámbito social donde conviven. Hemos de tener en cuenta que es una labor conjunta tanto del enfermero como del resto de personal sanitario, servicios sociales, familia, amigos, y sociedad. Es fundamental dejar de lado prejuicios y educar para la autonomía en la salud comunitaria.

PALABRAS CLAVE: SÍNDROME DE DOWN, CUIDADOS ENFERMERÍA, TRISOMÍA 21, PROMOCIÓN DE LA SALUD, ATENCIÓN PRIMARIA, ENFERMERÍA COMUNITARIA.

CONDUCTA DE NIÑOS CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD TRAS INTERVENCIONES PSICOLÓGICAS Y EDUCATIVAS

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

INTRODUCCIÓN: El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) se caracteriza por un patrón persistente de desatención y/o hiperactividad, más frecuente y grave que el observado habitualmente en sujetos de un nivel de desarrollo similar. Los síntomas deben presentarse en dos o más ambientes, antes de los siete años de edad y causar un deterioro clínicamente significativo de la actividad social, académica o laboral. OBJETIVO: Analizar aspectos de la vida familiar y social, de la autoestima y de conducta en niños con TDAH tras la aplicación de intervenciones psicológicas y educativas. METODOLOGÍA: Se ha efectuado una revisión bibliográfica a través de los artículos encontrados en las bases de datos de Pubmed, Lilacs, Scielo, Cochrane plus y el motor de búsqueda Google académico. Los descriptores utilizados han sido: Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, trastornos del aprendizaje, apoyo social. En cuanto a los criterios de inclusión, se han tenido en cuenta aquellos artículos con acceso al texto completo, en idioma inglés o español. Se incluyen artículos publicados desde 2008 hasta el momento. RESULTADOS: Se seleccionaron 7 estudios cuyos resultados mostraron que las intervenciones psicológicas y educativas ayudan al niño a mejorar las conductas de impulsividad e hiperactividad así como aumentar la concentración y la atención ante una actividad específica. Además, mejoran el hábito de estudio y las relaciones interpersonales. CONCLUSIONES: TDAH de no ser tratado en el momento adecuado puede exacerbar síntomas y repercutir en la vida social, familiar, académica y personal del niño. Es importante detectar el trastorno lo más temprano posible para brindar una pronta atención al paciente, desde modelos que impliquen interdisciplinariedad e integren a los diferentes contextos en los que se ve inmerso, brindando una red de apoyo para así poder superar las dificultades de mejor manera.

PALABRAS CLAVE: DÉFICIT DE ATENCIÓN, HIPERACTIVIDAD, PROBLEMAS DE APRENDIZAJE, TDAH, IMPULSIVIDAD.

ALEXITIMIA: PRESENCIA EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD EN MÉXICO

JORGE HERNÁNDEZ CONTRERAS

INTRODUCCIÓN: Los comportamientos humanos, la inseguridad y la delincuencia en el país, la falta de empatía, la dificultad para socializar y el mantener una relación interpersonal, motiva a cuestionarse ¿dónde se encuentran los sentimientos? ¿Hay carencia de sentimientos? ¿Por qué se dificulta expresarlos o reconocerlos?; asociando estas características se pretende identificar la presencia de alexitimia como una dificultad al expresar los estados afectivos con palabras, así como para diferenciar sensaciones corporales de afectos, lo que presupone alteraciones en los niveles cognitivo-afectivo, y sus relaciones interpersonales de los estudiantes del Centro Universitario de los Lagos de la Universidad de Guadalajara. MÉTODO: Se aplicó el Test de Alexitimia de Toronto (TAS-20) de G. Taylor y cols. (1987). El TAS es una escala tipo Likert de 20 reactivos. En la adaptación mexicana el TAS-20, presenta una estructura de tres factores ortogonales que explican 30.16% de la variancia total: (1) dificultad para expresar sentimientos (DES) (2,4,11,12,17); (2) dificultad para identificar sentimientos (DIS) (1,3,6,7,9,13,14), y (3) pensamiento externamente orientado (PEO) (5,8,10,15,16,18,19,20). El presente es un estudio cuantitativo, donde se realizó un muestreo estratificado en 400 estudiantes universitarios de una población de 2499, con un nivel confianza del 95% y un margen de error del 5%. RESULTADOS: Los resultados muestran que un 14% de los encuestados cumplen con características propias de la Alexitimia. Mientras que el 21% de estudiantes se encuentran como posibles candidatos a presentar Alexitimia. Estos datos representan una cantidad considerable, en la cual se debe poner atención y dar un seguimiento de intervención y una posible instrumentación de estrategias de prevención. CONCLUSIÓN: Como conclusión el presente trabajo conllevará a que se desplieguen más investigaciones acerca del tema y se encuentren posibles alternativas para trabajar con la intención de paliar y subsanar situaciones que reduzcan la presencia de la alexitimia en los jóvenes universitarios.

PALABRAS CLAVE: ALEXITIMIA, ESTUDIANTES, UNIVERSIDAD.

INTERVENCIONES ENFERMERAS RELACIONADAS CON EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH) EN PEDIATRÍA: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

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

INTRODUCCIÓN: El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es un desorden que afecta a un alto porcentaje de la población mundial infantil. Sus síntomas, caracterizados por la hiperactividad, impulsividad y la desatención, provocan en los niños y sus familias consecuencias a largo plazo si no son tratados prontamente. Por ello, es necesaria su detección precoz, y comenzar con el tratamiento sin demora alguna. Dado que los enfermeros observan la evolución de los más pequeños desde la consulta de “niños sanos”, y en los colegios, parecen ser una pieza fundamental para su diagnóstico y seguimiento. OBJETIVO: Conocer el papel que realiza el personal de enfermería en el diagnóstico y progresión en el niño con TDAH, y su familia. METODOLOGÍA: Se realiza una revisión de la literatura en varias bases de datos bibliográfica como PubMed, Scielo y Cuiden, con un filtro de publicaciones no anteriores a 2011, y utilizando los términos “ADHD”, “nursing” para el primero, y “TDAH”, “enfermería” para los dos últimos. Además se excluyen aquellos artículos que no responden a nuestro objetivo principal, y en los cuales el texto completo no estuviese disponible. RESULTADOS: En los estudios escogidos, se corroboró la importancia que ejerce el personal de enfermería en la atención y cuidado de estos niños. La función educativa enfermera ayudó a concienciar a los padres sobre este trastorno. Se observó además, que son el principal punto de apoyo tanto para los niños, como sus padres. DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN: El enfermero es un eslabón clave para la detección, y transcurso de la vida del niño con TDAH. Sin embargo, parece ser que las enfermeras no conocen completamente cuáles son sus funciones a realizar. Sería conveniente realizar más investigaciones sobre la materia, ya que en la bibliografía existente, no quedan totalmente esclarecidas las funciones desempeñadas por el personal de enfermería.

PALABRAS CLAVE: TDAH, ENFERMERÍA, NIÑO, FAMILIA.

DIAGNÓSTICO POR IMAGEN: TÉCNICAS DE NEUROIMAGEN EN LA AYUDA DEL DIAGNÓSTICO DEL AUTISMO

FRANCISCO JAVIER LOZANO MARTINEZ, ISABEL VÍLCHEZ JESÚS, DULCENOMBRE MORCILLO MENDOZA

INTRODUCCIÓN: El autismo es un trastorno biológico que afecta al desarrollo y que causa severas dificultades en la interacción social y de la comunicación; asociándose a una conducta estereotipada, intereses restringidos, produciendo dificultad en la comunicación y limitación de intereses y actividades con patrón estereotipado y repetitivo. OBJETIVO: El objetivo de nuestro trabajo fue determinar si las pruebas por imagen en especial la Rnm, ayudan a diagnosticar las TEA en niños. MÉTODO: Se realizó una selección entre los pacientes que acudieron al servicio de radiodiagnóstico que fueron derivado de la consulta de neurología pediátrica, para realización de Resonancia Magnética para confirmación de autismo. El estudio se realizó entre enero y mayo del 2016, mediante un estudio tipo observacional, descriptivo, transversal. Se utilizó para determinar el grado de afectación de autismo la RNM. RESULTADOS: La edad media de la muestra fue 8 años, hubo más prevalencia de TEA en niños que en niñas. No observamos diferencias entre los dos grupos en la actividad del área de la audición del cerebro. Sin embargo, en el área de comprensión del lenguaje, se producía una mayor actividad en los niños sanos que en aquéllos con autismo. La mayoría de los estudios de neuroimagen en TEA reportan un incremento en el volumen total cerebral. En cuanto al lenguaje los pacientes con TEA en comparación con población sana, muestran hiperactividad en el giro frontal, precentral, y giro temporal superior, sin embargo, en hay pocas alteraciones en lo que se refiere a la zona relacionada con psicomotriz, auditivas y visual. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: En la actualidad, las técnicas de neuroimagen han demostrado que las alteraciones cerebrales en trastornos como TEA no están limitadas a regiones separadas, sino más bien se presentan en diversas áreas que interactúan entre sí formando sistemas o circuitos.

PALABRAS CLAVE: AUTISMO,DIAGNÓSTICO,NEUROIMAGEN,TÉCNICA.

ANALISIS DEL TRASTORNO ALIMENTARIO INFANTIL

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

INTRODUCCIÓN: Los trastornos de la ingestión alimentaria de la infancia o la niñez (TIAI) representan el 5% de las consultas a los profesionales sanitarios. OBJETIVO: Analizar los aspectos más relevantes del trastorno de la ingesta alimentaria de la infancia o la niñez. METODOLOGÍA: Búsqueda sistemática de artículos en las principales bases de datos: Pubmed, Dialnet, Medline, Scielo y Cuiden, seleccionando artículos científicos procedentes de publicaciones académicas revisadas, tanto en inglés como en castellano. RESULTADOS: Los manuales utilizados para la elaboración de diagnósticos son el Manual Estadístico y Diagnóstico de los Trastornos Mentales (DSM-IV), y la Clasificación Internacional de Enfermedades (ICD-10). Los criterios de diagnostico son una alteración mantenida a la ingesta de alimentos, que cursa con dificultad en el aumento de peso, siempre y cuando no se asocie a trastornos mentales o problemas de salud. Actualmente son insuficientes los criterios de dichos manuales para el diagnóstico de los TIAI, ya que su etiología es multifactorial. El tratamiento de estos niños incluye la preparación a los padres en el afrontamiento de comportamientos problemáticos por parte del niño durante las comidas, ya que el rol que desempeñan los padres es clave. La presión durante la comida se asocia a una disminución en la ingesta de alimentos. Sin embargo, la restricción, incita al consumo del alimento restringido. Los tratamientos que están basados en los principios del condicionamiento operante son efectivos. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Diversos factores que participan en el origen del trastorno son susceptibles de ser modificados. Es responsabilidad de los pediatras de manera precoz educar e instruir a los padres y responsables del menor en unos hábitos adecuados de alimentación, con el fin de lograr una alimentación adecuada, que se traduzca en una relación equilibrada con la comida.

PALABRAS CLAVE: TIAI, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO, ACTUACIÓN CONDUCTUAL, TRASTORNO ALIMENTARIO, TRASTORNOS DE LA INFANCIA.

ABORDAJE ENFERMERO FRENTE A LA ENURESIS NOCTURNA

RAMONA ESTHER NIETO TIRADO, MONICA YARLETH RIAÑO RIAÑO, ANA DEL ROSARIO MARTINEZ VILAR

INTRODUCCIÓN: La enuresis nocturna es considerada como un trastorno madurativo, se define como la emisión involuntaria de orina que ocurre generalmente en el niño mientras duerme en la noche. Se considera patológico por encima de los 5 años de edad, teniendo un serio impacto sobre el autoestima, el bienestar emocional del niño y de sus padres. OBJETIVO: El objetivo de esta investigación es determinar un plan de actuación para el tratamiento de la enuresis así como conseguir una calidad de vida adecuada, disminuyendo el número de noches con la cama mojada y orientar al niño a lograr la continencia evitando posibles recaídas. METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica en las principales bases de datos: Dialnet, Cuiden, Lilacs, revistas y guías clínicas pediátricas. Los criterios de inclusión utilizados fueron: publicaciones a partir de 2002 en inglés y español accesibles con texto completo. De los artículos obtenidos unos 27 cumplían nuestras expectativas de investigación. Descriptores: enuresis pediátrica, micciones incontroladas, control vesical, incontinencia urinaria, tratamiento psicoterapéutico, combinando conectores booleanos AND y OR. RESULTADOS: tras el análisis exhaustivo de la bibliografía se seleccionaron 10 artículos en los que se concreta que unos hábitos adquiridos en programas conductuales y medicación son la combinación más efectiva para tratar la enuresis y mejorar la calidad de vida de los niños y su familia. CONCLUSIÓN: cada niño es diferente por lo que se debe realizar un diagnóstico diferencial para elegir el tratamiento más adecuado. El tratamiento que debe ser ofrecido por un equipo multidisciplinar con el que se pueda ofrecer una correcta información, tratamiento y seguimiento de la evolución del paciente.

PALABRAS CLAVE: CONTROL VESICAL, ENURESIS PEDIÁTRICA, INCONTINENCIA, MICCIONES INCONTROLADAS.

TRASTORNOS DE CONDUCTA;FACTORES RELACIONADOS Y PAUTAS DE ACTUACIÓN

BEGOÑA GOMEZ VARELA, MARÍA DEL MAR GÓMEZ TAPIA, MARIA ANGELES MAQUEDA MARTINEZ

INTRODUCCIÓN: Revisión bibliográfica del trastorno de la conducta y la violencia filio-paternal en la adolescencia teniendo en la familia un factor predictor importante así como relevante para el tratamiento. OBJETIVOS: identificar factores predisponentes en el medio familiar para el desarrollo de trastorno en la conducta. valorar la eficiencia de los medios disponibles para ayudar a las familias en caso de trastorno de la conducta y violencia de un hijo. METODOLOGÍA: revisión de los artículos que tratan del tema en las bases de datos Psycinfo, Cochrane, PubMed, descriptores usados; trastorno de la conducta, adolescente y violencia, violencia filio paternal, conducta antisocial. RESULTADOS: los trastornos de la conducta así como la violencia en adolescentes tienen mucha base en la familia como factor predictor, la estructura familiar es la base para cualquier niño, sus experiencias vividas marcan para un futuro desarrollo conductual y social. Es necesario el desarrollo de recursos y centros adaptados para tratar al niño y ayudar a su entorno. CONCLUSIONES:El dejar recaer el cuidado y educación del menor en otras personas que no sean las figuras paternas, así como una mala función educativa, constituyen resultados que coinciden con los de otros estudios realizados en la Facultad de Biología de la Universidad de La Habana, como factores asociados a la agresividad. Estos resultados guardan relación con otras investigaciones, donde se halló que más del 34 % de los niños percibía agresividad en el medio familiar.

PALABRAS CLAVE: TRASTORNO DE LA CONDUCTA,VIOLENCIA ADOLESCENTE,VIOLENCIA FILIOPARENTAL,CONDUCTA ANTISOCIAL.

DEPENDENCIA EMOCIONAL EN ADOLESCENTES

ESTHER ALCARAZ SÁNCHEZ, INMACULADA MENDEZ MATEO

INTRODUCCIÓN: Durante la adolescencia los vínculos de apego y dependencias familiares se debilitan y son transferidos gradualmente al grupo de pares y a la pareja, pudiéndose establecer comportamientos y trastornos de dependencia emocional; aumentando a su vez las conductas de riesgo social y para la salud. Se ofrece un trabajo transversal de tipo descriptivo que tiene como objetivo el análisis de comportamientos relacionados con la dependencia emocional a través de la aplicación de un cuestionario. MÉTODO: Los participantes de esta investigación fueron 50 adolescentes, de entre 15 a 19 años, del Instituto Nacional Santiago Echegoyén situado en el pueblo de Guadalupe, San Vicente (El Salvador, Centro América). RESULTADOS: Los resultados mostraron que el factor Expresión límite se correlacionó con el factor Edad, descubriendo que a más edad mayor es la probabilidad de cometer conductas límite por la pareja. CONCLUSIONES: En cuanto a la cuestión de sexo, no se encontraron diferencias significativas, obteniendo en ambos sexos comportamientos de dependencia emocional ante el temor a la ruptura; necesidad de expresión afectiva por parte de la pareja; así como la predisposición de cometer acciones peligrosas para su salud mental o física por priorizar la pareja. Estos resultados se atribuyen a la propia etapa evolutiva, así como al aprendizaje emocional y tipo de apego desarrollado hacia sus figuras de referencia paterna. Dichos datos serán tomados en cuenta de cara a la creación de un programa de prevención de la violencia y educación afectivo-sexual dirigida a esta población desde las autoridades educativas.

PALABRAS CLAVE: DEPENDENCIA EMOCIONAL, EL SALVADOR, ADOLESCENTES, CONDUCTAS DE RIESGO.

ANOREXIA NERVIOSA EN ADOLESCENTES

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

INTRODUCCIÓN: La anorexia nerviosa es un trastorno de la conducta alimentaria de gran interés tanto por la población a la que afecta como por las consecuencias que genera. Habitualmente esta patología la padecen predominantemente adolescentes del sexo femenino produciendo un aumento de la comorbilidad e incluso de la mortalidad. OBJETIVOS: Los objetivos del presente trabajo son identificar los factores de riesgo y las consecuencias de la anorexia en los adolescentes, así como su tratamiento. METODOLOGÍA: Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en las bases de datos de ciencias de la salud Medline, Cuiden y Scielo y en el buscador científico Google Scholar con los descriptores: trastorno de la conducta alimentaria, anorexia, adolescencia, adolescentes, tratamiento, factores de riesgo, cuidados y enfermería combinados entre sí con el operador booleano AND y seleccionándose los textos científicos con publicación posterior a 2010. RESULTADOS: La sociedad actual asocia la salud y la belleza con la delgadez, que unido a una personalidad aún en desarrollo de los adolescentes forman un factor de riesgo para la aparición de esta patología en la que las afectadas sienten una preocupación extrema con la pérdida de peso. Es una patología con una elevada resistencia al tratamiento y en la que existe un riesgo elevado de recaídas, por lo que es importante la detección precoz y el trabajo en equipo. Se ha demostrado que la terapia cognitivo conductual mejora los resultados y aumenta la adherencia al tratamiento. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Debido a las consecuencias nefastas que puede ocasionar este trastorno es de especial importancia la implementación de medidas para actuar desde la prevención. Se hace necesario el trabajo coordinado dentro de un equipo multidisciplinar que abarque tanto ámbito de la salud como de la enseñanza, así como el ámbito familiar para una detección y diagnóstico precoz, que minimice los riesgos.

PALABRAS CLAVE: TRASTORNO DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA, ANOREXIA, ADOLESCENCIA, ENFERMERÍA.

ANALIZAR LOS TRASTORNOS MAS FRECUENTES EN LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

MARIA DEL MAR ORTIZ ESCORIZA, CRISTINA HERNANDEZ GUERRERO, ALDA AGUILERA GÁZQUEZ

INTRODUCCIÓN: Los trastornos mentales o psicológicos en la etapa infantil y adolescente han ido aumentando progresivamente con el paso de tiempo, con lo cual ha incrementado las preocupaciones de los profesionales de la salud. Este tipo de problemas es importante que se hagan varios estudios para intentar disminuirlos. OBJETIVOS:Describir los trastornos mentales más habituales en la etapa infantil y adolescente. METODOLOGÍA: Se realizó una búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos electrónicas: Cuiden, Biblioteca Cochrane, Dialnet, Scielo. Su búsqueda ha sido realizada desde el año 2010 hasta 2016. Se encontraron un total de 35 artículos científicos, tanto en inglés como en español. RESULTADOS: Entre los 35 artículos, seleccionamos solamente 8 artículos de base científico, en los cuales se demostraba los diferentes trastornos mentales y los más comunes en la edad infantil y adolescente. De 0 a 5 años los trastornos más habituales son los de conducta, eliminación, comunicación, control de impulsos, problemas relacionados con el desarrollo…; En los 6 años a 11 años aproximadamente se dan los trastornos de conducta y de déficit de atención e hiperactividad…; Entre los 12 a 15 años, aparecen los trastornos de ansiedad y de conducta…; y por ultimo entre los 16 hasta los 18 años, se da los trastornos de ansiedad, de conducta y los trastornos que van asociados a las conductas de alimentación. CONCLUSIONES: Existen evidencias científicas que demuestran que los trastornos mentales más comunes en la edad infantil y en la adolescencia son los trastornos de ansiedad, de conducta, trastornos afectivos, trastornos más específicos del desarrollo y del aprendizaje y por último la eliminación

PALABRAS CLAVE: TRASTORNOS, INFANCIA, ADOLESCENCIA, FRECUENCIA.

TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN LA ADOLESCENCIA

ÁNGELA DÁMASO FERNÁNDEZ, CLARA OÑA SOCIAS, VIRGINIA MARTINEZ RIPOLL

INTRODUCCIÓN: En nuestra sociedad el prototipo de belleza se basa en la figura y el peso. Las redes sociales juegan un papel de importancia en la transmisión de gran variedad de dietas y métodos para adelgazar, la mayoría sin ningún control médico, pudiendo resultar perjudiciales para la salud precisando ingreso hospitalario. Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) pertenecen al marco de Salud mental, se pueden enumerar: anorexia nerviosa, bulimia. trastorno por atracón, vigorexia, megarexia, permarexia y embriorexia. OBJETIVOS: Conocer los factores de riesgo para sufrir un TCA. Identificar la incidencia de los diferentes TCA. Analizar el tratamiento a seguir en los TCA. METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica durante septiembre y octubre de 2016 de artículos en inglés y español publicados desde el 1996, contenidos en las bases de datos Index, Cuiden, Medline, Dialnet, Pubmed y Scielo. Se revisaron 42 artículos y se seleccionaron 26 de ellos. Descriptores: adolescente, alimentación, nutrición, trastorno. RESULTADOS: Existen numerosos estudios, muchos relacionan la personalidad del sujeto con la posibilidad de desarrollar un TCA, los sentimientos de inutilidad,y baja autoestima son comunes en estos pacientes; en el 2005 en Chile asocian el trastorno depresivo mayor previo a la mitad de casos de anorexia. En el 2010 se determina que en España y países con el mismo nivel de desarrollo el 1-3% son hombres adolescentes y el 4-5% mujeres adolescentes. Se observan varios estudios donde la familia tiene un papel muy importante, incluso existen terapias enfocadas a la misma. CONCLUSIÓN: El riesgo de padecer anorexia nerviosa y bulimia es mayor en mujeres, y la vigorexia en hombres. El tratamiento es multidisciplinar y el primer paso es conseguir conciencia de enfermedad. Es prácticamente imprescindible que en la terapia se involucre a la familia. Los TCA se pueden considerar enfermedades crónicas.

PALABRAS CLAVE: ADOLESCENTE, ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN, TRASTORNO.

TRASTORNOS BIOPSICOSOCIALES EN HIJOS DE PADRES DIVORCIADOS Y PREVENCIÓN DESDE EL ÁMBITO SANITARIO

MARÍA INMACULADA ROMERO QUIRANTES, INMACULADA GODOY GOMEZ, MARIA ISABEL SERRANO CARRILLO

INTRODUCCIÓN: En España, en 1981 se aprobó la Ley del Divorcio y desde entonces los divorcios han ido aumentando y más de la mitad tienen hijos en común. La ruptura lleva consigo cambios en la familia. Las desavenencias que se producen entre la pareja afectan de forma negativa sobre el bienestar de los hijos produciendo trastornos biopsicosociales, como pueden ser: ansiedad, problemas de conducta, problemas personales, trastornos psicológicos, disminuye la calidad de vida, depresión, miedos escolares, dificultades interpersonales,… OBJETIVOS: Analizar la evidencia científica sobre los trastornos psicofisiológicos y sociales de hijos de padres separados; e identificar los factores de riesgo; y determinar las recomendaciones a seguir para prevenir. METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión sistemática, cuya metodología se ha basado para la búsqueda bibliográfica las siguientes bases de datos: Cuiden, Lilacs, Cinahl, Scielo, Dialnet y PudMed Health. El límite temporal utilizado ha sido (1992-2013). Descriptores: “trastornos hijos padres separados”, “consecuencias divorcio en hijos”, “ansiedad de hijos en el divorcio”, “prevención trastornos en el divorcio”. RESULTADOS: Como resultado se ha obtenido que la mayoría de la evidencia científica demuestra que los niños de padres separados tienen más riesgo de padecer trastornos que los de familias intactas y tienen peor calidad de vida. Otros estudios defienden que la aparición de estos trastornos depende de la relación que mantengan los padres, del tiempo que pasen los padres con los hijos, entre otros factores de riesgo. Se han obtenido resultados positivos cuando los profesionales sanitarios intervienen dando pautas a seguir para prevenirlos. CONCLUSIONES: Se ha llegado a la conclusión que los niños con familias desestructuradas tienen más riesgo de padecer alteraciones, y no existen muchas diferencias entre los niños de padres casados. Hay que tener en cuenta otros factores que ponen en riesgo la salud. Y como medida de prevención el papel de los profesionales sanitarios es crucial.

PALABRAS CLAVE: SEPARACIÓN, DIVORCIO, HIJOS, TRASTORNOS, PREVENCIÓN SANITARIA.

INVESTIGACIÓN ENFERMERA SOBRE LAS MANIFESTACIONES CLÍNICAS Y LA PREVENCIÓN EN LA CONDUCTA SUICIDA EN LA ADOLESCENCIA

ELENA MARÍA CRUZ MORALES, BEATRIZ VALDAYO ROSADO, ROCIO MARTIN ALMENTA

INTRODUCCIÓN: La conducta suicida, se basa en una conducta en el que la persona intenta autodestruirse debido a multitud de factores que la rodean. OBJETIVO: Analizar las manifestaciones ante la conducta del suicidio en la adolescencia y medidas de prevención de la misma. Analizar la actuación por parte de la enfermería. METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica en las bases de datos de Cocrhane, Scielo y Cuiden. La búsqueda se restringió al rescate de artículos desde 1999 hasta la actualidad RESULTADOS: La conducta suicida es la ideación, planes o deseos de cometer un suicidio en un individuo que no ha hecho un intento de suicidio reciente. En relación a las diversas manifestaciones de la conducta suicida, se concluye que la ideación procede al intento y al hecho consumado, por ello, es recomendable centrar el interés tanto en sus características, como en su intensidad y duración, con el fin de valorar su intervención actual y predecir el riesgo potencial. Los profesionales de enfermería, para dar respuesta ante las necesidades de estos jóvenes, antes debe de conocer y entender, el origen de si problema. De esta forma, se podrá construir sistemas de alarmas tempranas y planes específicos para su prevención y control. La prevención de la conducta suicida se basa sobre todo en la reducción de los factores riesgo y en la potenciación de los factores de protección CONCLUSIONES: La conducta suicida en adolescentes, es una de las temáticas más difícil de abordar, ya que se trata de una situación muy extremosa y grave en la que vivencia el joven. Esto puede deberse a multitud de factores de riesgo que suelen actuar como desencadenante de esta conducta suicida,y sobre todo por el paso que existe en su etapa de la vida, es decir, el paso entre la inmadurez a la edad adulta, dónde se presenta una series de problemas o situaciones que resolver que hacen que desarrolle tu madurez y responsabilidad. Aquí la enfermería no sólo juega un papel fundamental sino que también otras disciplinas que pienso que se deben volcar más, como son los educadores y también otras disciplinas que puedan servir de ayuda.

PALABRAS CLAVE: CONDUCTA SUICIDA, SUICIDIO, ADOLESCENCIA, ENFERMERA, PREVENCIÓN, FACTORES DE RIESGO.

ÍNDICE DE PÓSTERES

ASESORAMIENTO PSICOPEDAGÓGICO, ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE.....299
ATENCIÓN TEMPRANA, TRASTORNOS DEL DESARROLLO 301
BULLYING, BURNOUT, VIOLENCIA JUVENIL 307
CALIDAD DE VIDA.....333
CIBERBULLYING, TELEVISIÓN Y MEDIOS AUDIOVISUALES 355
CONVIVENCIA ESCOLAR. DIFICULTADES DE APRENDIZAJE 369
EDUCACIÓN INTERCULTURAL. INTERCULTURALIDAD 382
EDUCACIÓN PARA LA SALUD 387
EMOCIÓN, MOTIVACIÓN, FRACASO ESCOLAR 435
ESPACIO EUROPEO DE EDUCACIÓN SUPERIOR 445
EVALUACIÓN. COGNICIÓN. MINDFULNESS 452
FAMILIA Y EDUCACIÓN.....456
INTELIGENCIA, AUTOCONCEPTO, RENDIMIENTO ACADÉMICO 470
NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES. ALTAS CAPACIDADES 474
OTRA 478
PERSONALIDAD, EVALUACIÓN Y TRATAMIENTOS PSICOLÓGICOS.....519
PROMOCIÓN DE LA SALUD Y HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES.....533
PSICOLOGÍA COMUNITARIA DE LOS SERVICIOS SOCIALES 581
PSICOLOGÍA DE LA ADULTEZ, SENECTUD.....583
PSICOLOGÍA DE LA EDUCACIÓN E INSTRUCCIÓN 592
PSICOLOGÍA DEL DEPORTE 599
PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO: COGNITIVO, SOCIAL, MORAL, PERSONALIDAD 601
PSICOLOGÍA POSITIVA Y CREATIVIDAD. RESILENCIA 606
SALUD ESCOLAR 612
TRASTORNOS DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA.....647

ASESORAMIENTO PSICOPEDAGÓGICO, ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE

COMUNICACIÓN DURANTE FINAL DE VIDA EN GINECOLOGÍA 300

ESTEFANIA MARTINEZ LINDE, MARIA POVEDANO JIMENEZ 300

COMUNICACIÓN DURANTE FINAL DE VIDA EN GINECOLOGÍA

ESTEFANIA MARTINEZ LINDE, MARIA POVEDANO JIMENEZ

Introducción: Las comunicación durante el proceso de fin de vida de la pacientes son esenciales en el cuidado de la paciente en general. Existe poca evidencia sobre las estrategias de comunicación interpersonal necesarias para los profesionales de enfermería en el final de vida de la paciente con cáncer ginecológico. Por ello, planteamos determinar la literatura existente sobre la importancia de la comunicación eficaz de la enfermería ante la paciente en su final de vida. Metodología: Revisión bibliográfica de lo que se ha publicado en las bases de datos de Ciencias de la Salud (LILACS, COCHRANE, CINAHL, PUBMED) desde el año 2006, consultando los Descriptores de Ciencias de la Salud. Se seleccionaron 10 artículos por referencias al objetivo pretendido. Resultados: Un estudio de De Almeida et al (2010) argumenta que la comunicación sea satisfactoria, el profesional enfermería necesita considerar que las estrategias comunicativas con pacientes mastectomizadas son tan importantes como la realización de procedimientos técnicos, pues disminuye situaciones estresantes. Existen escasos estudios sobre la comunicación profesional enfermería-paciente ginecológica. Discusión/Conclusiones: LA gran mayoría de los estudios indican la complejidad de la interacción comunicativa enfermera-paciente sin la preparación previa adecuada de dicho profesional. Se considera fundamental definir estrategias nuevas para los profesionales de enfermería que sean capaces de orientar y apoyar emocionalmente a las pacientes con cáncer ginecológico.

PALABRAS CLAVE: CUIDADOS PALIATIVOS, COMUNICACIÓN, ENFERMERÍA, GINECOLOGÍA

ATENCIÓN TEMPRANA, TRASTORNOS DEL DESARROLLO

EL SÍNDROME DE ASPERGER EN NIÑOS: ATENCIÓN TEMPRANA.....302

CRISTINA HERNANDEZ GUERRERO, ALDA AGUILERA GÁZQUEZ, MARIA DEL MAR ORTIZ ESCORIZA.....302

ACTIVIDADES PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE ORAL EN NIÑOS Y NIÑAS CON SÍNDROME DE DOWN: ALTERNATIVA PARA LA FAMILIA 303

YOANDER GONZALEZ HERNANDEZ.....303

ATENCIÓN TEMPRANA EN NIÑOS HIPERACTIVOS.....304

EVA MARIA BARCO IMBERNON, ANA GOMEZ PRADOS, MARIANA GÓMEZ BRAVO 304

CLASIFICACIÓN DE LOS TRASTORNOS DEL DESARROLLO EN LA INFANCIA 305

ROCÍO PÉREZ RODRÍGUEZ, SILVIA PÉREZ RODRÍGUEZ, ISABEL MARÍA MOLINA MARTÍNEZ 305

ACERCAMIENTO AL MUTISMO SELECTIVO.....306

LUISA MARIA LOPEZ TRINIDAD, CATALINA LIRIA HARO, ANA ISABEL FERNÁNDEZ MARTÍNEZ.....306

EL SÍNDROME DE ASPERGER EN NIÑOS: ATENCIÓN TEMPRANA

CRISTINA HERNANDEZ GUERRERO, ALDA AGUILERA GÁZQUEZ, MARIA DEL MAR ORTIZ ESCORIZA

INTRODUCCIÓN: El Síndrome de Asperger es un trastorno mental incluido en el DSM- IV y enmarcado como parte del TEA (trastorno de espectro autista).fue definido por Hans Asperger en 1944 en niños con pobreza de interacción social, deficiencias de comunicación y de desarrollo de intereses especiales, aunque con aspecto e inteligencia normal o incluso superior a la media. OBJETIVO: Identificar los principales síntomas del Síndrome de Asperger en niños y exponer la importancia de una detección temprana. METODOLOGÍA: Hemos realizado una revisión bibliográfica de artículos enfermeros en bases de datos como: Cuiden, Dialnet, Scielo y Cochrane, obteniendo un total de 10 artículos, pero escogiendo 5 por su afinidad a nuestro tema. Los años de búsqueda han sido desde 1995 hasta la actualidad. Los descriptores utilizados son: síndrome, asperger, atención, temprana, niños. RESULTADOS: Cuando hablamos del Síndrome de Asperger, hablamos de un trastorno severo en varias áreas del desarrollo, que son manifestadas de distinta manera en cada niño, aunque en todos ellos encontramos en común, desviaciones en lo relacionado con la comunicación no verbal, empatía, comportamiento y socialización. Por todo ello debemos de darle unas directrices de manera multidisciplinar para que su aprendizaje social y emocional se desarrolle. CONCLUSIONES: Al finalizar este trabajo, hemos llegado a la conclusión de que la intervención temprana nos ayuda a una mejor evolución del trastorno, a que tenga una mayor relación social, personal y emocional en la vida adulta. Debemos fomentar un buen ambiente familiar desde la infancia, además de una correcta respuesta educativa, aprendizaje y entrenamiento en habilidades sociales.

PALABRAS CLAVE: SÍNDROME, ASPERGER, ATENCIÓN, TEMPRANA, NIÑOS.

ACTIVIDADES PARA LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE ORAL EN NIÑOS Y NIÑAS CON SÍNDROME DE DOWN: ALTERNATIVA PARA LA FAMILIA

YOANDER GONZALEZ HERNANDEZ

INTRODUCCIÓN: En el presente estudio el autor propone un sistema de actividades a la familia para la estimulación del lenguaje oral de sus hijos(as) con síndrome de Down de quinto y sexto años de vida que asisten a la consulta de Estimulación Temprana del Policlínico Docente Lidia y Clodomira perteneciente al Municipio Regla provincia la Habana Cuba. Para el logro de este propósito se emplean diferentes técnicas y métodos, teniendo en cuenta un conjunto de indicadores funcionales. Para una mejor comprensión de los resultados, se agrupa el análisis de las diferentes técnicas y métodos en función de cada objetivo específico y general, posteriormente se realiza la integración a través de la triangulación de toda la información. MÉTODO: La muestra está constituida por once familias con hijos(as) síndrome de Down, con edades que oscilan entre el quinto y sexto año de vida, que asisten sistemáticamente a la consulta de Estimulación Temprana. RESULTADOS: Los resultados que se obtienen muestran que el desarrollo actual del lenguaje oral alcanzado por estos niños y niñas con síndrome de Down no está acorde con su edad cronológica, presentan todos los niños(as) un trastorno de la comunicación referido al nivel del lenguaje, retraso del lenguaje. El estado actual de orientación que posee la familia sobre cómo estimular el lenguaje oral de sus hijos(as) no es suficiente y se caracteriza por recomendaciones generales, las familias expresan como necesidades sentidas realizar intercambios sobre el tema y orientación a través de actividades específicas. CONCLUSIONES: A partir de los resultados anteriores el autor de esta investigación recomienda un sistema de actividades dirigido a las familias de estos niños(as) teniendo en cuenta las diferencias individuales de cada uno de ellos, para así brindar a la familia orientación y conocimientos que contribuyan a la estimulación del lenguaje oral de sus hijos(as).

PALABRAS CLAVE: ACTIVIDAD, ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE, SÍNDROME DE DOWN.

ATENCIÓN TEMPRANA EN NIÑOS HIPERACTIVOS

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

INTRODUCCIÓN: El trastorno por déficit de atención e hiperactividad es un trastorno neurobiológico que se manifiesta en la infancia. Se caracteriza por una hiperactividad y por un déficit de la atención. La enfermera de atención primaria puede ser una gran ayuda en las familias con niños que tengas este trastorno, ya que puede proporcionar consejos y ayuda en el desarrollo de técnicas educativas y enseñar habilidades comportamentales. OBJETIVOS: Actualizar los conocimientos. Identificar de forma precoz el trastorno y hacer las recomendaciones adecuadas. METODOLOGÍA: Para ellos se ha realizado una revisión bibliográfica en diferente y bases de datos (Pubmed, Medline, SciELO) a través de los descriptores siguientes: atención primaria AND TDHA y enfermería AND TDHA. Este trabajo se ha realizado en el periodo de mayo a junio de 2016, siendo seleccionados los artículos publicados desde el año 2010 hasta la actualidad. RESULTADOS Y DISCUSIÓN: El 6´8% de los niños españoles tienen este trastorno. El TDHA afecta a niños pero sus familias también se ven afectados. Necesitan un control sobre la medicación y sobre los hábitos de su educación. Los colegios es el lugar donde antes se detecta este trastorno. El tratamiento del TDAH se basa en farmacoterapia y psicoterapia por lo que una detección precoz es importante. CONCLUSIONES: Enfermería es la encargada de seguir la evolución de niños con TDAH y a la vez observar a la familiar para evitar un agotamiento de estos. La escasez de información y de formación deriva en malas consecuencias para estos niños y para sus familias ya que sufren la falta de consideración hacia este trastorno.

PALABRAS CLAVE: ENFERMERÍA, HIPERACTIVIDAD, TRASTORNO CONDUCTA, TÉCNICAS EDUCATIVAS.

CLASIFICACIÓN DE LOS TRASTORNOS DEL DESARROLLO EN LA INFANCIA

ROCÍO PÉREZ RODRÍGUEZ, SILVIA PÉREZ RODRÍGUEZ, ISABEL MARÍA MOLINA MARTÍNEZ

INTRODUCCIÓN: Los trastornos del desarrollo son una serie de manifestaciones clínicas caracterizadas por un desarrollo anormal de diversas habilidades cognitivas complejas que se adquieren en la infancia, generalmente en la edad preescolar, y que repercuten en su vida diaria para siempre. El objetivo de este estudio es conocer la clasificación de los diferentes trastornos del desarrollo que existen en la infancia. METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica en las bases de datos de Web of Science, Scielo y Pubmed. Los criterios de inclusión son aquellos artículos que hablan sobre los trastornos del desarrollo en la infancia. Los descriptores de salud utilizados fueron desarrollo infantil, discapacidades del desarrollo, trastornos generalizados del desarrollo infantil, enfermedades del sistema nervioso. De todos los artículos encontrados, se han seleccionado 5 artículos a texto completo comprendidos entre 2009 y 2016. RESULTADOS: Los trastornos del desarrollo se atribuyen a una maduración anómala de las redes encefálicas en formación por defectos de los mecanismos de plasticidad sináptica, con determinación genética. Éstos se clasifican en trastornos específicos y trastornos generalizados. Los trastornos específicos del desarrollo (TED) presentan afectación selectiva de una habilidad cognitiva aprendida. Algunos TED son: trastornos específicos del lenguaje (TEL) o disfasias, trastornos específicos de aprendizaje (TEA), trastornos del desarrollo de la coordinación motora (TDCM) y trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH). Los trastornos generalizados del desarrollo (TGD) implican la afectación conjunta de varias funciones cognitivas. Los TGD son: trastorno autista, síndrome de asperger, trastorno desintegrativo infantil, síndrome de rett y TGD no específico. DISCUSIÓN/ CONCLUSIONES: Los trastornos del desarrollo son aquellos problemas crónicos que afectan de forma selectiva o conjunta a las diferentes funciones cognitivas y que se diagnostican en la edad infantil. Se clasifican en trastornos específicos del desarrollo (TED) o trastornos generalizados del desarrollo (TGD).

PALABRAS CLAVE: DESARROLLO INFANTIL, DISCAPACIDADES DEL DESARROLLO, TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO INFANTIL, ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO.

ACERCAMIENTO AL MUTISMO SELECTIVO

LUISA MARIA LOPEZ TRINIDAD, CATALINA LIRIA HARO, ANA ISABEL FERNÁNDEZ MARTÍNEZ

Introducción Los niños con mutismo selectivo se caracterizan por la falta de hablar o responder a otros en determinadas situaciones sociales en las que se espera que lo hagan, siendo su forma de comunicarse normal en otras situaciones, como cuando están en casa con sus padres. Su introducción hace escasos años en los manuales diagnósticos, la baja afluencia de investigaciones al respecto y la alta comorbilidad con otros trastornos de la infancia, le otorgan importancia en el ámbito de la educación escolar y la psicología infantil. Metodología Revisión bibliográfica en las bases de datos Pubmed, Scielo y UpToDate usando los descriptores en ciencias de la salud (DeCS): “Mutismo”, “Trastornos de ansiedad” y “Psicología infantil”. También se han empleado los descriptores MeSH para las bases de datos en inglés: “Mutism”, “Anxiety disorders” y “Psychology, Child”. Como operadores booleanos se han empleado AND y NOT para la elaboración de las cadenas de búsqueda. Resultados El mutismo selectivo se presenta a edades tempranas (3-6 años) y suele ser advertido por profesionales educativos y por los propios padres, quienes evidencian la falta de lenguaje ante determinadas circunstancias. Su prevalencia ronda el 0.47-0.76% en Europa y EEUU; respecto a su etiología se han propuesto varias hipótesis desde distintas teorías psicológicas. Para su diagnóstico se deben cumplir los criterios que recoge el manual DSM-IV y hacer un diagnóstico diferencial con patologías de causa orgánica. Existen pocos estudios sobre el abordaje más efectivo de estos pacientes, los tratamientos actuales se dividen en no farmacológicos (terapia psicodinámica, cognitivo-conductual y familiar) y farmacológicos (antidepresivos, principalmente). Conclusiones Aunque se trata de un trastorno con baja prevalencia, se requiere un adecuado diagnóstico por la importante comorbilidad, e investigaciones orientadas en su tratamiento y el conocimiento general de esta entidad.

PALABRAS CLAVE: MUTISMO SELECTIVO, INFANCIA, TRASTORNOS DE ANSIEDAD.

BULLYING, BURNOUT, VIOLENCIA JUVENIL

BURNOUT EN LAS AULAS: EVALUACIÓN PSICOLÓGICA DE LOS DOCENTES 310

MARTINA FERNÁNDEZ LEIVA, LAURA FUENTES RODRIGUEZ, MARÍA DEL ROCÍO TOVAR TERNERO.....310

SOURCES OF STRESS AMONG SECONDARY TEACHERS 311

JUAN PEDRO MARTÍNEZ RAMÓN 311

IMPORTANCIA DE LA FORMACIÓN DEL PROFESORADO PARA EL MANEJO DEL ACOSO ESCOLAR 312

VIRGINIA CATALINAS CONCA 312

FACTORES DE RIESGO DEL BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA INTRAHOSPITALARIO: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA 313

LAURA DEL CARMEN GUTIERREZ RODRIGUEZ, ALBERTO JOSÉ GÓMEZ GONZÁLEZ, RUBEN HERNANDEZ BALLESTEROS 313

ESTUDIO DE LA REPERCUSION DE LOS HORARIOS DE TRABAJO EN LOS PROFESIONALES SANITARIOS.....314

LARA SOLERA SERRANO, CRISTINA OLLER NAVARRO, ANA VIDAL SALCEDO ..314

BURNOUT POR SOBREESTIMULACIÓN EMOCIONAL EN LA ENFERMERA 315

ANGELICA CASARES PEREZ, EVA MARÍA MARTÍNEZ MOLINA, AMELIA CASARES PEREZ.....315

EL BULLYING: UN PROBLEMA SOCIAL Y DE SALUD 316

MARIA DEL MAR ORTIZ ESCORIZA, ALDA AGUILERA GÁZQUEZ, CRISTINA HERNANDEZ GUERRERO 316

PROFESORES, ESTRÉS LABORAL Y BURNOUT.....317

ALDA AGUILERA GÁZQUEZ, MARIA DEL MAR ORTIZ ESCORIZA, CRISTINA HERNANDEZ GUERRERO 317

ENFERMERÍA EN CONTRA DEL BULLYING ESCOLAR 318

ANGELICA CASARES PEREZ, EVA MARÍA MARTÍNEZ MOLINA, AMELIA CASARES PEREZ.....318

INCIDENCIA DEL ACOSO ESCOLAR EN MENORES 319

INÉS GÓMEZ MARTÍNEZ, JOSEFINA ISABEL RODRÍGUEZ GÓMEZ, MARÍA DEL PILAR VALDIVIA FERNÁNDEZ 319

DIFERENCIAS EN AUTOEFICACIA PARA PROFESORES CON ALTAS Y BAJAS PUNTUACIONES EN AGOTAMIENTO EMOCIONAL 320

LUCÍA GRANADOS ALOS, CAROLINA GONZÁLVEZ MACIÁ, RICARDO SANMARTÍN LÓPEZ, MARÍA VICENT JUAN, CÁNDIDO J. INGLES SAURA 320

DIFERENCIAS SEGÚN SEXO Y EDAD EN BULLYING EN UN CENTRO EDUCATIVO.....321

EVA MIRA SEGURA, CONCHA MARTIN SANCHEZ, INMACULADA MENDEZ MATEO.....321

QUE CAUSA ESTRÉS EN EL ROL ENFERMERO 322

ANA BELÉN INVERNÓN SÁNCHEZ, MARIA JOSE MASEGOSA MARTINEZ, MARIA DE LA CRUZ SANCHEZ FERNANDEZ.....322

INVESTIGACIÓN ENFERMERA SOBRE LA DETECCIÓN PRECOZ DE ADOLESCENTES EN SITUACIÓN DE BULLYING.....323

ELENA MARÍA CRUZ MORALES, BEATRIZ VALDAYO ROSADO, ROCIO MARTIN ALMENTA 323

RELACIÓN ENTRE EMPATÍA Y EL ROL DESEMPEÑADO POR LOS NIÑOS EN LAS SITUACIONES DE ACOSO ESCOLAR: EL PAPEL MODERADOR DEL ESTATUS SOCIAL Y EL GÉNERO 324

BEATRIZ LUCAS-MOLINA, MARTA GIMENEZ-DASI, ALICIA PÉREZ-ALBÉNIZ 324

ABORDAJE DE ENFERMERÍA ANTE EL BULLYING.....325

MARÍA DOLORES CARMONA SÁNCHEZ, MARÍA DEL CARMEN CARMONA RIVAS, JOSÉ DANIEL GUALDA MARTÍN.....325

BULLYING Y TRASTORNO DE SÍNTOMAS SOMÁTICOS.....326

GEMA MARTÍNEZ ESPINOSA, MARIA ORTIZ PEREZ, BEGOÑA HERNANDEZ SIERRA 326

DETECCIÓN PRECOZ DEL MALTRATO INFANTIL POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA.....327

BEATRIZ MARTIN PUGA, LORENA RODRÍGUEZ PÉREZ, MARIA DE LA CRUZ MOLERO CORPAS.....327

PREVENCIÓN DEL ACOSO ESCOLAR, BULLYING Y CYBERBULLYING: UN VIAJE A TRAVÉS DE LA IMAGEN 328

MARIA PILAR CAÑAS BELMAR, MONTSERRAT CAÑAS BELMAR 328

VIOLENCIA DE GÉNERO EN LA ADOLESCENCIA: EVALUACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DEL RIESGO DE MALTRATO EN LAS RELACIONES DE PAREJA 329

MARIA ELISA LARRAÑAGA RUBIO, MARIA PILAR CAÑAS BELMAR, ÁNGELA VICENTE MORA 329

VIOLENCIA DE GÉNERO EN ADOLESCENTES, FACTORES DE RIESGO Y PREVENCIÓN 330

MARIA LUISA PÉREZ PALLARÉS, ROCIO TORRES MARIA, FATIMA GONGORA HERNANDEZ 330

DISEÑO DE UN PROGRAMA COLABORATIVO INTERSECTORIAL CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN JÓVENES Y ADOLESCENTES 331

PRÁXEDES MUÑOZ SÁNCHEZ, ALMUDENA INIESTA MARTINEZ 331

NUEVAS HERRAMIENTAS PARA PROMOVER EL BIENESTAR EN LA ESCUELA: SHIATSU APLICADO A LOS DOCENTES CON EL BURNOUT. ..332

ROBERTO ARENA 332

BURNOUT EN LAS AULAS: EVALUACIÓN PSICOLÓGICA DE LOS DOCENTES

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

INTRODUCCIÓN: El síndrome de burnout o " estar quemado en el trabajo" se describe como una respuesta al estrés crónico y prolongado en el tiempo, y sus índices se miden con el test de Maslach, en el cual se evalúan tres componentes: cansancio emocional, despersonalización y baja realización personal. Una de las profesiones de mayor riesgo de padecer este síndrome son los profesores, en los que las baja laborales de tipo psiquiátrico son cada vez más frecuentes, suponiendo un elevado coste en las instituciones y un bajo rendimiento en el trabajo. OBJETIVO: Evaluar el grado de burnout que padece el personal del Instituto de Educación Secundaria Campanillas (Málaga). MÉTODO: Se realiza un estudio descriptivo prospectivo de corte transversal. Cómo instrumento de medida se utiliza el cuestionario de Maslach, el cual entregaremos a los 69 profesores que forman el equipo docente del centro. A través de este cuestionario medimos los niveles de cansancio emocional, despersonalización y baja realización personal. RESULTADOS: De los 69 docentes entrevistados, 40 eran mujeres y 29 hombres. El porcentaje de mujeres que padecen burnout severo fue del 52,5% (21), frente a un 40% (16) que padecen burnout con síntomas moderados y un 7,5 % (3) leves. En hombre los niveles fueron sensiblemente menores. Un 44,82% (13) presentó síntomas severos, un 34,48% (10) moderados, y un 17,24 (5) leves. CONCLUSIONES: El síndrome de burnout es un problema cada vez más frecuente en ciertas profesiones, sobre todo en las que hay un extenso contacto con personas. La prevención se convierte en una tarea fundamental en el personal de riesgo. Con una correcta atención psicológica conseguirían mejorar sus sentimientos y emociones hacia su trabajo con la consiguiente mejora en su calidad de vida y paralelamente se reducirían los gastos producidos por el absentismo laboral y las bajas médicas que este problema acarrea.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, ESTRÉS, CANSANCIO EMOCIONAL, DESPERSONALIZACIÓN.

SOURCES OF STRESS AMONG SECONDARY TEACHERS

JUAN PEDRO MARTÍNEZ RAMÓN

INTRODUCTION: Teacher stress is a phenomenon which occurs in the classrooms and has been widely researched in the workplace nowadays. In fact, stress level in this profession is really high if it is compared with others. Regarding the shaping of stress, it depends on the valuation of a potentially threatening situation and resources that are supposed to have in order to deal with the threat. OBJECTIVE: The aim of this study has been to analyze different sources of stress on secondary school teachers so as to know the reality of this profession. METHOD: The sample was composed of 98 males and 123 females who worked both in public and concerted-private schools. The instruments used for this study were an ad hoc sociodemographic survey which was composed of several items related to variables such as field qualification, administrative category and gender, and a test with 30 items grouped into three scales called personal, group and organizational stressors respectively. RESULTS: The first one was defined by concepts such as motivation, training, vocation and so on. The second one took into account those factors which were involved in social relationships. The third one was described by the structure and characteristics of the organization and autonomy in decision-making. The findings shed light on how the three scales are configured and highlight the presence of high levels of organizational stressors. CONCLUSIONS: The conclusions can be used to keep in mind the importance of those factors in order to explain the current situation and try to reduce them or even avoid them.

PALABRAS CLAVE: TEACHER STRESS, WORKPLACE, SECONDARY, ORGANIZATIONAL STRESSORS.

IMPORTANCIA DE LA FORMACIÓN DEL PROFESORADO PARA EL MANEJO DEL ACOSO ESCOLAR

VIRGINIA CATALINAS CONCA

INTRODUCCIÓN: El maltrato entre escolares es un tema de suma importancia dado el aumento de casos y su gravedad. Para la mejora de una buena convivencia educativa y prevención del acoso, la formación del profesorado debe ser integral y global, el docente debe abarcar otras facetas que no solo son los conocimientos, si no proteger al escolar y cuidar su integridad física y psicológica. Los tipos de acoso pueden ser físicos, verbales, sociales y psicológicos. En la última década nos estamos enfrentando a una modalidad más grave de agresión psicológica llamada cyberbullying que consiste en la utilización del teléfono móvil e internet para el acoso, ya que el acosado no puede enfrentarse a esa situación por no conocer a quien se enfrenta. OBJETIVO: Analizar la importancia de la formación del profesorado para el mejor manejo del bullying. METODOLOGÍA: Se realiza una revisión bibliográfica. Buscadores de datos: Scielo, Pubmed, Medilane. Descriptores de búsqueda: Acoso escolar, bullying, formación, profesorado. RESULTADOS: Entendemos que es importante que la familia y docentes entiendan los conflictos, aprendan a resolverlos y consideren la prevención del fenómeno como una labor común para abordar este tipo de actitudes de una forma educativa y madura para poder resolverlos. Es necesaria la confección de programas formativos estratégicos de prevención e intervención para aplicar en situaciones de riesgo o bullying y resolución de conflictos dirigidos a los docentes, alumnado y familia. CONCLUSIÓN: Cerca de un 6% de los escolares españoles han tenido alguna acción de acoso en el centro, entendemos que para la mejora de una convivencia educativa y la prevención del acoso es necesario estudiar el fenómeno así como introducir en formación continua, planes de promoción de convivencia así como programas de prevención e intervención del bullying.

PALABRAS CLAVE: ACOSO ESCOLAR, BULLYING, FORMACIÓN, PROFESORADO.

FACTORES DE RIESGO DEL BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA INTRAHOSPITALARIO: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

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

INTRODUCCIÓN: La enfermería es una profesión que en la mayoría de los casos, no entiende de horarios estables, contratos fijos y condiciones laborales envidiables. Todo esto, sumado a la gran carga de trabajo que supone el trato con personas enfermas, hace que el personal de enfermería sea muy propenso a quemarse en sus puestos de trabajo. OBJETIVO: Conocer los factores de riesgo y facilitadores que desencadenan el síndrome burnout en los enfermeros que trabajan en los hospitales. METODOLOGÍA: Se realiza una búsqueda bibliográfica en el metabuscador Google Académico, con un filtro de publicaciones no superior a 5 años de antigüedad y con el descriptor “allintitle”. Como términos de búsqueda, se utilizan las palabras “burnout” y “enfermería”, obteniendo 6 resultados, de los cuales se escogen aquellos que responden al objetivo principal. RESULTADOS: En los estudios escogidos, se observó que el burnout afecta al personal de enfermería de los hospitales en un porcentaje considerable, identificando la antigüedad en el puesto laboral, así como la edad superior a 45 años, facilitadores de la presencia del burnout. Además, otros estudios contemplaron que pertenecer al sexo femenino, es un factor de riesgo asociado a la aparición del burnout. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES: Tras los resultados obtenidos, podemos concluir que el profesional de enfermería de los hospitales tiene una predisposición a desarrollar el síndrome de estar quemado por el trabajo o burnout. Esto puede conllevar a un cuidado del paciente más precario, así como un malestar generalizado en el profesional, tanto en su vida laboral como personal. Llegados a este punto, parece conveniente ofrecer a este colectivo medidas de apoyo y afrontamiento, para así evitar la aparición de este síndrome, al igual que promover la consecución de un cuidado profesional y de calidad al paciente.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, FACTOR DE RIESGO, ENFERMERO, HOSPITAL.

ESTUDIO DE LA REPERCUSION DE LOS HORARIOS DE TRABAJO EN LOS PROFESIONALES SANITARIOS

LARA SOLERA SERRANO, CRISTINA OLLER NAVARRO, ANA VIDAL SALCEDO

INTRODUCCIÓN: El trabajo es uno de los aspectos humanos que más repercute a nivel individual de las personas, su vida diaria, así como en la salud y en el bienestar. Es de gran importancia conocer y destacar las dificultades que presentan para los profesionales la adaptación a éste, además de las repercusiones que ello implica. OBJETIVO: Enumerar las principales consecuencias de los horarios de los profesionales sanitarios. METODOLOGÍA: Se trata de una revisión bibliográfica y sistemática de artículos científicos, encontrados en los siguientes buscadores: PubMed, Medine, Cuiden y Cochrane. Los criterios de inclusión utilizados han sido: EL idioma: español e inglés, la búsqueda realizada ha sido en agosto de 2016 y los años de búsqueda han sido del 2007-2016. RESULTADOS: En la sociedad moderna actual, el trabajo por turnos es una característica cada vez más común, los profesionales sanitarios se ven sometidos a este tipo de horario laboral. Se conocen numerosas repercusiones como consecuencia de este tipo de trabajos en los que destacamos: Las alteraciones del sueño que son una de las principales consecuencias y de ella derivan, el padecer insomnio y somnolencia. La falta de sueño también suele ser responsable de problemas de salud, como por ejemplo una baja calidad de vida y del deterioro social, familiar y cognitivo de los trabajadores, dando lugar al conocido Síndrome de Burnout o Desgaste Profesional, responsable de los estresores emocionales crónicos. Se relaciona además al aumento de peso y presión arterial, la diabetes, problemas cardíacos, depresión y abuso de medicamentos así como mayor riesgo de padecer cáncer. Las alteraciones del sueño también están implicadas en los errores humanos durante el trabajo, los accidentes laborales y accidentes de tráfico. Además se asocian al consumo de sustancias estimulantes, el alcohol y el tabaco, lo que puede aumentar los problemas de salud en el profesional. CONCLUSIONES: Los turnos de trabajo del personal sanitario, y en concreto, de enfermería, implican riesgos biológicos, químicos, físicos, ergonómicos y psicosociales, lo que puede conllevar repercusiones como son el Burnout y/o el absentismo laboral.

PALABRAS CLAVE: HORARIO, TRABAJO, REPERCUSIÓN, SANITARIO.

BURNOUT POR SOBREESTIMULACIÓN EMOCIONAL EN LA ENFERMERA

ANGELICA CASARES PEREZ, EVA MARÍA MARTÍNEZ MOLINA, AMELIA CASARES PEREZ

INTRODUCCIÓN: El burnout es un síndrome frecuente entre profesionales que realizan actividades de ayuda a otras personas, siendo la enfermería una de las profesiones que más lo padece, conllevando agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal, a la vez que se perfila como uno de los motivos importantes de abandono de la profesión. OBJETIVO: Saber identificar signos y síntomas de burnout. METODOLOGÍA: Diseño: revisión bibliográfica. Fuente de datos: se ha realizado una búsqueda exhaustiva en las siguientes bases de datos: Cochrane Llibrary, Pubmed, Cuiden y Scielo. Criterios de inclusión: todos los artículos que se encontraban entre los años (2012, 2013, 2014, 2015). RESULTADOS: Las características principales de los que sufren burnout: Cansancio y desgaste emocional, desvitalización, pérdida de energía tanto física como psíquica. Despersonalización en la relación con los otros con actitudes de irritabilidad, agresividad, cinismo, suspicacia e intolerancia. Pérdida de sentimiento de competencia e idoneidad profesional, desmotivación, pérdida de la autoestima laboral, deserción y abandono de tareas. CONCLUSIONES: Entre las causas principales que producen el síndrome de burnout en enfermería, el continuo y sostenido contacto con el sufrimiento, el dolor y la muerte. La sobrecarga laboral debido al excesivo número de pacientes, la presencia de patologías cada vez menos reversibles, la carencia de recursos, la presión horaria, la ansiedad y el estrés , sin duda, nos llegarán, nos afectan emocionalmente y como consecuencia de ello el rendimiento profesional disminuye significativamente.

PALABRAS CLAVE: BURN-OUT, ESTRÉS, ENFERMERA, ANSIEDAD.

EL BULLYING: UN PROBLEMA SOCIAL Y DE SALUD

MARIA DEL MAR ORTIZ ESCORIZA, ALDA AGUILERA GÁZQUEZ, CRISTINA HERNANDEZ GUERRERO

INTRODUCCIÓN: El Bullying, (el acoso escolar), constituye un importante abuso de poder durante la etapa escolar, en el cual se da en niños y adolescentes, en el cual se produce de forma intencionada para hacer daño y repetitiva. Este acoso escolar y la violencia dan lugar un problema social y de salud, en el cual ha generado una alarma en estos últimos años. En España el Bullying alcanza el 23,7%. Las consecuencias de estos problemas son el maltrato verbal, el maltrato físico, la exclusión social o el abuso sexual. OBJETIVO: Describir los factores de riesgo que incrementan el acoso escolar (Bullying). METODOLOGÍA: Se realizó una búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos electrónicas: Pubmed, Scielo, Evidentia, Cuiden. Su búsqueda ha sido realizada desde el año 2010 hasta el 2016. Se analizaron un total de 30 artículos de base científica, tanto en inglés como en español. RESULTADOS: Entre los 30 artículos encontrados, solamente seleccionamos 4 artículos de base científica, en los cuales demuestran que hay varios factores de riesgo que aumenta la probabilidad de que un niño padezca acoso escolar. El sexo, ser niño. La edad, más frecuente entre los 10 y 14 años. El estado de ánimo negativo. La conducta violenta. El consumo de cannabis u otras drogas. Consumir alcohol. Alteraciones psicopatológicos, como la ansiedad o depresión. Trastornos alimentarios. Sobreprotección de los padres. Conducta antisocial. CONCLUSIONES: Existe evidencia científica que demuestra que varios factores influyen en que un niño pueda padecer Bullying, las más significativas son el estado de ánimo negativo, ser chico en vez de chica, haber sido objetivo de burlas o insultos, haber sido marginado y excluido socialmente, ser consumidor de alcohol y de tabaco.

PALABRAS CLAVE: ACOSO, VIOLENCIA, BULLYING, FACTORES DE RIESGO.

PROFESORES, ESTRÉS LABORAL Y BURNOUT

ALDA AGUILERA GÁZQUEZ, MARIA DEL MAR ORTIZ ESCORIZA, CRISTINA HERNANDEZ GUERRERO

INTRODUCCIÓN: Los estudios científicos han mostrado a lo largo del tiempo que los maestros y profesores son unas de las profesiones más afectadas por el síndrome de burnout. OBJETIVO: Describir los factores de riesgo más importantes que predisponen a los profesores a sufrir estrés laboral y burnout. METODOLOGÍA: Se realiza una revisión bibliográfica desde 2006 hasta la actualidad , donde se revisan 15 artículos en idioma tanto Español como Ingles. De entre los artículos citados se seleccionan los 4 más relevantes por describir a la perfección nuestra temática y ser los más actuales. Las bases de datos utilizadas son Dialnet, Cuiden y Scielo. RESULTADO: Los estudios recientes muestran una controversia entre que las variables de sexo, edad y estado civil por lo que en la actualidad no las podemos tratar como factores de riesgo. A nivel personal lo que causa riesgo de sufrir burnout es sentirse incapaz con la tarea a desarrollar y frustrarse ante cualquier adversidad. Los profesores también tienen a un número muy elevado de niños que atender que sumado a la responsabilidad que tiene su labor y a que debe llevarse parte del trabajo a casa generan cansancio en el docente, que además perciben como poco gratificadas. Todas las circunstancias anteriores unidas a que las conductas de los niños y padres frecuentemente no son adecuadas y a los conflictos que puedan surgir entre profesionales triplican el riesgo de producir el síndrome del cuidado quemado que estamos tratando. CONCLUSIONES: Como conclusión hemos de citar que los factores que tienden al estrés laboral y a causar la patología citada son las condiciones de trabajo poco satisfactorias, la carga laboral excesiva, las conductas perturbadoras en clase por parte de los alumnos, la mala relación del profesor con los padres o/ y sus compañeros, y una personalidad caracterizada por baja autoeficacia, bajo autocontrol y mal afrontamiento.

PALABRAS CLAVE: PROFESORES, BURNOUT, ESTRÉS, LABORAL.

ENFERMERÍA EN CONTRA DEL BULLYING ESCOLAR

ANGELICA CASARES PEREZ, EVA MARÍA MARTÍNEZ MOLINA, AMELIA CASARES PEREZ

INTRODUCCIÓN: Se considera que un niño adolescente sufre acoso escolar cuando otro estudiante o grupo de estudiantes le agreden física o verbalmente, se burla repetidamente de él o si le marginan deliberadamente. La enfermería puede ser una pieza clave en la detección de casos en este tipo, tanto desde atención primaria como en los centros de salud mental. OBJETIVOS: Analizar la importancia de la enfermería en todos los aspectos de salud. METODOLOGÍA: Diseño: Revisión bibliográfica. Fuente de datos: Se ha realizado una búsqueda exhaustiva en las siguientes bases de datos: Cochrane Llibrary, Pubved, Cuiden; Scielo. Criterios de inclusión: Todos los artículos que se encontraban entre los años (2012, 2013, 2014, 2015). RESULTADOS: El acoso escolar puede afectar seriamente la salud metal, la salud física y el bienestar académico de los niños que son víctimas del acoso escolar. Como profesionales de salud y seguridad debemos crear conciencia del acoso escolar y compartir información sobre las respuestas apropiadas y eficaces. Debemos estar preparados para proponer la detección temprana y una intervención eficaz. CONCLUSIONES: La formación de profesionales se revela imprescindible, debemos sentarnos a elaborar protocolos de actuación. Aunque muchos nos formemos, necesitamos formación. Revisando, no existen programas de formación específica en todo el territorio Español. Cuando se faltan conocimientos, falta saber la forma de actuar.

PALABRAS CLAVE: NIÑOS, BULLYING, ACOSO, ENFERMERÍA.

INCIDENCIA DEL ACOSO ESCOLAR EN MENORES

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

INTRODUCCIÓN: Hablamos de acoso escolar a cualquier tipo de maltrato ya sea psicológico, verbal o físico y que se produce entre los escolares de forma repetitiva a lo largo de un tiempo determinado. Según las estadísticas domina el de tipo emocional y se da sobre todo en el aula y patio de los centros escolares. Los protagonistas del acoso suelen ser niños en proceso de entrada en la adolescencia entre 12-13 años, siendo mayor el porcentaje de niñas dentro de este perfil de víctimas. OBJETIVOS: Determinar y analizar las causas que conlleva al acoso escolar en los centros de enseñanza. Describir las consecuencias que produce este tipo de violencia escolar. Aprender a detectar los signos de maltrato. METODOLOGÍA: Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos como Biblioteca Cochrane Plus, Cuiden, Pubmed, usando los descriptores “acoso escolar”, “bullying”, “violencia escolar”. RESULTADOS: Se debe intentar buscar soluciones para acabar con este problema juvenil, con un correcto conocimiento a la hora de detectar los signos de maltrato en las aulas y utilizando las medidas adecuadas para prevenir el acoso escolar. CONCLUSIONES: La sociedad no puede permanecer ajena a este tipo de violencia ya que es uno de los mayores problemas que afecta al clima en las aulas. Se debe intentar que no se produzca este tipo de violencia porque a la larga irá en aumento, por esta razón hay que enseñar a los niños otras formas de solucionar los problemas e intentar inculcar valores que se han ido perdiendo a lo largo de los años, por eso tenemos que poner de nuestra parte tanto la escuela, como la familia para solucionarlo.

PALABRAS CLAVE: ACOSO ESCOLAR, BULLYING, VIOLENCIA ESCOLAR.

DIFERENCIAS EN AUTOEFICACIA PARA PROFESORES CON ALTAS Y BAJAS PUNTUACIONES EN AGOTAMIENTO EMOCIONAL

LUCÍA GRANADOS ALOS, CAROLINA GONZÁLVEZ MACIÁ, RICARDO SANMARTÍN LÓPEZ, MARÍA VICENT JUAN, CÁNDIDO J. INGLES SAURA

INTRODUCCIÓN: La Autoeficacia se entiende como una variable de especial importancia en el desarrollo del Síndrome de Burnout. En este sentido, el Síndrome de Burnout se relaciona con la incapacidad de alcanzar éxito en el trabajo puesto que la experiencia del estrés crónico es el resultado de una baja eficacia para ejercer el control sobre una situación estresante. De acuerdo con la literatura científica, se ha observado en profesores de secundaria que la Autoeficacia es un antecedente en la variable Agotamiento Emocional en el trabajo.OBJETIVO: el objetivo de este trabajo fue evaluar las diferencias en Autoeficacia para profesores con altas y bajas puntuaciones en Agotamiento Emocional. MÉTODO: La muestra estuvo compuesta por 834 profesores de enseñanza no universitaria. Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario de Autoeficacia General (AEG) y el Maslach Burnout Inventory (MBI). RESULTADOS: Los resultados indicaron que los profesores con altas puntuaciones en Agotamiento Emocional manifestaron puntuaciones significativamente más bajas en los niveles de Autoeficacia que aquellos profesores que habían puntuado menos en Agotamiento Emocional. Estos resultados están en consonancia con investigaciones previas que han relacionado a la Autoeficacia directamente con los niveles de desarrollo del Síndrome de Burnout. CONCLUSIÓN: De esta manera, se concluye que aquellas personas con mayores niveles de Autoeficacia tenderán a desarrollar menos el Síndrome de Burnout.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, AUTOEFICACIA, AGOTAMIENTO EMOCIONAL, PROFESORES, ESTRÉS CRÓNICO.

DIFERENCIAS SEGÚN SEXO Y EDAD EN BULLYING EN UN CENTRO EDUCATIVO

EVA MIRA SEGURA, CONCHA MARTIN SANCHEZ, INMACULADA MENDEZ MATEO

INTRODUCCIÓN: El acoso escolar representa uno de los temas vigentes de nuestra sociedad; por ello, se ha desarrollado una investigación transversal en un centro de Educación Secundaria Obligatoria de Murcia sobre el bullying, cuyo principal objetivo reside en determinar cómo condicionan los factores de edad y sexo la aparición del mismo. MÉTODO: Un total de 56 alumnos de entre 13 y 16 años realizaron un cuestionario, Bull-S. Test de evaluación de la agresividad entre escolares. Teniendo en cuenta a estos participantes, pertenecientes a segundo y tercero de la ESO, se halló a un total de 70 –todos ellos implicados en el proceso pese a las posibles ausencias–, de los cuales 36 eran mujeres y 34 varones. De ambos conjuntos, se distinguió a 19 alumnos de 13 años, a 31 de 14 años y a 19 de 15 años. RESULTADOS: Los resultados evidencian que la edad condiciona la fuerza con la que puede aparecer el bullying, ya que es más característico en los cursos inferiores (2º ESO) que en los superiores (3º ESO). En cuanto a la cuestión de sexo, en los varones prevalecen las formas de agresión verbal y física, mientras que en las mujeres destaca el rechazo. CONCLUSIÓN: En definitiva, los datos del estudio coinciden con otras investigaciones en el sentido de que el bullying es un hecho ocurrente en los últimos años de la Educación Primaria y en los primeros de la Educación Secundaria (o entre los nueve y los catorce años de edad).

PALABRAS CLAVE: BULLYING, EDUCACIÓN SECUNDARIA, ALUMNOS, EDAD, SEXO.

QUE CAUSA ESTRÉS EN EL ROL ENFERMERO

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

INTRODUCCIÓN: La causa del estrés es la existencia de un factor que nos produce dicho estrés. El 80% del personal de enfermería sufre estrés. La fase más avanzada es el llamado "Síndrome de Burnout". OBJETIVOS: Averiguar cuales son los principales factores estresantes para el personal de enfermería y las consecuencias que produce. METODOLOGÍA: Revisión sistemática mediante una búsqueda bibliográfica. Para su elaboración localizados una media de 5-10 artículos, todos en español y publicados en los últimos cinco años en: SCIELO España, BVS, DIALNET y pubmed. Utilizando como descriptores: AND, OR y DeCs. Utilizando como palabras (criterios de búsqueda): estrés AND enfermería. RESULTADOS: El profesional de enfermería se encuentra expuesto cada día a factores de riesgo psicosocial que le causan estrés. En ocasiones se puede considerar el estrés como un beneficio que ayuda a asumir una responsabilidad más sólida en poco tiempo. Las causas pueden ser por sobrecarga de trabajo, turnos de trabajo demasiado largos… Entre los síntomas podemos encontrar notables como el nerviosismo (temblor), otros no como taquicardia, pupilas dilatadas y sudoración. El tratamiento consistiría en técnicas de relajación, realizar determinados estiramientos , practicar algún deporte… CONCLUSIÓN: El principal factor estresante para el personal de enfermería es la sobrecarga de trabajo, situación que se convierte cotidiana en los últimos años, debido a la falta continua de personal por la crisis y los recortes sanitarios.

PALABRAS CLAVE: ESTRÉS, ESTRÉS ENFERMERO, FACTORES PSICOSOCIALES, ESTRESORES.

INVESTIGACIÓN ENFERMERA SOBRE LA DETECCIÓN PRECOZ DE ADOLESCENTES EN SITUACIÓN DE BULLYING

ELENA MARÍA CRUZ MORALES, BEATRIZ VALDAYO ROSADO, ROCIO MARTIN ALMENTA

INTRODUCCIÓN: El Bullying, es aquella manera de maltrato físico, verbal o psicológico que se produce entre los escolares, de forma frecuente y a lo largo del tiempo. OBJETIVO: Analizar la importancia de detectar precozmente niños/adolescentes en situación de bullying mediante "señales de alerta" o comportamientos expresados por los mismos. METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica de artículos científicos en la base de datos de Scielo, Cochrane y Cuiden, seleccionando estudios realizados en los últimos 5 años con los descriptores: Acoso escolar, bullying adolescentes, enfermería y comportamiento víctima bullying. RESULTADOS: Analizando los artículos seleccionados, la detección precoz del acoso escolar es importante que no sólo se deje en manos de los centros escolares. La enfermería puede actuar en la detección temprana en las mismas consultas o si hablamos de la enfermera escolar puede realizarse en el mismo centro, de tal forma, en caso de sospecha, sería conveniente de realizar preguntas e interaccionar con ellos, siempre teniendo en cuenta comportamientos inusuales del mismo como fobia escolar, alteraciones psicosomáticas y problemas de atención. No olvidarnos de la supervisión de poblaciones mas vulnerables como por ejemplo jóvenes con diferencias de condición sexual, jóvenes con obesidad y con discapacidad. Las patologías psiquiátricas que más se suelen dar son: ansiedad, trastornos de pánico, depresión, trastorno de estrés agudo y suicidio. CONCLUSIONES: El acoso escolar lo debemos de tratar como un problema de salud pública, y como tal ha de ser un trabajo que se abarque de manera interdisciplinar e intersectorial con el objetivo de abordarlo lo más satisfactoriamente y sobre todo de detectarlo a tiempo para poder actuar. Con ello, centrándonos en el papel que juega la enfermería, tenemos que detectar los signos/síntomas de esa violencia y las necesidades de salud que requieren estos jóvenes. Antes la visión del problema era sólo del Centro Escolar pero teniendo en cuenta según la definición de la OMS de Salud, la enfermería entra a jugar un papel fundamental en el abordaje del acoso escolar. Una de las tantas intervenciones que realiza la enfermera en este contexto es la detección precoz del acoso escolar.

PALABRAS CLAVE: ACOSO ESCOLAR, BULLYING ADOLESCENTES, ENFERMERÍA, COMPORTAMIENTO VÍCTIMA BULLYING.

RELACIÓN ENTRE EMPATÍA Y EL ROL DESEMPEÑADO POR LOS NIÑOS EN LAS SITUACIONES DE ACOSO ESCOLAR: EL PAPEL MODERADOR DEL ESTATUS SOCIAL Y EL GÉNERO

BEATRIZ LUCAS-MOLINA, MARTA GIMENEZ-DASI, ALICIA PÉREZ-ALBÉNIZ

OBJETIVO: El objetivo del presente estudio es examinar si el estatus social de los niños modera el efecto de la empatía sobre el rol que estos desempeñan en las situaciones de acoso escolar. Además, se analiza si esta moderación es dependiente del género. MÉTODO: Para ello, se utiliza una muestra representativa de 2.050 niños de primaria españoles (50,80% mujeres) con una edad media de 9,80 años (DT= 1,24), provenientes de 27 escuelas primarias. RESULTADOS Y CONCLUSIÓN: Los resultados muestran que el efecto de la empatía en las conductas de acoso escolar es moderado por el estatus social sólo en las niñas. Los niños que defienden a las víctimas muestran mayores niveles de empatía, así como una mejor posición social entre sus compañeros. Sin embargo, ni el estatus social ni el género, moderan la relación entre la empatía y las conductas de ayuda a la víctima. Las implicaciones de estos resultados para la prevención e intervención del acoso son discutidas.

PALABRAS CLAVE: ACOSO ESCOLAR, EMPATÍA, ESTATUS SOCIAL, GÉNERO, ROLES.

ABORDAJE DE ENFERMERÍA ANTE EL BULLYING

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

Introducción: El acoso escolar o bullying consiste en el maltrato psicológico, verbal o físico entre escolares a lo largo de un tiempo. Un 70% de las personas que padecen 'bullying' lo sufren a diario y en un 50%, durante más de un año, llevando a secuelas en el desarrollo de la personalidad y la salud mental. Objetivos: -Exponer las formas más frecuentes de maltrato. -Informar de la epidemiología y de los factores de riesgo. -Informar del papel de enfermería en la detección del bullying. 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; bullying; maltrato a los niños; prevención primaria. Después se revisaron las referencias bibliográficas y se seleccionaron las que evaluaban la incidencia y las variables que posibilitan la aparición y mantenimiento de las conductas de acoso en los centros escolares de España. El grupo de edad considerado fue entre 10 a 14 años. Se analizó la epidemiología y factores de riesgo para el bullying; y se revisaron las intervenciones en los colegios y sus resultados. Resultados: Se encontraron 50 artículos; cumpliendo los criterios de inclusión 33 de ellos. Las formas de maltrato más usuales fueron los “insultos”, tras las “agresiones físicas”, la “exclusión social” y el “culpabilizar a los compañeros de cosas que no han hecho”. Los agresores suelen ser chicos de la misma clase. Un 23.1 % es sufre maltrato, y un 30.2 % agrede a otros esporádicamente. El 34 % cuenta sus problemas a los amigos/as; y un 37.5 % no habla. Discusión/Conclusiones: Las víctimas del acoso escolar experimentan ansiedad y depresión; o comportamientos autodestructivos; mantenidos en el tiempo. Enfermería es fundamental para su detección.

PALABRAS CLAVE: ATENCIÓN DE ENFERMERÍA; BULLYING; MALTRATO A LOS NIÑOS; PREVENCIÓN PRIMARIA.

BULLYING Y TRASTORNO DE SÍNTOMAS SOMÁTICOS

GEMA MARTÍNEZ ESPINOSA, MARIA ORTIZ PEREZ, BEGOÑA HERNANDEZ SIERRA

INTRODUCCIÓN: Los trastornos de síntomas somáticos constituyen en la actualidad una patología cada vez más atendida en las consultas de pediatría. En muchas ocasiones, estos trastornos traducen problemas de bullying o ámbitos familiares desestructurados entre otros. OBJETIVO: Conocer la relación entre bullying y los trastornos de síntomas somáticos atendidos en la consulta de un hospital comarcal. MÉTODO: Se incluyeron de forma prospectiva todos los pacientes menores de 14 años, con trastorno de síntomas somáticos, atendidos en nuestra unidad desde el 1 de enero de 2011 hasta el 30 de septiembre de 2016. RESULTADOS: Se incluyeron 17 pacientes, la edad media al diagnóstico fue de 10’8 años (DT 2’4), el 52’9% (9) eran mujeres. El 11’76% (2) eran extranjeros. Todos fueron sometidos a algún tipo de exploración complementaria y precisaron ingreso hospitalario. Los 17 fueron valorados por el equipo de psiquiatría infantil. El 29’4% (5) procedían de un ambiente familiar desestructurado y en el 23’5% (4) algún miembro de la familia padecía una patología crónica. Únicamente en un caso se detectó bullying en el colegio, con acoso psicológico. 14 precisaron terapia psicológica y combinada con fármacos en dos casos. CONCLUSIONES: El bullying no parece ser el trasfondo principal de los trastornos de síntomas somáticos aunque se precisarían más estudios para afirmarlo categóricamente. La comunicación interprofesional (docentes, orientadores, pediatras, psicólogos, psiquiatras y trabajadores sociales) es fundamental para un correcto abordaje de esta patología.

PALABRAS CLAVE: BULLYING, EDAD PEDIÁTRICA, SÍNTOMAS SOMÁTICOS.

DETECCIÓN PRECOZ DEL MALTRATO INFANTIL POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA

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

INTRODUCCIÓN: Hoy en día desgraciadamente el maltrato infantil es un problema de salud. Para un temprano abordaje del mismo es necesaria una detección precoz, convirtiendo a la consulta de Atención primaria en una buena herramienta para ello. La Enfermera Comunitaria tiene un papel fundamental también en el abordaje y atención integral del paciente pediátrico. OBJETIVO: Detectar de forma precoz el maltrato infantil por parte del personal de enfermería. Identificar las estrategias que deben de ser llevadas a cabo por la enfermera de Atención primaria. METODOLOGÍA: Se realiza una revisión bibliográfica consultando artículos y protocolos desde 2010 a 2015, en bases de datos Cochrane Plus, Gerion, Cuiden. Utilizando los siguientes descriptores: “maltrato infantil” “atención primaria” “detección precoz”. RESULTADOS: Después de analizar los artículos seleccionados observamos que es muy importante la detección precoz del maltrato infantil para conseguir identificar los factores que lo provocan, ya sea el entorno familiar o casos de bullying. También obtenemos resultados que hacen referencia a que el personal sanitario no identifica con facilidad signos y síntoma de maltrato, por lo tanto, el abordaje del mismo se puede retrasar. CONCLUSIONES: Es misión del personal sanitario la detección de signos y síntomas que no siempre son tan evidentes, para lo cual es necesario un especial y cercano seguimiento del niño, teniendo en cuenta su entorno familiar y social. Analizando todos estos factores se puede identificar el maltrato de forma precoz. Es responsabilidad del personal de enfermería de Atención primaria formarse y reciclarse de forma continua en aquellos aspectos que adquieran relevancia por su impacto en la salud pública.

PALABRAS CLAVE: MALTRATO INFANTIL, ATENCIÓN PRIMARIA, DETECCIÓN PRECOZ.

PREVENCIÓN DEL ACOSO ESCOLAR, BULLYING Y CYBERBULLYING: UN VIAJE A TRAVÉS DE LA IMAGEN

MARIA PILAR CAÑAS BELMAR, MONTSERRAT CAÑAS BELMAR

En el presente trabajo se presenta el Programa de Prevención del Acoso Escolar "Un viaje a través de la imagen" realizado con los estudiantes de 6º de Primaria de un Colegio Rural Agrupado de la provincia de Cuenca, seis chicos y tres chicas, ocho de nacionalidad española y uno marroquí. Con anterioridad al desarrollo del programa se realiza un estudio sobre victimización en el aula, agresiones y autoestima utilizando: Escala de Victimización a través del teléfono móvil y de internet (CYB-VIC), Escala de Victimización en la Escuela, Escala de agresiones a través del teléfono móvil y de Internet (CYB-AG), Cuestionario de evaluación de la autoestima en adolescentes (AUT-AD). Se obtienen puntuaciones altas en autoestima. Se observa la necesidad de atención individualizada en dos casos, una chica y un chico, que manifiestan ser víctimas en determinadas situaciones y en otro que declara presentar conductas de acoso. El programa se desarrolla desde septiembre a diciembre de 2014, mediante actividades realizadas en Educación Plástica y Visual, Valores Sociales y Cívicos y Lengua Española y Literatura, tomando como referente el Decreto 54/2014 del currículo de Educación Primaria en Castilla-La Mancha en contenidos, criterios de evaluación y estándares de aprendizaje de las materias indicadas. Pretendemos que los estudiantes adquieran una imagen ajustada de sí mismos y habilidades para la regulación emocional y resolución de conflictos. La Expresión Plástica se presenta como un recurso inmejorable para evocar sentimientos, sensaciones y emociones que les permita explorar otros mundos y experimentar situaciones de gozo y deleite. El arte nos permite educar en la sensibilidad; las personas sensibles tienen más facilidad para conectar con la mente humana y entrar en contacto con sus emociones. Ser creativos, por tanto, nos posibilitará el manejo y control de nuestras propias emociones.

PALABRAS CLAVE: ACOSO ESCOLAR, BULLYING, CYBERBULLYING, PREVENCIÓN, EXPRESIÓN ARTÍSTICA.

VIOLENCIA DE GÉNERO EN LA ADOLESCENCIA: EVALUACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DEL RIESGO DE MALTRATO EN LAS RELACIONES DE PAREJA

MARIA ELISA LARRAÑAGA RUBIO, MARIA PILAR CAÑAS BELMAR, ÁNGELA VICENTE MORA

La capacidad para identificar indicadores de abuso y/o maltrato en las fases iniciales de las relaciones de pareja es un factor de protección importante ante la violencia de género. En este trabajo se evalúa esta capacidad para identificar señales de abuso o maltrato en una muestra de 265 adolescentes, 52,83% chicos (n=140) y 47,17% mujeres (n=125), entre 14 y 17 años de edad, que cursan 4º de ESO y Bachillerato en un instituto de la ciudad de Cuenca. Se utiliza la escala de "Percepción de abuso en fase de noviazgo" (Luzón, Ramos, Recio y de la Peña, 2010), con una fiabilidad de .955 para la escala completa, .954 para la subescala percepción de coacción directa y .883 para la escala percepción de coacción indirecta. Se evalúa la percepción de diversas estrategias de coacción empleadas para ejercer el abuso o maltrato (aislar, desvalorizar, intimidar, controlar, abuso sexual, violencia física, chantaje emocional, dominar, celos/posesión, creencias sexistas) y el modo de coacción (directo o indirecto). Los resultados por sexos nos muestran que hay diferencias significativas entre chicos y chicas, indicando una mayor identificación de las estrategias de abuso o maltrato por parte de las chicas a nivel global ($t(261)=7.808$; $p<.001$), así como de la percepción del modo de coacción, directo ($t(261) = -6.41$; $p<.001$) e indirecto ($t(261) = -5.05$; $p<.001$). En cuanto a las estrategias de coacción evaluadas, las chicas tienen una mayor percepción en todos los casos, aunque tanto chicos como chicas mantienen la misma jerarquía a la hora de conceder gravedad a cada una de ellas. No se han encontrado diferencias por edades ni cursos. Se sugieren líneas específicas de intervención en el contexto del centro educativo.

PALABRAS CLAVE: ADOLESCENCIA, RELACIONES DE PAREJA, PERCEPCIÓN DE ABUSO O MALTRATO, VIOLENCIA DE GÉNERO

VIOLENCIA DE GÉNERO EN ADOLESCENTES, FACTORES DE RIESGO Y PREVENCIÓN

MARIA LUISA PÉREZ PALLARÉS, ROCIO TORRES MARIA, FATIMA GONGORA HERNANDEZ

INTRODUCCIÓN Es un gran problema social que supone un riesgo para el bienestar físico y psicológico de los adolescentes, pudiendo afectar negativamente a sus relaciones sociales. Además, en esta edad se determinan las conductas e ideales de las relaciones en pareja, por lo que su aparición puede implicar problemas de violencia de género en la edad adulta. OBJETIVOS El objetivo principal es identificar los factores de riesgo en la violencia de género en adolescentes y valorar la efectividad de los programas de prevención. Para este estudio se ha realizado una revisión bibliográfica de artículos y trabajos científicos utilizando para su búsqueda distintas bases de datos como Dialnet, Scielo y Cochrane. La estrategia de búsqueda incluye artículos publicados en español de una antigüedad de 10 años. Como descriptores se han utilizado: violencia de género, adolescentes, prevención, programas, factores de riesgo. RESULTADOS Los adolescentes se desarrollan en una sociedad con un contexto cultural basado en las creencias sexistas y tradicionales. Por ello, basan sus relaciones en el compromiso y la dependencia favoreciendo conductas de abuso y violencia. Sin embargo, no poseen estrategias para identificar y reaccionar ante la violencia de género. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES Los adolescentes presentan dificultades para identificar los distintos tipos de violencia de género, sobre todo, la violencia psicológica. Entre los factores de riesgo se encuentran los roles tradicionales de género, exposición a la violencia en la familia, conocimiento de violencia en conocidos, experiencias previas, abuso de sustancias y problemas de conducta. Los programas de prevención se basan en proyectos de prevención primaria desarrollados en los centros educativos. Los programas de prevención son efectivos y se debe promocionar su inserción. En los programas de prevención se deben incluir la acción de la familia, los medios de comunicación y los centros educativos para prevenir conductas de riesgo.

PALABRAS CLAVE: VIOLENCIA DE GÉNERO, ADOLESCENTES, PREVENCIÓN, PROGRAMAS, FACTORES DE RIESGO

DISEÑO DE UN PROGRAMA COLABORATIVO INTERSECTORIAL CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN JÓVENES Y ADOLESCENTES

PRÁXEDES MUÑOZ SÁNCHEZ, ALMUDENA INIESTA MARTINEZ

En un momento actual donde prima como urgente actuar contra la violencia de género, es la prevención uno de los objetivos prioritarios. A partir de una investigación sobre las percepciones y símbolos de la violencia de género entre jóvenes de la Región de Murcia cuyo instrumento a destacar han sido los grupos de discusión como parte de una etnografía, presentamos el diseño de un trabajo colaborativo intersectorial entre los participantes (jóvenes, docentes, especialistas, familia e investigadores) desde una investigación acción participante sobre la violencia de género y su carácter simbólico en la diversidad sociocultural de la que se procede, priorizando en el tipo de violencias, sus identidades y las estrategias para evitarlas. El trabajo colaborativo está dirigido en tres fases: a. encuentro entre sectores que atienden la violencia de género (Asociaciones, ONG, CAVI , Servicios Sociales y Ayuntamientos) centrado en tipos de violencia, buenas prácticas, dificultades y retos; b. encuentros diversos con jóvenes sensibilizados en la temática (estudiantes de secundaria, bachillerato y formación profesional) sobre tipos de violencias de género y su carga simbólica, estrategias que se necesitan (institucionales, sociales y personales) y cómo lo harían. Tras una sistematización de las fases a y b, se llevaría a cabo un encuentro y trabajo colaborativo intersectorial, con el fin de sistematizar las estrategias, poner orden a la urgencia de intervenciones mediante un periodo de reflexión para la puesta en marcha de un programa global que atienda la sensibilización sobre violencia de género. En el momento actual contamos con parte de las dos primeras fases donde se concluyó en la necesidad del encuentro intersectorial, y en el que lo declaramos como un resultado de este programa colaborativo donde la discusión sobre violencia de género se percibe desde la diversidad simbólica.

PALABRAS CLAVE: VIOLENCIA DE GÉNERO, JÓVENES, ENCUENTRO INTERSECTORIAL, ETNOGRAFÍA COLABORATIVA.

NUEVAS HERRAMIENTAS PARA PROMOVER EL BIENESTAR EN LA ESCUELA: SHIATSU APLICADO A LOS DOCENTES CON EL BURNOUT.

ROBERTO ARENA

Introducción:En las escuelas, la relación educativa implica a menudo un excesivo carga psicológica y emocional y expone el profesor en riesgo de burnout. El burnout es un síndrome multidimensional que merece ser estudiado por la importancia social que tiene, ya que implica costos sociales para todos los involucrados en el sistema escolar. El Shiatsu es una técnica de trabajo corporal basado en la presión (hecha con las palmas, pulgares, codos) que, hecha a lo largo de la ruta del MCT (la Medicina China Tradicional), en los puntos reflejos del cuerpo, permite de recuperar la capacidad del cuerpo para reaccionar a factores de burnout. Objetivos: El estudio tiene como objetivo verificar la eficacia del Shiatsu en la prevención y reducción de los niveles de burnout de los profesores. Método: Una muestra de 30 profesores de enseñanza secundaria de la provincia de Messina ha estado sujeto a 8 tratamientos de 40 minutos cada uno de Shiatsu . Los métodos implican la administración de cuestionarios para la evaluación psicológica del burnout (MBI), el estrés (MPS), ansiedad (STAY-Y), y la calidad de vida (SF36) al inicio y en conclusión. Resultados: Se observó una reducción significativa (M.S.P. niveles de valoración del estrés), el agotamiento (valiutazione MBI), especialmente con respecto a la escala desgaste emocional y despersonalización; una tendencia significativa de los niveles reducidos de ansiedad (STAI-STAI Y1-Y2) y mejorar el estado general de salud (SF-36), aunque son más bajos. Conclusiones: Estos primeros estudios muestran que el shiatsu puede considerarse una técnica eficaz para la prevención del burnout de los profesores y la mejora de la calidad de vida.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT; PROFESORES; SHIATSU; BIENESTAR

CALIDAD DE VIDA

IMPORTANCIA DE LA CONTINUIDAD DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA 336

VANESA GUTIÉRREZ PUERTAS, LORENA GUTIÉRREZ PUERTAS, GLORIA ORTIZ JIMENEZ 336

RELEVANCIA DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS AL FINAL DE LA VIDA 337

LORENA GUTIÉRREZ PUERTAS, GLORIA ORTIZ JIMENEZ, VANESA GUTIÉRREZ PUERTAS 337

CAUSAS DEL ABSENTISMO EN LOS TRABAJADORES DE ENFERMERÍA 338

SILVIA SÁNCHEZ GARCÍA, ANDRES BARBERO CASTAÑEDA, MARIANO RUIZ OLIVARES 338

EL ASMA BRONQUIAL EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA: UN ENFOQUE INTEGRAL EN SU ATENCIÓN 339

CRISTINA CAPEL PÉREZ, SIMÓN IRUELA SÁNCHEZ, LAURA MARTÍNEZ GIMÉNEZ 339

INFLUENCIA DE LA ACTIVIDAD FÍSICA SOBRE LA CALIDAD DE VIDA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES ASMÁTICOS 340

FRANCISCA CASTELLANO MIÑÁN, ALICIA RAMIRO SALMERÓN , FÁTIMA GUADALUPE MILÁN CANO 340

CVRS EN PERSONAS CON EPOC 341

ÁLVARO MURILLO GARCÍA, DANIEL COLLADO MATEO, LUIS PARDO GALÁN, FRANCISCO JAVIER DOMÍNGUEZ MÚÑOZ, MIGUEL ÁNGEL GARCÍA GORDILLO, MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ MOCHOLÍ, SANTOS VILLAFAINA DOMINGUEZ, JOSÉ CARMELO ADSUAR SALA 341

FISIOTERAPIA EN EL PACIENTE ONCOLÓGICO. REVISIÓN DE LA EVIDENCIA DISPONIBLE 342

ROCIO PRIOR VENEGAS, LAURA PRIETO VALIENTE, MARÍA JOSÉ ROLDÁN ALGABA 342

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA: MANEJO DEL PERIODO DE DILATACIÓN EN PARTO DE GESTANTE CON LESIÓN MEDULAR 343

DOLORES LOZANO MARTINEZ 343

DISPOSITIVOS PARA LA ADMINISTRACIÓN DE INSULINAS, VENTAJAS E INCONVENIENTES 344

SONIA SALAS FRÍAS, CRISTINA CAZORLA LUQUE, MARIA DE LAS MERCEDES HIDALGO COLLAZOS 344

CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON CÁNCER DE PULMÓN 345

SILVIA PÉREZ RODRÍGUEZ, ROCÍO PÉREZ RODRÍGUEZ, ISABEL MARÍA MOLINA MARTÍNEZ 345

ASPECTOS PSICOLÓGICOS EN RELACIÓN CON LA SEXUALIDAD EN PACIENTES HISTERECTOMIZADAS 346

MARIA ALMUDENA RUIZ MORALES, ESTHER MARIA VILCHEZ PIMENTEL, ANA BELEN CID SÁNCHEZ, MARIA DEL CARMEN LAGUNA SALGUERO 346

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA DEPRESIÓN EN LA TERCERA EDAD 347

IRENE GARCÍA CABRERA, NATALIA GONZALEZ SALAMANCA, MARÍA ISABEL HINOJOSA RAMÍREZ 347

PAPEL DE LA RESILIENCIA EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA 348

MARÍA ISABEL HINOJOSA RAMÍREZ, NATALIA GONZALEZ SALAMANCA, IRENE GARCÍA CABRERA.....348

MEJORA DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL EN PACIENTES SUPERVIVIENTES DE CÁNCER MEDIANTE TERAPIA SUPERVISADA VS NO SUPERVISADA.....349

CONCEPCIÓN RUBIÑO GARCÍA, NURIA RODRIGUEZ PEREZ, VICTOR MANUEL PAQUE SANCHEZ 349

PROBABILIDAD DE SUFRIR DUELO PATOLÓGICO EN CUIDADORES DE PACIENTES TERMINALES.....350

ROCIO TORRES MARIA, FATIMA GONGORA HERNANDEZ, MARIA LUISA PÉREZ PALLARÉS.....350

CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO: LACTANCIA MATERNA Y MÉTODO PIEL CON PIEL.....351

ANA ANGELES PALMA LOPEZ, ALICIA PEREZ AVILA, SANDRA MARIA ARIAS PEREZ.....351

FRAGILIDAD EN EL ANCIANO Y MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA 352

ROCIO PRIOR VENEGAS, LAURA PRIETO VALIENTE, MARÍA JOSÉ ROLDÁN ALGABA 352

TRAS LA MASTECTOMÍA: SEXUALIDAD Y CALIDAD DE VIDA 353

MARIA POVEDANO JIMENEZ, ESTEFANIA MARTINEZ LINDE 353

LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DEBEN MEJORAR EL TRATO A PACIENTES Y SUS FAMILIARES PARA MEJORAR LA CALIDAD DE LA ASISTENCIA SANITARIA 354

ANA LOPEZ SANCHEZ, ISABEL ROSA GALERA PEREZ, MARIA ISABEL SEGOVIA GALERA.....354

IMPORTANCIA DE LA CONTINUIDAD DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA

VANESA GUTIÉRREZ PUERTAS, LORENA GUTIÉRREZ PUERTAS, GLORIA ORTIZ JIMENEZ

INTRODUCCIÓN: La continuidad de los cuidados tras el alta de los pacientes desde los servicios especializados, permite garantizar una atención integral, continuada y centrada en la persona. OBJETIVOS: Conocer la importancia de la continuidad de los cuidados de enfermería. METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión bibliográfica en las siguientes bases de datos: IME, Medline, Web of Science. Como descriptores se han utilizado los siguientes términos “enfermería”; ”continuidad cuidados”; “atención primaria”; “calidad”. Como criterios de inclusión se establecieron artículos publicados en los últimos cinco años, tanto en inglés como en español de los 7 artículos encontrados se han seleccionado 4 que cumplían los criterios de inclusión. RESULTADOS: Tras la revisión realizada, es importante destacar la relevancia de la enfermera en la continuidad de los cuidados convirtiéndose en un instrumento de cohesión en el cuidado, proporcionando un valor añadido al proceso asistencial. Se labor se centra en el control de los pacientes, su seguimiento, permitiendo valorar la evolución de los mismos, convirtiéndose en un referente para ellos. Este proceso actualmente está evolucionando por las nuevas tecnologías que permiten estar en contacto con el paciente de forma inmediata, lo que implica una mejora de la calidad de la atención, que genera mayor empoderamiento de los pacientes. Los pacientes sobre los que se centra esta atención son pacientes crónicos con descompensaciones frecuentes, ancianos frágiles, pacientes y/o familiares con manejo inefectivo del régimen terapéutico, falta de conocimientos, cuidadores informales, pacientes con dependencias, embarazo, parto y puerperio y pacientes intervenidos de cirugía de corta estancia. CONCLUSIONES: La continuidad de los cuidados ha sido relevante para mejorar la calidad de los cuidados de los pacientes, así como la atención, percibiéndose de forma positiva por los pacientes. Las nuevas tecnologías en este campo deben de aplicarse en este campo de forma temprana para mejorar este servicio.

PALABRAS CLAVE: ENFERMERÍA, CONTINUIDAD CUIDADOS, ATENCIÓN PRIMARIA, CALIDAD.

RELEVANCIA DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS AL FINAL DE LA VIDA

LORENA GUTIÉRREZ PUERTAS, GLORIA ORTIZ JIMENEZ, VANESA GUTIÉRREZ PUERTAS

INTRODUCCIÓN: Los cuidados paliativos se centran en el alivio del sufrimiento y angustia que experimentan las personas al final de la vida, son una afirmación a la vida y consideran la muerte como un proceso normal. OBJETIVOS: Determinar la importancia de los cuidados paliativos. Conocer las intervenciones desarrolladas en los cuidados paliativos. METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión bibliográfica en las siguientes bases de datos: IME, Web of Science, Scopus y Medline. Como descriptores se utilizaron: cuidados paliativos; calidad de vida, enfermería, enfermo terminal. Como criterios de inclusión se establecieron artículos originales tanto en inglés como en español, publicados en los últimos cinco años. De los 20 artículos encontrados se han seleccionado 8 para esta revisión. RESULTADOS: Los cuidados paliativos están enfocados a que el enfermo acepte la muerte, con la mayor dignidad, para ello integran aspectos psicológicos y espirituales de la atención del paciente, para ello ofrecen sistemas de apoyo. Los cuidados paliativos ofrecen un enfoque de equipo, abordan las necesidades de los pacientes, incluyendo la ayuda en el duelo, su finalidad es mejorar la calidad de vida e influir positivamente en el transcurso de la enfermedad. Estos cuidados no solo se centran en pacientes en la etapa final de la vida, sino que también abordan situaciones crónicas, en la que haya una limitación de la vida. Los cuidados paliativos se centran en el confort físico, emocional, social y espiritual. En relación primero, la medidas van en caminadas al control de los síntomas, como el dolor, el estreñimiento, las náuseas, los vómitos, la sequedad de boca , disnea y anorexia entre otros. En relación al apoyo emocional, se les facilita grupos de ayuda, teléfonos a los que pueden llamar para recibir atención psicológica, a nivel social se les facilitan todos los recursos necesarios para que puedan tener las mejores condiciones de vida. CONCLUSIÓN: Los cuidados Paliativos, se han convertido en indispensables para dar respuesta y alivio al desconsuelo que experimentan los enfermos en situaciones de cronicidad avanzada, mejorando la calidad de vida de los pacientes y sus familiares.

PALABRAS CLAVE: CUIDADOS PALIATIVOS, CALIDAD DE VIDA, ENFERMERÍA, ENFERMO TÉRMINAL.

CAUSAS DEL ABSENTISMO EN LOS TRABAJADORES DE ENFERMERÍA

SILVIA SÁNCHEZ GARCÍA, ANDRES BARBERO CASTAÑEDA, MARIANO RUIZ OLIVARES

INTRODUCCIÓN: El absentismo laboral es la suma de periodos en que los empleados se encuentran ausentes en su lugar de trabajo. Esto provoca numerosos gatos económicos y problemas en la atención a los pacientes y familiares. OBJETIVO: Analizar las causas del absentismo laboral en los trabajadores de enfermería. METODOLOGÍA: Para la realización de este trabajo hemos realizado una revisión sistemática en la bases de datos PubMed y BVS. Con los descriptores obtenidos en el tesauro (DeCS) y utilizados en la siguiente ecuación de búsqueda: Absentismo AND trabajadores AND Enfermería AND Causalidad y su correspondiente en inglés. Los criterios de inclusión fueron artículos en español e inglés publicados entre los años 2011 y 2016, relacionados con la temática y fuentes primarias. RESULTADOS: Con la realización de la búsqueda obtenemos un resultado de doce artículos, tras aplicar los criterios de inclusión nos queda un resultado de cuatro artículos. Obteniendo los siguientes resultados: El absentismo en trabajadores de enfermería es multifactorial teniendo una gran causalidad y mayor proporción por lesiones músculos-esqueléticas, siendo un factor de riesgo en esta profesión. El absentismo en el trabajo es debido a varios factores, donde la causa más común de absentismo es el dolor musculo-esquelético, el desgaste profesional que sufren los profesionales en determinadas unidades como pediatría, cuidados intensivos o atención a personas mayores. Aun existiendo políticas de protección para los profesionales de enfermería sigue aumentando el absentismo prolongado producido por dolencias musculo esqueléticas, estrés físico y psicológico. CONCLUSIONES: Necesidad de mejorar las políticas de protección hacia profesionales de enfermería, mediante programas educativos posturales para evitar las dolencias musculo esqueléticas, mejora de instalaciones hospitalarias que disminuyan el desgaste físico, aumento del personal para determinadas unidades que evite así el sobreesfuerzo físico además de aumentar la investigación sobre este tema.

PALABRAS CLAVE: ABSENTISMO, TRABAJADORES, ENFERMERÍA, CAUSALIDAD.

EL ASMA BRONQUIAL EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA: UN ENFOQUE INTEGRAL EN SU ATENCIÓN

CRISTINA CAPEL PÉREZ, SIMÓN IRUELA SÁNCHEZ, LAURA MARTÍNEZ GIMÉNEZ

INTRODUCCIÓN: El asma es la enfermedad crónica más frecuente en la infancia y su prevalencia está aumentado. En España, los síntomas compatibles con asma son más frecuentes en las zonas costeras, especialmente en el norte del país, y la prevalencia oscila entre el 7,1% y el 15,3%. OBJETIVO: Conocer las características de un buen control del asma. Identificar las ventajas del manejo adecuado de esta patología. METODOLOGÍA: El presente trabajo es una revisión de la bibliografía que se llevó a cabo a través de diversas búsquedas avanzadas en las bases de datos Science Direct, Lilacs, Medline y Dialnet Plus. Se utilizaron las palabras “control”, “asma bronquial”, “pediatría” y sus equivalentes en inglés, así como el operador booleano AND. Se acotaron las búsquedas a los años comprendidos entre el 2012 y la actualidad. RESULTADOS: El objetivo del tratamiento debe estar enfocado a conseguir el control óptimo de la enfermedad (sin síntomas diurnos o ≤2 días a la semana, sin limitación de la actividad, sin síntomas nocturnos, sin necesidad de mediación de rescate o ≤2 días a la semana, no exacerbaciones, función pulmonar normal o casi normal). La implementación de estrategias interdisciplinarias de atención para el seguimiento de pacientes con asma ha demostrado ser muy eficaz. Los padres adecuadamente informados se convierten en agentes de salud de mucho valor. Cuando se trata con adolescentes, la información debe ser dirigida en primer lugar al paciente y se debe tratar de que logre asumir la responsabilidad de su salud. CONCLUSIONES: Los niños y adolescentes con asma, de acuerdo con su desarrollo y aprendizaje, deben tener conocimiento sobre su enfermedad, aprender cuáles son los principales factores de riesgo de exacerbaciones y comunicarlos a su familia y personal de la escuela. El equipo de salud, deberá mantener una comunicación efectiva y frecuente con la familia y la escuela. Las sesiones individuales reiteradas son más eficaces que las intervenciones grupales aisladas.

PALABRAS CLAVE: ASMA BRONQUIAL, ATENCIÓN INTEGRAL, PREVENCIÓN, PROMOCIÓN.

INFLUENCIA DE LA ACTIVIDAD FÍSICA SOBRE LA CALIDAD DE VIDA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES ASMÁTICOS

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

INTRODUCCIÓN: El asma es una enfermedad inflamatoria crónica, que afecta especialmente a la población infantil y adolescente a nivel mundial. Esta enfermedad repercute en el bienestar de los pacientes que la padecen; produce restricciones en los aspectos físicos, emocionales y sociales de su vida diaria. Actualmente se plantea la realización de ejercicio físico regular para mejorar la sintomatología y el autoconcepto de niños y jóvenes asmáticos. OBJETIVO: Describir cómo la realización de una actividad física regular en niños y jóvenes asmáticos se ve reflejada en una mejora de su calidad de vida. METODOLOGÍA: Revisión sistemática de artículos científicos utilizando las bases de datos Dialnet, Medigraphic, Pubmed y Scielo. Búsqueda restringida a los últimos diez años, sin restricción de tipo de estudio; idiomas español e inglés. Usando los descriptores: Adolescent, asthma, child, motor activity y quality of life, incluimos 12 artículos. RESULTADOS: Una de las consecuencias de la realización de actividad física regular en niños y adolescentes asmáticos es la disminución del IMC, con mejoría de la función respiratoria, menores síntomas de la enfermedad y menor dependencia farmacológica. Se mejora la condición física con una mayor capacidad funcional, mejores parámetros cardiorrespiratorios y aumento de la fuerza muscular con mayor resistencia aeróbica. Todo esto aumenta el autoconcepto físico y atractivo, siendo beneficioso para la salud mental. Se ha constatado una disminución en los ingresos hospitalarios, del absentismo escolar, mejorando la calidad de vida del paciente, que además dedica menos tiempo a actividades sedentarias (televisión, videojuegos,..) que en exceso son perjudiciales para la salud y están asociadas a obesidad, fracaso escolar y déficit de atención. CONCLUSIONES: Favorecer la actividad física en niños y adolescentes asmáticos es una prioridad para favorecer una vida saludable y disminuir las comorbilidades asociada a la enfermedad. Debemos promocionar esta práctica y que se convierta en un objetivo educativo.

PALABRAS CLAVE: ASMA, ATENCIÓN DE ENFERMERÍA, CALIDAD DE VIDA, EDUCACIÓN PARA LA SALUD, NIÑOS, ADOLESCENTES.

CVRS EN PERSONAS CON EPOC

ÁLVARO MURILLO GARCÍA, DANIEL COLLADO MATEO, LUIS PARDO GALÁN, FRANCISCO JAVIER DOMÍNGUEZ MÚÑOZ, MIGUEL ÁNGEL GARCÍA GORDILLO, MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ MOCHOLÍ, SANTOS VILLAFAINA DOMINGUEZ, JOSÉ CARMELO ADSUAR SALA

INTRODUCCIÓN: La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es un trastorno respiratorio crónico, se caracteriza por la obstrucción de las vías aéreas de manera progresiva y generalmente no reversible,tiene un gran impacto en la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS). El cuestionario SF-6D permite calcular utilidades basadas en las preferencias de la población utilizando los datos derivados del SF-12 o SF-36. OBJETIVO: El principal objetivo es proporcionar los valores normativos del SF-6D derivado del SF-12 para pacientes chilenos con EPOC. MÉTODO: La utilidad del SF-6D fue calculado con datos de la Encuesta Nacional de Salud de Chile (2009/2010). Un total de 268 pacientes con EPOC (99 hombres y 169 mujeres) participaron en la encuesta. Los datos fueron estratificados por género, edad, región, estado civil, hábito de fumar, ingresos netos mensuales del hogar y nivel educacional. RESULTADOS: La utilidad media (±DE) para pacientes chilenos con EPOC fue 0,67 (±0,15). Los hombres reportaron mejor CVRS que las mujeres, con una puntuación media de 0,71 (±0,15) y 0,65 (±0,15) respectivamente. Pacientes con un alto nivel educativo reportaron una mayor puntuación. El efecto techo no es una limitación cuando el cuestionario SF-6D es utilizado en pacientes chilenos con EPOC. CONCLUSIONES: El actual estudio proporciona los valores de referencia del SF-6D derivado del SF-12 para pacientes chilenos con EPOC.

PALABRAS CLAVE: SALUD, CALIDAD DE VIDA, ÍNDICE DE UTILIDAD, SF-12, SF-6D.

FISIOTERAPIA EN EL PACIENTE ONCOLÓGICO. REVISIÓN DE LA EVIDENCIA DISPONIBLE

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

INTRODUCCIÓN: El paciente ontológico avanzado y terminal, sufre bastantes episodios de deterioro funcional a lo largo de su enfermedad. La intervención del fisioterapeuta aporta además de una mejoría clínica, unos beneficios psicoemocionales que influyen en su manera de afrontar la enfermedad. OBJETIVOS: Revisión sistemática para determinar el impacto de las intervenciones de fisioterapia en los pacientes oncológicos, tanto a nivel hospitalario como domiciliario. METODOLOGÍA: Búsqueda bibliográfica (marzo 2015 - octubre 2015), en PEDro, ISI WEB OF SCIENCE (WOS), CareSearch, Pubmed y Biblioteca Cochrane Plus. Los descriptores utilizados han sido Fisioterapia, Paciente Oncológico y Calidad de vida. Criterio de inclusión en los estudios: Sujetos que requieren fisioterapia en algún momento de su proceso. Se obtuvieron 8 estudios. De ellos, 7 están comprendidos en el periodo 2002 y 2015, y uno es anterior al 2000. RESULTADOS: La demanda principal correspondió a impotencia funcional generalizada por síndrome de inactividad y desuso, un 76% del total. Las técnicas más empleadas fueron cinesiterapia (41%) y reeducación de la marcha (33%). En los estudios revisados la muestra utilizada se ha basado en 350 pacientes, de los cuales un 80% corresponden a pacientes oncológicos. CONCLUSIONES: Reseñar la poca bibliografía existente, serían convenientes nuevas líneas de investigación que nos permitan validar la intervención del fisioterapeuta en el pacientes oncológico avanzado y terminal.

PALABRAS CLAVE: FISIOTERAPIA, PACIENTE ONCOLÓGICO, CALIDAD DE VIDA.

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA: MANEJO DEL PERIODO DE DILATACIÓN EN PARTO DE GESTANTE CON LESIÓN MEDULAR

DOLORES LOZANO MARTINEZ

INTRODUCCIÓN: La lesión medular (LM) ,afectación que incide en la sustancia nerviosa del canal intravertebral. La lesión medular afecta de forma grave, y generalmente irreversible, a diferentes aspectos funcionales, sociales, ocupacionales y psicológicos de los pacientes. Tiene alta incidencia en grupos de población joven, como son mujeres en edad fértil con deseos de descendencia, así que es uno de los problemas de salud más importantes en los que debemos estar formados los profesionales para ofrecer los mejores cuidados a pacientes con necesidades especiales. OBJETIVO: Revisar la evidencia científica sobre el manejo del periodo de dilatación en el parto en mujer gestante con lesión medular. METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica: Cochrane Library, Pubmed, Cuiden, se consultan también guías y documentos de sociedades científicas. Se seleccionaron 4 documentos publicados en últimos 14 años, desde 2002 hasta 2016, 1 consenso de profesionales,1 sumarios de evidencia ,1 guía de práctica clínica ,1 revisión narrativa. Para realizar la búsqueda se utilizaron los descriptores: Lesión medular, parto, salud sexual, tetraplejia. RESULTADOS: Los documentos revisados destacan la variabilidad para percibir la presencia de contracciones de la mujer gestante con lesión medular, según el nivel de la lesión, si ésta es por debajo de la T10 perciben el dolor de las contracciones, y no se perciben si el nivel de la lesión medular es entre T5 y T10 o superior, por lo que requieren una vigilancia especial a partir de la semana 28 para detectar el inicio de dilatación y prevención de partos prematuros. La disreflexia autonómica, más frecuente con nivel de lesión medular por encima de T5-6 y manifestada por aumento de TA con taquicardia o bradicardia, piloerección, sudoración, cefalea y pérdida de conciencia al inicio del parto puede ser la complicación más importante y puede desencadenarse por distensión o irritación del cérvix, vagina, vejiga o intestino y se incrementa con las contracciones. CONCLUSIÓN: Es necesaria la atención por un equipo multidisciplinar con experiencia en la atención a estas pacientes ,vigilando estrechamente según el nivel de lesión el inicio de dilatación para evitar complicaciones como prematuridad y complicaciones importantes como sería el desencadenamiento de disreflexia autonómica.

PALABRAS CLAVE: LESIÓN MEDULAR, PARTO, SALUD SEXUAL, TETRAPLEJIA.

DISPOSITIVOS PARA LA ADMINISTRACIÓN DE INSULINAS, VENTAJAS E INCONVENIENTES

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

INTRODUCCIÓN: La diabetes es una patología crónica y muy común, con una morbilidad elevada y en algunos casos se asocia a una mortalidad temprana. Para conseguir el mejor resultado terapéutico a la hora de utilizar la insulina, no solo nos podemos central en el tipo y dosis de la misma, sino de su forma de aplicación, en este momento entra en juego la importancia del extenso conocimiento sobre los diferentes tipos de dispositivos que existen y la educación sanitaria para que el paciente sea autosuficiente y sepa autoadministrarse la insulina. OBJETIVOS: El objetivo por el que se realiza este estudio es determinar qué tipos de dispositivos nos encontramos en el mercado y cuál es el más adecuado según los intereses individuales de cada paciente y comparar las ventajas e inconvenientes de cada uno de ellos. METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión sistemática de los distintos estudios publicados en las bases de datos: Cochrane, Dialnet, Scielo,... Como descriptores hemos utilizado: “administración de insulina”, “dispositivos de administración” y “ventajas e inconvenientes”. RESULTADOS: Se han comparado las ventajas y desventajas de cada una de las formas de administración. Las jeringas de Insulina tienen la ventaja de su disponibilidad, económicas, mezclar dos tipos de insulina, sus inconvenientes: no viene preparada, no sé ven bien los números para cargar jeringa. Las plumas tienen la ventaja que son fáciles de usar y transportar ya que vienen preparadas, se ven mejor los números, como desventajas es que no se pueden mezclar diferentes insulinas y algunos pacientes piensan que no reciben la dosis adecuada, por qué no ven lo que entra. Las bombas de insulina tienen la ventaja de proporcionar una administración más fisiológica de la insulina así como más libertad y mejores resultados en la relación insulina-glucemia, como desventajas su elevado coste, interrupciones por fallos en mecanismo y su manejo es más complejo. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Se debe de llegar a un acuerdo con el paciente para que exista una adecuada adhesión al tratamiento, cuales son sus preferencias y que método se ajusta más a sus circunstancias vitales.

PALABRAS CLAVE: ADMINISTRACIÓN DE INSULINA, DISPOSITIVOS DE ADMINISTRACIÓN, VENTAJAS E INCONVENIENTES.

CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON CÁNCER DE PULMÓN

SILVIA PÉREZ RODRÍGUEZ, ROCÍO PÉREZ RODRÍGUEZ, ISABEL MARÍA MOLINA MARTÍNEZ

INTRODUCCIÓN: El cáncer de pulmón es una de las principales causas de muerte por cáncer en los países desarrollados a nivel mundial, afectando más a los hombres y en general, a la población fumadora de 50-69 años. Además, se estima que para el año 2020 se diagnosticarán 2.000.000 de casos nuevos anuales. OBJETIVO: El objetivo de este estudio ha sido determinar cuáles son los principales factores que tienden a perjudicar la calidad de vida de los pacientes diagnosticados de cáncer de pulmón con el fin de paliarlos para beneficiar su estado de salud general. METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión bibliográfica en las bases de datos de Scielo, Elsevier y Pubmed. Los criterios de inclusión son aquellos artículos que tratan sobre los determinantes de la calidad de vida de los pacientes con cáncer de pulmón. Los descriptores de salud utilizados fueron: neoplasia pulmonar, oncología médica, calidad de vida y comorbilidad. De todos los artículos encontrados se han seleccionado 5 a texto completo entre 2013 y 2016. RESULTADOS: La disminución de la calidad de vida en los enfermos de cáncer de pulmón está determinada por la presencia de uno o más trastornos orgánicos como gastritis y úlceras, hipertensión arterial sistémica, diabetes mellitus tipo 2 y obesidad; por el consumo de tabaco; por la prevalencia de EPOC o de hipoxemia; además de por la aparición de disnea y pobre calidad del sueño asociado con dolor, y síntomas de ansiedad y depresión. DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN: Es necesario identificar los trastornos orgánicos, las patologías asociadas, el consumo de tabaco y la síntomatología que padecen los enfermos de cáncer de pulmón desde cualquier ámbito sanitario para poder desarrollar y llevar a cabo una buena línea de actuación terapéutica que pueda mejorar el bienestar físico, social y mental de estos pacientes y por ende su calidad de vida.

PALABRAS CLAVE: NEOPLASIA PULMONAR, ONCOLOGÍA MÉDICA, CALIDAD DE VIDA, COMORBILIDAD.

ASPECTOS PSICOLÓGICOS EN RELACIÓN CON LA SEXUALIDAD EN PACIENTES HISTERECTOMIZADAS

MARIA ALMUDENA RUIZ MORALES, ESTHER MARIA VILCHEZ PIMENTEL, ANA BELEN CID SÁNCHEZ, MARIA DEL CARMEN LAGUNA SALGUERO

INTRODUCCIÓN: La histerectomía es uno de los procedimientos quirúrgicos más prevalentes en ginecología. En algunas culturas se asocia el útero a valores simbólicos, por lo que la ausencia de éste tiene repercusión sobre la sexualidad. OBJETIVO: determinar como la histerectomía afecta la sexualidad de la mujer para ampliar nuestros conocimientos al respecto. METODOLOGÍA: Para la realización del presente estudio de revisión teórica se ha llevado a cabo una búsqueda sistemática en diferentes bases de datos de ciencias de la salud tales como: Cochrane, ScIELO, PubMed-Medline, Cuiden. Los descriptores utilizados fueron: “sexualidad”, “vida sexual” “histerectomía”, “revisión” (estos mismos términos fueron también introducidos al inglés) y también las combinaciones de los mismos. Se incluyeron aquellos publicados en los últimos 10 años. RESULTADOS: Con la realización de esta intervención quirúrgica, se pierde la capacidad reproductiva de la mujer por lo que la identidad de feminidad se ve amenazada pasando a ser una “mujer incompleta” o “mujer vacía”. Entre las manifestaciones psicológicas cabe destacar problemas en al relación de pareja, disminución de la autoestima y conflicto con el entorno social. Las mujeres que reciben información por parte de los profesionales que las tratan, resolviendo sus dudas e informan de acuerdo a sus inquietudes, demuestran sentirse más seguras y apoyadas en esta experiencia. CONCLUSIONES: La realización de esta técnica puede mermar la calidad de vida de la mujer, por lo que es de vital importancia el apoyo familiar y su red social. Cabe destacar la importancia que tiene al respecto la educación recibida y el nivel cultural de estas mujeres para minimizar las repercusiones psicológicas. A pesar del impacto de la histerectomía sobre la sexualidad de la mujer, son escasas las publicaciones al respecto.

PALABRAS CLAVE: SEXUALIDAD, VIDA SEXUAL, HISTERECTOMÍA, REVISIÓN.

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA DEPRESIÓN EN LA TERCERA EDAD

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

Introducción: La depresión en la tercera edad no debe tratarse como una consecuencia normal del envejecimiento, sino como una enfermedad que debe detectarse precozmente por los profesionales sanitarios, con la finalidad de prevenir dicha enfermedad y promocionar la salud. Por tanto, es de gran importancia el fortalecimiento de las relaciones formales y la identificación precoz del riesgo de empeoramiento de los síntomas depresivos, tales como, las limitaciones en la generación de capacidad funcional e insatisfacción con la vida. El objetivo Determinar los factores asociados de depresión en las poblaciones de estudio compuestas por ancianos no institucionalizados. Metodología: Revisión sistemática de varios artículos científicos sobre el tema a tratar. Las bases de datos utilizadas fueron las incluidas en el buscador Gerión de la Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario Público de Andalucía y Pubmed. Los descriptores utilizados fueron: Depresión, anciano, factores asociados. De un total de 121 referencias encontradas, fueron seleccionados 3 artículos para su estudio que cumplían con los criterios de selección establecidos, entre los años 2013 y 2015. Los resultados: Tras la revisión bibliográfica de los artículos científicos, he de destacar como resultados los principales factores comunes asociados a la depresión, los cuales son los siguientes: deterioro de las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria, el deterioro cognitivo, menor actividad física e insatisfacción con la vida. Conclusión: El conocimiento de la depresión en la tercera edad, así como los factores asociados a ella, son fundamentales para la planificación de estrategias para la intervención de profesionales de la salud, con la finalidad de proporcionar una calidad de vida y un envejecimiento saludable a las personas de tercera edad. Los principales factores asociados a la depresión consisten en la falta de práctica de ejercicio físico, el deterioro de las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria, el deterioro cognitivo, así como la mala autopercepción de energía.

PALABRAS CLAVE: DEPRESIÓN, FACTORES ASOCIADOS, TERCERA EDAD

PAPEL DE LA RESILIENCIA EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA

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

Introducción: Se entiende como resiliencia la capacidad que tiene un ser vivo para adaptarse hacia un agente perturbador, estado o una situación adversa. Consiste en un proceso dinámico y constructivo de capacidad del individuo para luchar contra las adversidades. Objetivo: analizar la importancia de la resiliencia en el personal de enfermería para el desarrollo de su labor asistencial. 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 “resiliencia” y “resiliencia enfermería”. Se aplicaron filtros de: tipo de contenido (artículo de revista), fecha de publicación (últimos tres años). De un total de 35 referencias encontradas, fueron seleccionados 3 artículos para su estudio que cumplían con los criterios de selección establecidos (relevancia científica dentro de los 5 primeros resultados y que expongan hallazgos sobre el tema a tratar). Resultados: los resultados mostraron la importancia que tiene la resiliencia en el personal de enfermería, en comparación con otros profesionales, tanto en el enfrentamiento continuo a adversidades que conlleva el desarrollo de su profesión como en el manejo y prevención del estrés asociado a ella cuya expresión máxima se encuentra en el síndrome de burnout. Discusión/Conclusiones: se debería incidir en la necesidad de desarrollar y fomentar estrategias encaminadas a aumentar el nivel de resiliencia tanto para el afrontamiento de la adversidad como para el control del estrés en el personal de enfermería y con ello favorecer su salud mental, su bienestar psicológico, lo que finalmente resultaría en una mejora en la práctica clínica.

PALABRAS CLAVE: RESILIENCIA, ENFERMERÍA, BIENESTAR PSICOLÓGICO

MEJORA DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL EN PACIENTES SUPERVIVIENTES DE CÁNCER MEDIANTE TERAPIA SUPERVISADA VS NO SUPERVISADA

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

INTRODUCCIÓN: El ejercicio físico mejora la capacidad funcional y la calidad de vida de los pacientes supervivientes de cáncer. Existe evidencia que apoya la práctica de ejercicio como un componente importante en la rehabilitación del cáncer. Teniendo en cuenta la importancia de la prescripción del ejercicio en pacientes oncológicos, creemos necesario identificar la necesidad de un ejercicio terapéutico supervisado por un profesional sanitario cualificado frente a una terapia no supervisada para lograr la mejora de la capacidad funcional en la rehabilitación de estos pacientes. METODOLOGÍA: En este estudio de revisión bibliográfica se procedió a la localización de los artículos en Medline y Pubmed a través de las palabra clave y su posterior selección y evaluación, según una serie de criterios establecidos previamente. RESULTADOS: Existen evidencias de que los programas de ejercicio físico supervisado mediante ejercicios aeróbicos y de fuerza muscular, son más beneficiosos que la terapia no supervisada con respecto a la capacidad física, el alivio de la disnea, la fatiga y el dolor en pacientes con cáncer de pulmón , colon, mama y próstata. Los programas de ejercicio físico supervisado mejoran la actividad física y funcional y reducen algunos de los síntomas físicos, psicológicos y emocionales derivados del cáncer y su tratamiento. Sin embargo, estos resultados se basan en pequeñas cohortes o casos prácticos, en su mayoría realizados como una intervención para pacientes hospitalizados o estudios a corto plazo en pacientes ambulatorios. CONCLUSIÓN: Se sugiere que el tratamiento con ejercicios terapéuticos controlados presenta beneficios clínicamente relevantes en relación a la mejora de la capacidad funcional en comparación con ejercicios terapéuticos no supervisados. Sin embargo, se requiere de futuras investigaciones adicionales y con un periodo de seguimiento más prolongado para establecer claramente los beneficios de la terapia supervisada frente al ejercicio terapéutico no supervisado en pacientes supervivientes de cáncer.

PALABRAS CLAVE: CÁNCER, EJERCICIO FÍSICO, TERAPIA SUPERVISADA, CAPACIDAD FUNCIONAL

PROBABILIDAD DE SUFRIR DUELO PATOLÓGICO EN CUIDADORES DE PACIENTES TERMINALES

ROCIO TORRES MARIA, FATIMA GONGORA HERNANDEZ, MARIA LUISA PÉREZ PALLARÉS

Introducción: Cuando se percibe la cercanía de la muerte se produce una crisis difícil de sobrellevar tanto en la familia como en el enfermo. El cuidador principal de un enfermo terminal tiene un papel determinante en los cuidados de éste, ya que es la persona que se hace cargo de atenderlo física y emocionalmente. Su rol es muy importante, y es necesario identificar esta figura, ya que eso ayudará al equipo sanitario a facilitar la intervención al enfermo y conocer las tareas que realiza el cuidador. Objetivos: El objetivo principal de este estudio es: •Identificar posibles desencadenantes para que el cuidador padezca un duelo patológico • Concienciar de la importancia de una atención al enfermo terminal, compartida entre un equipo multidisciplinar y el cuidador • Conocer la labor del equipo sanitario, dando apoyo al cuidador durante todo el proceso. Metodología: El estudio se ha confeccionado mediante un análisis documental de diversos artículos y trabajos científicos utilizando distintas bases de datos: Cuiden, SciELO, Medline, PubMed. Los descriptores utilizados fueron: “cuidador y duelo patológico”, “enfermo terminal”, “cuidador del enfermo terminal”. Se aplicó un filtro de idioma (castellano e inglés) y un periodo temporal (2005-2013). Resultados: Tal y como muestran los resultados de distintos estudios, la figura del cuidador del enfermo terminal, ha ayudado a desarrollar una alternativa asistencial para el cuidado domiciliario. El modo en que se produce la muerte y la relación existente entre enfermo y cuidador son determinantes a la hora de producirse los factores condicionantes de un duelo patológico o no. Discusión/Conclusiones: Se puede concluir así, que cuidar de un enfermo puede tener repercusiones a la salud física del cuidador. Una vez que se produce la muerte del enfermo, el cuidador tiene riesgo de convertirse en un enfermo secundario desarrollando un proceso de duelo que puede convertirse en patológico. Se deben elaborar protocolos para reconocer las características de los cuidadores que tienen riesgo de sufrir duelo patológico.

PALABRAS CLAVE: CUIDADOR PRINCIPAL, DUELO PATOLÓGICO, ENFERMO TERMINAL

CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO: LACTANCIA MATERNA Y MÉTODO PIEL CON PIEL

ANA ANGELES PALMA LOPEZ, ALICIA PEREZ AVILA, SANDRA MARIA ARIAS PEREZ

El objetivo de éste estudio es determinar el desarrollo del recién nacido mediante el método canguro, además de fomentar y favorecer la lactancia materna. El método llevado a cabo para nuestros objetivos es el análisis de un estudio cuasiexperimental sin grupo control de casos del Hospital Materno-Infantil de Granada, en el periodo de Junio a Septiembre del 2016 apoyándose previamente en una revisión biográfica en la base de datos Medine, Scielo, Dialnet, Cuiden,Pubmed, Sciencie…, ampliándose al mismo tiempo con el buscador de Google con los términos de Piel con piel, y Lactancia materna. Llegando a los resultados de que el método madre canguro en recién nacidos pretérmino es beneficioso así como la lactancia materna. Entre beneficios citamos tales como que regula la temperatura, disminuye el dolor….; además de que los niños sometidos a ésta práctica tienen una reducción en los niveles de cortisol de la saliva lo que favorece a que padezcan menos estrés, disminuyen los días de hospitalización, ganancia de peso, mejoran las costantes vitales, aumenta la saturación de oxígeno… Éste estudio demuestra la relación en la disminución de la aparición de variables de estrés tanto en los padres porque aumenta la confianza en el cuidado con sus hijos, como en el recién nacido manifestado por una buena organización en su sistema motor y fisiológico para alcanzar un buen estado de tranquilidad.

PALABRAS CLAVE: RECIÉN NACIDO, PIEL CON PIEL, LACTANCIA MATERNA

FRAGILIDAD EN EL ANCIANO Y MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA

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

INTRODUCCIÓN: En la actualidad, el estudio de la fragilidad del anciano es un área científica de gran interés académico dado que el incremento del envejecimiento poblacional mundial es un hecho indiscutible y la preocupación por estudiar esa área ha crecido exponencialmente. OBJETIVOS: Revisión sistemática cualitativa de ensayos clínicos aleatorios donde el tratamiento o intervención fueron el entrenamiento aeróbico y el entrenamiento de fuerza para personas mayores y ancianos frágiles. METODOLOGÍA: Se realizó una búsqueda en las bases de datos Medline, Web of Science, Pedro, Pubmed y Cochrane. Para la realización de la base teórica del trabajo, no se acotaron los años de búsqueda; los descriptores utilizadas fueron: "entrenamiento cardiovascular", "fragilidad" y "anciano frágil". Se incluyeron ensayos clínicos aleatorios y controlados que citan algún tipo de protocolo de entrenamiento de fuerza y/o aeróbico dirigidos exclusivamente a personas mayores frágiles y que evaluaron como resultados primarios, los efectos del entrenamiento en los dominios de la fragilidad y la capacidad física y funcional de dicha población. Se seleccionaron los estudios que cumplían con los criterios de inclusión y aquellos publicados en lengua inglesa y española. RESULTADOS: Se encontraron un total de 178 artículos científicos, entre los cuales se seleccionaron 40 para la revisión. La mayoría de los estudios seleccionados para esta revisión, demostraron aumento de volumen y fuerza muscular además de mejora en el equilibrio, la capacidad funcional, la flexibilidad y principalmente la fuerza de aprehensión y la extensión/flexión de la rodilla lo que sugiere cambios positivos en la fragilidad. CONCLUSIONES: Los programas de entrenamiento de fuerza en ancianos frágiles constituyen una medida eficaz preventiva de la fragilidad puesto que la pérdida de masa y la potencia muscular que sobrevienen con el envejecimiento está directamente relacionada con la Sarcopenia, con la inmovilidad y la reducción de la capacidad de realizar actividades de la vida diaria, tanto básicas como instrumentales.

PALABRAS CLAVE: FRAGILIDAD, ENTRENAMIENTO CARDIOVASCULAR, ANCIANO FRÁGIL.

TRAS LA MASTECTOMÍA: SEXUALIDAD Y CALIDAD DE VIDA

MARIA POVEDANO JIMENEZ, ESTEFANIA MARTINEZ LINDE

Introducción: A lo largo de los años, los estudios han investigado la influencia de una mastectomía radical por cáncer de mama en la calidad de vida de la paciente y las parejas. El objetivo fue conocer la bibliografía existente sobre la calidad de vida de los pacientes, concretamente a nivel sexual tras la mastectomía radical por cáncer de mama. Método: Se trata de una revisión bibliográfica de lo publicado en las bases de datos de Ciencias de la Salud: Cochrane Database of Systematic Reviews (CDSR), Scopus, PubMed (Medline) y Web of Sience, limitando la búsqueda de documentos publicados entre el año 2010 hasta la actualidad Resultados: Un estudio argumentó la disminución significativa del deseo sexual en los pacientes sometidos a mastectomía en la mitad de los sujetos (546), sobre todo por una sensación general de falta de atractivo físico. Asimismo, otro artículo en 2008 habló que dicha actitud negativa frente a la propia imagen corporal y la sexualidad, puede llegar a cronificarse afectando a la calidad de vida de la mujer y su pareja. Discusión/Conclusiones: Tanto las alteraciones de la imagen corporal y la sexualidad se relacionan entre sí, como el temor a ser rechazada por la pareja y las carencias comunicativas de los dos sobre asuntos sexuales. Es primordial afrontar estos problemas para mejorar la calidad de vida de las mujeres con cáncer de mama. Por ello, se requieren más estudios que analicen de forma concreta las reacciones de la mujer tras la mastectomía, así como el progreso emocional de dichas pacientes para que los profesionales sanitarios sepamos en qué momento y de qué forma debemos actuar para mejorar su afrontamiento.

PALABRAS CLAVE: PALABRAS CLAVE: CALIDAD DE VIDA, SEXUALIDAD, MASTECTOMÍA, CÁNCER DE MAMA

LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DEBEN MEJORAR EL TRATO A PACIENTES Y SUS FAMILIARES PARA MEJORAR LA CALIDAD DE LA ASISTENCIA SANITARIA

ANA LOPEZ SANCHEZ, ISABEL ROSA GALERA PEREZ, MARIA ISABEL SEGOVIA GALERA

INTRODUCCIÓN: Neeli, Bendapudi, Berry y Frey (2006), llevaron a cabo un estudio donde se le preguntaba al paciente la cualidad más valorada de los profesionales de la salud, donde para sorpresa de todos, no se trataba ni de Currículum, ni de habilidad en técnicas instrumentales, ni siquiera los tratamientos prescritos, se trataba del "cuidado personalizado". Pacientes y familiares entienden este cuidado, como un cuidado de empatía, respeto y comunicación afectiva, donde además del motivo actual que los ha generado su problema de salud, se tengan en cuenta sus circunstancias personales, miedos y temores, así como sus expectativas. Valoran el hecho de que los profesionales sean accesibles y se encuentren disponibles a atenderlos en sus necesidades, con conductas que los tranquilicen y le den ánimos. OBJETIVOS: Se plantean como objetivos en este estudio: Analizar el trato que más satisface a los usuarios. Analizar las ventajas para el profesional de tratar adecuadamente a los pacientes. METODOLOGÍA: Se ha llevado a cabo una revisión bibliográfica en las bases de datos Scielo, Pubmed y Cuiden. RESULTADOS: Las ventajas del entrenamiento en habilidades sociales para los profesionales de la salud son: resolverá de una manera eficaz los conflictos interpersonales en su trabajo, aumentará su eficacia en el trabajo, consiguiendo lo deseado. CONCLUSIONES: La relación de los profesionales de la salud con los pacientes debe ser respetuosa y cordial, evitando los conflictos, con el objetivo de ganar la confianza del paciente. En todo momento se les debe prestar apoyo y ayuda desinteresada. Garantizar una comunicación efectiva adaptando el lenguaje al nivel cultural del usuario, la información será simple y sintetizada, asegurándonos su comprensión mediante mecanismos de retroalimentación. Los familiares sirven de apoyo al paciente y a los profesionales, por lo que no deben ser descuidados.

PALABRAS CLAVE: TRATO, CALIDAD, ASISTENCIA, MEJORA.

CIBERBULLYING, TELEVISIÓN Y MEDIOS AUDIOVISUALES

ENTORNOS VIRTUALES PARA JÓVENES ESTUDIANTES CON Y SIN DISCAPACIDAD: ANÁLISIS COMPARATIVO DE SU UTILIZACIÓN 357

RAQUEL SURIÁ MARTINEZ 357

COMPETENCIA SOCIOVIRTUAL: DELIMITACIÓN DEL CONSTRUCTO Y DISEÑO DE UN INSTRUMENTO PARA SU MEDICIÓN 358

MARÍA DEL CARMEN GÓMEZ ACOSTA, ROSARIO DEL REY ALAMILLO 358

INSTAURACIÓN DEL SISTEMA INFORMÁTICO EN MEDICINA NUCLEAR 359

MARIA DEL CARMEN LEDESMA MENA, MARIA TORRES MELGAR, ÁFRICA ALCALDE LÓPEZ 359

SEGURIDAD DEL PACIENTE A TRAVÉS DE LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS 360

MARIA DEL CARMEN LEDESMA MENA, ÁFRICA ALCALDE LÓPEZ, MARIA TORRES MELGAR 360

INTERNET Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EN ADOLESCENTES 361

MARIA TORRES MELGAR, ÁFRICA ALCALDE LÓPEZ, MARIA DEL CARMEN LEDESMA MENA 361

ESTIGMAS DE LOS ENFERMOS MENTALES: INFLUENCIA DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN 362

ÁFRICA ALCALDE LÓPEZ, MARIA TORRES MELGAR, MARIA DEL CARMEN LEDESMA MENA 362

INTERNET Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ÁMBITO RURAL.....363

ÁFRICA ALCALDE LÓPEZ, MARIA DEL CARMEN LEDESMA MENA, MARIA TORRES MELGAR 363

LOS RIESGOS DE LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS EN EL DESARROLLO DE LAS RELACIONES SOCIALES Y SISTEMAS DE CONVIVENCIA 364

ANTONIO LUQUE DE LA ROSA, JOSÉ JUAN CARRIÓN MARTÍNEZ, RAFAELA GUTIÉRREZ CÁCERES, CARMEN MARÍA HERNÁNDEZ GARRE, MARÍA DEL MAR FERNÁNDEZ MARTÍNEZ.....364

REDES SOCIALES Y JOVENES BUEN USO VS ABUSO 365

VERONICA DIAZ SOTERO, FRANCISCO GABRIEL PÉREZ MARTÍNEZ, OLGA MARTINEZ BUENDIA 365

PROGRAMAS EDUCATIVOS DE PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN ANTE LAS SITUACIONES DE CIBERBULLYING.....366

JUAN MIGUEL FERNÁNDEZ CAMPOY, JOSÉ MANUEL AGUILAR PARRA, JOSÉ JAVIER LORENZO TORRECILLAS, MANUEL ALCARAZ-IBÁÑEZ 366

MANIFESTACIONES PSICOLÓGICAS EN CUIDADORES DE FAMILIAR CON ENFERMEDAD MENTAL GRAVE.....367

MARIA ALMUDENA RUIZ MORALES, ESTHER MARIA VILCHEZ PIMENTEL, MARIA DEL CARMEN LAGUNA SALGUERO, ANA BELEN CID SÁNCHEZ.....367

CYBERBULLYING: VICTIMIZACIÓN EN ADOLESCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA.....368

MARIA PILAR CAÑAS BELMAR, ELENA ROMERO MERCHANTE 368

ENTORNOS VIRTUALES PARA JÓVENES ESTUDIANTES CON Y SIN DISCAPACIDAD: ANÁLISIS COMPARATIVO DE SU UTILIZACIÓN

RAQUEL SURIÁ MARTINEZ

INTRODUCCIÓN: En los últimos años, las redes sociales online se han convertido en un espacio de interacción social para muchos jóvenes. Sin embargo algunos usuarios pueden preferir estas redes para relacionarse. Este es el caso de multitud de jóvenes con discapacidad. OBJETIVO: En este trabajo se compara el perfil de uso y la opinión de los jóvenes con y sin discapacidad sobre las relaciones sociales que mantienen a través de estos espacios. MÉTODO: La muestra está formada por 114 jóvenes (56 con discapacidad y 58 sin discapacidad) que contestaron un cuestionario online, creado para tal fin. Éste, está formado consta de una escala tipo Likert de cinco puntos, desde 1=nada a 5=mucho), enfocado a conocer la frecuencia y preferencias de relaciones sociales que mantienen a través de uso de las redes online. Se hallaron las frecuencias y porcentajes. Se utilizó la prueba chi cuadrado $\chi 2$ para obtener las diferencias entre grupos. RESULTADOS: Los resultados muestran mayor motivación en las relaciones virtuales en los jóvenes con discapacidad. CONCLUSIONES: Ello sugiere la importancia que tienen las redes online en las relaciones sociales de estos jóvenes.

PALABRAS CLAVE: JÓVENES ESTUDIANTES, DISCAPACIDAD, INTERNET, REDES SOCIALES, RELACIONES ONLINE.

COMPETENCIA SOCIOVIRTUAL: DELIMITACIÓN DEL CONSTRUCTO Y DISEÑO DE UN INSTRUMENTO PARA SU MEDICIÓN

MARÍA DEL CARMEN GÓMEZ ACOSTA, ROSARIO DEL REY ALAMILLO

INTRODUCCIÓN: La importancia de las redes sociales virtuales en la vida de niños y adolescentes ha aumentado exponencialmente en los últimos años. Sus hábitos cotidianos están tan condicionados por estos sitios web, que a menudo, su mal uso puede interferir de forma negativa en la vida escolar, en la salud y en el ámbito social del sujeto. Dada su relevancia, parece necesario que los centros educativos comiencen a dar cabida en sus aulas al proceso de alfabetización digital del alumnado. Para tal fin, se ha definido una nueva competencia a partir de las ya existentes, denominada «sociovirtual», que reúne un conjunto de habilidades para el desarrollo de una vida On Line y Off Line segura y saludable. Y para ello, es de vital importancia conocer el nivel de su desarrollo. Por tanto, este estudio pretende realizar la validación de contenido de dicha competencia a través de un cuestionario de 41 ítems diseñado para tal fin. MÉTODO: Una vez delimitados los indicadores, se sometieron a la evaluación de cuatro expertos, quienes puntuaron su adecuación con una escala de calificación de 3 valores. Posteriormente se utilizó el índice de Osterlind (1989) para valorar la idoneidad y congruencia de estos ítems. RESULTADOS: El 75,61% de los indicadores alcanzaron el valor máximo, el 19,51% presentaron índices bastantes adecuados, y tan sólo el 2,44%, correspondiente con un sólo indicador del cuestionario, obtuvo un índice moderadamente adecuado. DISCUSIÓN: Los datos confirman que este nuevo instrumento es apto para medir la nueva competencia propuesta. No obstante, para perfeccionar la fiabilidad del cuestionario diseñado será necesario realizar futuros estudios sobre la validación empírica.

PALABRAS CLAVE: REDES SOCIALES VIRTUALES, CIBERCONVIVENCIA, COMPETENCIAS, VALIDACIÓN DE CONTENIDO.

INSTAURACIÓN DEL SISTEMA INFORMÁTICO EN MEDICINA NUCLEAR

MARIA DEL CARMEN LEDESMA MENA, MARIA TORRES MELGAR, ÁFRICA ALCALDE LÓPEZ

INTRODUCCIÓN: Precisábamos de una herramienta informática que nos permitiese efectuar las gestiones del departamento para informatizar todas las prácticas radiológicas de los pacientes (desde la petición de estudio hasta el informe, consumos que conlleva la exploración y recogida de incidencias), evitando los errores que conllevaba el procedimiento de manera manual. OBJETIVO: Analizar importancia de recogida, control y explotación de datos obtenidos en radiodiagnóstico. MÉTODO: El servicio de informática del Hospital creó e instauró un sistema informático que progresa con la tecnología existente en cada momento, de acuerdo con ciertos criterios fundamentales: Adhesión a normas universales bien establecidas, comunicaciones fundamentadas en servicios IP, utilización de sistemas abiertos y fácilmente escalables, desarrollos en arquitectura servidor-cliente, adhesión a protocolos establecidos (https, http, ftp), lenguajes ampliamente aceptados o normalizados y manejo de herramientas (XML/XSL, JAVASCRIPT, ASP…), utilización de bases de datos relacionales que comporten la norma SQL e imágenes en formato DICOM. RESULTADOS: Con la instauración del sistema informático hemos logrado la identificación de los elementos que intervienen en el proceso de realización de pruebas diagnósticas, consiguiendo reorganizar y optimizar las actuaciones y elementos de la prueba terapéutica o diagnóstica para lograr mayor calidad asistencial real y percibida. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Gracias a la implantación de éste sistema informático, actualmente en el Servicio de Medicina Nuclear logramos explotar, recoger y controlar todos los datos obtenidos en un Servicio de Radiodiagnóstico, esto abarca la cita del paciente, así como todos los pasos realizados para efectuar la prueba dentro del Servicio, incluyendo la realización y la distribución de la imagen y el informe al médico solicitante. Absolutamente todos los datos recogidos son explotables, así se conoce la actividad y se asesora al jefe de servicio para la toma de decisiones. El acceso a algunos de estos datos está jerarquizado, no permitiendo el acceso a todo el personal.

PALABRAS CLAVE: INFORMÁTICA, RADIODIAGNÓSTICO, MEDICINA NUCLEAR, CALIDAD ASISTENCIAL.

SEGURIDAD DEL PACIENTE A TRAVÉS DE LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS

MARIA DEL CARMEN LEDESMA MENA, ÁFRICA ALCALDE LÓPEZ, MARIA TORRES MELGAR

INTRODUCCIÓN: Hemos realizado un estudio en un hospital del Servicio Andaluz de Salud basándonos en nuestro quehacer diario en la unidad de salud mental, dicho estudio se ha realizado para valorar la eficacia del Whatsapp en los profesionales sanitarios en relación con los pacientes que están ingresados en nuestra unidad de salud mental hospitalaria. OBJETIVO: Valorar la efectividad del Whatsapp entre los profesionales. MÉTODO: A mediados del 2015 se nos ocurrió instaurar un grupo de whatsapp que coordinara al personal sanitario con perspectivas hacia la seguridad del paciente, dicho grupo de whatsapp se instauró en septiembre del 2015-febrero 2016. Con los resultados hemos elaborado un análisis descriptivo. RESULTADOS: Durante el periodo analizado logramos los siguientes resultados: 198 mensajes a intercomunicación, el 87% de dichos mensajes han tenido lugar entre las 15:00-24:00 horas (turno tarde-noche), un 10% en fines de semana (viernes desde 15:00 horas-domingo a 24:00 horas) y un 3% desde el lunes a las 8:00-viernes a las 15:00 horas (turno de mañana laboral), los mensajes recibidos desde las 24:00 -8:00 horas han sido del 0%. Los mensajes de intercomunicación están constituidos por: 96 mensajes concernientes a dudas sobre medicación, 72 mensajes relacionados con localización de pertenencias personales de pacientes ingresados, 27 mensajes relacionados con información de familiares de pacientes ingresados acerca de las conductas de éstos y 3 mensajes no tenían relación con la finalidad para la que se instauró el grupo. DISCUSIÓN/ CONCLUSIONES: El uso de las TIC (tecnología de información y comunicación) entre los profesionales sanitarios en la unidad de salud mental es un gran avance en la coordinación y eficiencia, se ha optimizado la seguridad de los profesionales al disponer de un arma de coordinación entre el personal que no está de turno con el que sí lo está, consiguiendo una mejora hacia la seguridad del paciente.

PALABRAS CLAVE: SEGURIDAD, PACIENTE, FAMILIARES, WHATSAPP, GRUPO.

INTERNET Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EN ADOLESCENTES

MARIA TORRES MELGAR, ÁFRICA ALCALDE LÓPEZ, MARIA DEL CARMEN LEDESMA MENA

INTRODUCCIÓN: Internet tiene riesgos para los adolescentes porque encuentran acceso fácilmente a contenidos disponibles en red, no siendo apropiados para estas edades. Los riesgos más alarmantes son los provenientes de prácticas peligrosas y fraudulentas, como phishing (robo de identidad) y cyberbullying (acoso cibernético), producen en el adolescente pérdida de privacidad, causando dependencia, manteniendo contacto con personas desconocidas, difusión de material comprometido y fotos, empleando información no autorizada, etc. OBJETIVO: Detectar los factores de riesgo en adolescentes al usar Internet. Establecer estrategias para prevenir y tratar la adicción a Internet. METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión bibliográfica de la literatura científica. Búsqueda realizada en las principales bases de datos: Dialnet, Scielo, Innovation, Cuiden, y Pubmed; los buscadores: Gogle, Google Scholar y Gerión; los descriptores: adolescentes e Internet, riesgos de uso de internet para adolescentes, TIC en adolescentes. También hemos revisado artículos comprendidos entre 2000-2015, seleccionando 15 por su calidad. RESULTADOS: En España solamente uno de cada tres adolescentes utiliza Internet para buscar información. El 66% sólo lo usa para distracción; el 36% únicamente para chatear, el 17% para juegos y el 13% para buscar música. Únicamente el 14% de sus progenitores imponen reglas para su uso. Una utilización de Internet en exceso, definido por el número de horas de navegación por la red repercute en la vida social y escolar, conduciendo a sus progenitores a pedir ayuda psicológica. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: No todo son riesgos en Internet, también hay muchas ventajas, con control adecuado son significativamente mayores las ventajas que los riesgos. Debemos establecer estrategias para prevenir la adicción, detectando factores de riesgo en adolescentes. El uso controlado será el objetivo del tratamiento para la adicción. El control de estímulos y la exposición a Internet de forma gradual, será el tratamiento psicológico de elección, prosiguiendo con un programa para prevenir recaídas.

PALABRAS CLAVE: PALABRAS CLAVE. INTERNET, ADOLESCENTE, FACTORES, RIESGO, PHISHING, CYBERBULLYING.

ESTIGMAS DE LOS ENFERMOS MENTALES: INFLUENCIA DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

ÁFRICA ALCALDE LÓPEZ, MARIA TORRES MELGAR, MARIA DEL CARMEN LEDESMA MENA

INTRODUCCIÓN: Habitualmente la enfermedad mental está representada de forma negativa, con escasa referencia a personas con vida normalizada. El enfoque está relacionado con los estereotipos de falta de control, peligrosidad, impredecibilidad o vulnerabilidad. La representación de individuos "locos" es bastante habitual en temas de ficción y en películas, denotan conductas atemorizantes, agresivas, con fracasados, sin relaciones familiares y sin responsabilidad laboral. OBJETIVO: Conocer la importancia de realizar estudios para detectar creencias y actitudes, sensibilizando a los medios de comunicación cuando hagan referencia al tema de salud mental. METODOLOGÍA: Hemos realizado una revisión bibliográfica tipo descriptiva, mediante recopilación, análisis, síntesis y discusión de información publicada relativa al tema. Los descriptores: enfermos mentales/medios de comunicación, estigma/enfermedad mental, enfermedad mental/medios de comunicación. Búsqueda realizada en Scielo; los buscadores: Google y Google Scholar, asimismo hemos revisado libros, manuales y fuentes personales. RESULTADOS: Parte del sufrimiento de personas con algún trastorno mental proviene de la estigmatización que, habitualmente acompaña a este estado. Confiere reacciones sociales negativas, limitando la integración y adaptación social, así como el bienestar de individuos que sufren alguna enfermedad mental (fundamentalmente grave y/o crónica), esto perjudica también a sus familiares y a los profesionales sanitarios que se dedican a la salud mental. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Creemos necesario sensibilizar a los medios de comunicación a través de campañas de formación e iniciativas, es fundamental realizar estudios que detecten actitudes y creencias relacionadas con la enfermedad mental en medios que a posteriori manipulan la información (reporteros).). Los medios de comunicación son un elemento fundamental en la influencia de aptitudes sociales que se crean ante ciertos eventos. La impresión más habitual en temas de salud mental es un abordaje predominantemente negativo e inadecuado. La orientación debe ser estudiada dentro de los medios de comunicación para ofrecer opciones éticas y metodológicas para abordar estas situaciones.

PALABRAS CLAVE: ESTIGMAS, MEDIOS DE COMUNICACIÓN, SALUD MENTAL.

INTERNET Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ÁMBITO RURAL

ÁFRICA ALCALDE LÓPEZ, MARIA DEL CARMEN LEDESMA MENA, MARIA TORRES MELGAR

INTRODUCCIÓN: Hemos realizado este trabajo tras hacernos la pregunta de cuantas personas emplearían internet para la promoción de la salud en el Área de Gestión Sanitaria en el ámbito rural. Hemos querido identificar los obstáculos para la utilización de redes sociales, tales como el medio de comunicación, beneficiando las intervenciones para promover su utilización, aplicándola a la tarea de enfermería en promoción de la salud. MÉTODO: Nos hemos basado en la realización de un estudio durante los meses de marzo-julio 2016. Hemos efectuado un análisis de tipo cualitativo a través del método de estudio de casos, recogida de datos con entrevista abierta a un grupo de pacientes en el Área de Gestión Sanitaria del Campo de Gibraltar (Cádiz). RESULTADOS: Estudiamos una muestra de 22 pacientes, con edades comprendidas entre 19-63 años y obtuvimos los siguientes resultados: 43% desconocían como usar internet. 27% carecían de internet en su domicilio. Observamos que la utilización de las redes sociales en el ámbito de la promoción de la salud resultaron ser confusas en el medio rural, puesto que existía una cohibición proveniente de los pacientes referente al contacto con los profesionales sanitarios y a este tipo de fuentes de información; descubrimos cierto alejamiento en la comunicación para efectuar educación sanitaria de forma online y observamos que en el acceso a la red prevalecía una relativa falta de conocimiento para manejar las redes sociales procedente de algunos sectores de la población. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Las redes sociales son una herramienta muy ventajosa en procesos de apoyo, transferencia e interpretación de información entre pacientes y profesionales. Tras su empleo aumenta el sentimiento de confianza en el paciente en relación a las redes sociales y disminuyen las barreras de acceso al programa sanitario, conformando mayor fluidez de información entre los profesionales y los usuarios.

PALABRAS CLAVE: INTERNET, REDES SOCIALES, ÁMBITO RURAL, PROMOCIÓN DE LA SALUD.

LOS RIESGOS DE LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS EN EL DESARROLLO DE LAS RELACIONES SOCIALES Y SISTEMAS DE CONVIVENCIA

ANTONIO LUQUE DE LA ROSA, JOSÉ JUAN CARRIÓN MARTÍNEZ, RAFAELA GUTIÉRREZ CÁCERES, CARMEN MARÍA HERNÁNDEZ GARRE, MARÍA DEL MAR FERNÁNDEZ MARTÍNEZ

En la actualidad somos conocedores del enorme potencial comunicativo y educativo que tienen las tecnologías, pero es un hecho ineludible que su uso (o abuso) comienza a entrañar riesgos. En este sentido, es obvio que un buen uso del móvil brinda la oportunidad de estar en contacto permanente, socializarse, disfrutar del ocio, generar seguridad y una sensación de control a los padres y parejas, asumir autonomía, proporcionar intimidad, favorecer la conciliación familiar, facilitar la gestión del tiempo y de la información, expresar sentimientos y combinar la comunicación sincrónica (oral) con el asincrónica (sms). Sin embargo, el impacto que están teniendo entre el conjunto de la población aplicaciones de los teléfonos móviles como el whatsapp es tan espectacular que es lícito preguntarse si, en algunos casos, pueden provocar adicción, al igual que puede ocurrir con otras conductas socialmente aceptadas como comprar, jugar, trabajar y practicar el sexo. Así, hay muchas personas con teléfono móvil que están sufriendo problemas físicos y psicológicos como ansiedad, palpitaciones y sudores cuando olvidan el móvil en casa, su tarjeta de prepago se queda a cero o se quedan sin cobertura o sin batería. A lo largo del presente estudio hemos querido vislumbrar la vulnerabilidad de la que pueden ser objeto los adolescentes ante un uso excesivo del móvil, analizando entre un conjunto de jóvenes el tipo de comunicación familiar y social que realizan a través del uso del teléfono móvil y la convivencia que se promueve. Hemos adoptado un diseño metodológico de tipo descriptivo, utilizando como técnica de investigación la encuesta. Los resultados del mismo corroboran la situación de dependencia que está dándose en algunos colectivos respeto a esta tecnología, llegando a influir incluso en las relaciones sociales y sistemas de convivencia que se vienen desarrollando.

PALABRAS CLAVE: TELÉFONO MÓVIL, ADICCIÓN, TECNOLOGÍA, CONVIVENCIA.

REDES SOCIALES Y JOVENES BUEN USO VS ABUSO

VERONICA DIAZ SOTERO, FRANCISCO GABRIEL PÉREZ MARTÍNEZ, OLGA MARTINEZ BUENDIA

INTRODUCCIÓN: Internet es una herramienta que ha ocasionado un gran impacto entre la población juvenil a la cual le ha proporcionado múltiples beneficios. Un estudio realizado por la Fundación Pfizer pone de manifiesto que el 98% de los españoles entre 11 y 20 años utiliza Internet. De ese porcentaje, siete de cada 10 acceden a la Red por un tiempo diario de, al menos, 1,5 horas, pero solo una minoría hace un uso abusivo de Internet. Existe un alto grado de uso de las nuevas tecnologías por parte de los jóvenes y adolescentes. OBJETIVOS: Analizar el grado de uso de las redes sociales de los alumnos de una academia de formación privada de la provincia de Almería. MÉTODO: Se realiza una encuesta a 20 estudiantes de la academia con edades comprendidas entre 7 y 17 años, acerca del uso de las redes sociales y el tiempo que dedican a ellas. RESULTADOS: Se obtienen los siguientes resultados: un 25% ha contestado que en alguna ocasión se ha negado a realizar una actividad familiar por estar al tanto de lo que pasa en sus redes sociales. El 40% de los alumnos refiere tener más de 2 redes sociales, y el 60% manifiesta pasar todos los días más de 1.5h pendiente de las redes sociales. CONCLUSIONES: Se hace necesaria una mayor prevención en materia de uso y abuso de las redes sociales. Los adolescentes son los usuarios que más tiempo pasan pendiente de las redes sociales lo cual implica un menor rendimiento académico, una pérdida de intimidad e incluso el acoso.

PALABRAS CLAVE: REDES SOCIALES, JÓVENES, NUEVAS TECNOLOGÍAS, ABUSO.

PROGRAMAS EDUCATIVOS DE PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN ANTE LAS SITUACIONES DE CIBERBULLYING

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

INTRODUCCIÓN: Si hay un aspecto que actualmente preocupa sobremanera a los centros docentes es el ciberbullying, un fenómeno que, de no ser conveniente diagnosticado, tratado y atajado, puede llegar a obstaculizar, de manera severa, las principales dinámicas convivenciales, educativas y formativas que acontecen en el seno de los centros docentes, especialmente durante las etapas educativas de Primaria y Secundaria, por lo que adquiere una importancia capital el diseño y la implementación de eficientes programas educativos que ayuden a prevenir y a reducir las consecuencias adversas del ciberbullying. OBJETIVO: En este sentido, se intenta indagar acerca de las verdaderas señas de identidad que caracterizan a los más destacados programas educativos que actualmente se vienen empleando, en el seno de las instituciones educativas, en un intento de afrontar y erradicar las consecuencias adversas del ciberbullying, así como comprobar si existen evidencias empíricas que atestigüen su verdadera valía, en lo que a la prevención e intervención en casos de ciberbullying se refiere. METODOLOGÍA: Partiendo de todas estas premisas, con la implementación del presente estudio descriptivo, basado en el análisis y estudio de las principales señas de identidad de los programas educativos que los centros docentes suelen emplear para hacer frente a las problemáticas vinculadas al ciberbullying, se pretende indagar acerca de su auténtica relevancia como agentes de prevención e intervención respecto a los efectos adversos derivados del fenómeno del ciberbullying. RESULTADOS: Se presentan resultados interesantes para determinar la pertinencia, o no, de que dichos programas educativos puedan ser empleados, por parte de los centros docentes y de los profesionales de la docencia, como destacados instrumentos de prevención e intervención respecto al ciberbullying. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: De la misma manera, se atisban buenas perspectivas para que, a través de la implementación de estos programas educativos, los centros docentes logren prevenir y reducir la aparición del ciberbullying.

PALABRAS CLAVE: CIBERBULLYING, ETAPAS EDUCATIVAS, CENTROS DOCENTES, PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN ANTE CASOS DE CIBERBULLYING, PROGRAMAS Y ACTIVIDADES EDUCATIVAS ENCAMINADAS A LA PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN ANTE EL CIBERBULLYING, REVISIÓN.

MANIFESTACIONES PSICOLÓGICAS EN CUIDADORES DE FAMILIAR CON ENFERMEDAD MENTAL GRAVE

MARIA ALMUDENA RUIZ MORALES, ESTHER MARIA VILCHEZ PIMENTEL, MARIA DEL CARMEN LAGUNA SALGUERO, ANA BELEN CID SÁNCHEZ

INTRODUCCIÓN: El cuidador juega un papel importante en la atención de enfermos con enfermedad mental grave y está expuesto a un estrés emocional y en algunas ocasiones incluso físico OBJETIVO: Analizar las manifestaciones psicológicas que presentan los cuidadores de un familiar que presenta enfermedad mental grave MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio descriptivo trasversal en Centro de Salud de Pinos Puente entre marzo y junio de 2016. Muestra constituida por 25 cuidadores de enfermedad mental grave (esquizofrenia, trastorno bipolar y depresión mayor) con un nivel de dependencia (medido en la escala Barthe) que acudieron a consulta de Atención Primaria. Se realizó una entrevista directa (previo consentimiento informado) y se realizó cuestionario de la escala de ansiedad-depresión de Goldberg. RESULTADOS: La edad media de los cuidadores fue de 57,3 años; 20 (80%) eran mujeres; 20 (80%) tienen estudios primarios; el 40% presenta síntomas depresivos; 70% presenta ansiedad; 80% sufrían insomnio; 23 (69.6%). Se observa que los cuidadores presenta más riesgo de ansiedad/ depresión cuanto mayor es el grado de dependencia. CONCLUSIONES: Podemos concluir con este estudio que la mayoría de los cuidadores de pacientes con enfermedad mental grave que presentan grado de dependencia, presentan altos niveles de ansiedad y depresión, siendo este mayor cuanto más dependiente es el enfermo.

PALABRAS CLAVE: ENFERMEDAD MENTAL, CUIDADORES, ANSIEDAD, DEPRESIÓN

CYBERBULLYING: VICTIMIZACIÓN EN ADOLESCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

MARIA PILAR CAÑAS BELMAR, ELENA ROMERO MERCHANTE

INTRODUCCIÓN: Hoy en día los adolescentes comparten y se relacionan a través del ciberespacio. El cyberbullying (maltrato o agresión a través de mensajes de texto, de voz, o de fotos, videos, audios, subidos a las redes sociales) se da en la interacción a través de medios electrónicos y se identifican dos patrones de comportamiento: agresión y victimización. Afecta a millones de jóvenes alrededor del mundo y preocupa a padres, docentes, profesionales de la salud… OBJETIVOS: Los objetivos de este estudio son: 1) evaluar el nivel de victimización a través del teléfono móvil y de internet 2) identificar diferencias de victimización en función del género, curso y edad. MÉTODO: Se evaluó una muestra de 248 estudiantes de secundaria obligatoria de edades comprendidas entre 11 y 17 años (M= 13.37; DS= 1.33), 137 chicas (55,2%) y 111 chicos (44,8%), utilizando la Escala de Victimización a través del teléfono móvil y de internet (CYB-VIC) (Buelga, Cava y Musitu, 2012). RESULTADOS: El coeficiente α de Cronbach fue de .732 para la escala de victimización a través del móvil y .791 para la de internet. Se incluyeron dos preguntas sobre la intensidad y la duración de las agresiones. Se analizaron los niveles de victimización así como el tipo de agresiones sufridas (hostigamiento, persecución, denigración, violación de la intimidad, exclusión social y suplantación de la identidad, comparando los resultados por grupos en relación al género (t de Student), cursos y edades (ANOVA). Los resultados nos revelan que un 33,5% de los adolescentes han sido acosados por el móvil en el último año, 7,3% intensidad severa (más de una vez a la semana), y un 23,5% por internet, 10,9% intensidad severa. CONCLUSIÓN: Se comprobó que, aunque las chicas manifiestan ser más acosadas que sus compañeros, las diferencias no son significativas. Tampoco se observan diferencias significativas con respecto al curso ni la edad.

PALABRAS CLAVE: CYBERBULLYING, VICTIMIZACIÓN, ADOLESCENCIA, INTERNET, TELÉFONO MÓVIL, REDES SOCIALES.

CONVIVENCIA ESCOLAR. DIFICULTADES DE APRENDIZAJE

CRITERIOS DE CALIDAD DE LA ACCIÓN TUTORIAL 371

ANA MARIA GONZALEZ-BENITO.....371

LA IMPORTANCIA DE LA IMAGEN EN EL AULA DE COMUNICACIÓN Y LENGUAJE CON NIÑOS Y NIÑAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO DEL AUTISMO 372

LAURA ORELLANA MARTÍN 372

INTERVENCIÓN ENFERMERA EN EL BULLYING ESCOLAR.....373

BEGOÑA ARANDA HERNÁNDEZ, JOSÉ ABAD DEL PINO, ISABEL MARÍA SÁEZ RUIZ 373

INDAGACIÓN DE LA ENFERMERA ESCOLAR EN LAS CAUSAS DEL FRACASO ACADÉMICO 374

ISABEL MARÍA SÁEZ RUIZ, BEGOÑA ARANDA HERNÁNDEZ, JOSÉ ABAD DEL PINO 374

IMPORTANCIA DE MEJORAR LA PREVENCIÓN DE SUICIDIOS EN LA SOCIEDAD ACTUAL 375

NOELIA GUTIERREZ GARCIA, RAÚL GARCÍA JÓDAR, ESMERALDA SABORIDO DOMÍNGUEZ, LUCÍA REYES PÁEZ 375

INNOVANDO EL TRABAJO COLABORATIVO EN PREESCOLAR.....376

ANA KAREN LÓPEZ RÍOS 376

COMO IDENTIFICAR SI NUESTRO HIJO TIENE HIPERACTIVIDAD.....377

MARIA ANGELES DEL ÁGUILA CANO, ELENA DEL AGUILA CANO, MARÍA DEL PILAR SEGURA SÁNCHEZ 377

FISIOTERAPIA Y PORTEO PARA PREVENIR LA DISPLASIA LEVE DE CADERA 378

ARANZAZU JIMENEZ BLANCO, ANA GUTIÉRREZ LÉONARD, JOSE DAVID MEDINA ROMERO.....378

LA INTEGRACIÓN GLOBAL DE LA EDUCACIÓN PARA LA CONVIVENCIA EN LOS CENTROS EDUCATIVOS.....379

SARA IBARROLA GARCÍA.....379

TRASTORNO DE HIPERACTIVIDAD CON DÉFICIT DE ATENCIÓN EN UN NIÑO DE 8 AÑOS 380

ANGELES BELMONTE GOMEZ, ANA BELEN BELMONTE GOMEZ, ALICIA FERNÁNDEZ MIRAS.....380

DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD EN UN NIÑO DE 10 AÑOS 381

ANA BELEN BELMONTE GOMEZ, ANGELES BELMONTE GOMEZ, ALICIA FERNÁNDEZ MIRAS.....381

CRITERIOS DE CALIDAD DE LA ACCIÓN TUTORIAL

ANA MARIA GONZALEZ-BENITO

INTRODUCCIÓN: La evaluación de la acción tutorial se constituye como uno de los ejes fundamentales que pueden favorecer la calidad, la equidad y la corresponsabilidad en la educación. OBJETIVO: Presentar los criterios de calidad de la tutoría. MÉTODO: Desde una perspectiva global, centrada en el análisis de la calidad educativa y tras una revisión de la literatura especializada en el tema, presentamos unos criterios de calidad en los que cimentar la evaluación de la acción tutorial para alcanzar una toma de decisiones fundamentada que contribuya a la mejora e innovación tanto en este ámbito como en la respuesta formativa proporcionada a la comunidad educativa. RESULTADOS: Los criterios de calidad para evaluar la acción tutorial en un centro educativo que se presentan son: a) Contextualización: adecuación a las necesidades, b) Fundamentación teórica, c) Diseño y planificación de la acción tutorial, d) Participación y grado de aceptación de la comunidad educativa, e) Disponibilidad y utilización eficiente de los recursos, f) Seguimiento y evaluación del proceso y de los resultados, g) Grado de aplicación y h) Actualidad e innovación de la acción tutorial. CONCLUSIONES: La evaluación permanente orientada a la mejora es un elemento que favorece la calidad de la acción tutorial en tanto que sirve como instrumento de reflexión crítica, objetiva y sistemática de las prácticas tutoriales y de diagnóstico de las necesidades y prioridades específicas del contexto. Además, funciona como herramienta de retroalimentación, que facilita el cambio y la innovación, y sirve también de base para la toma de decisiones y la promoción de innovaciones funcionales.

PALABRAS CLAVE: ACCIÓN TUTORIAL, TUTORÍA, EVALUACIÓN, CRITERIO, CALIDAD EDUCATIVA.

LA IMPORTANCIA DE LA IMAGEN EN EL AULA DE COMUNICACIÓN Y LENGUAJE CON NIÑOS Y NIÑAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO DEL AUTISMO

LAURA ORELLANA MARTÍN

La siguiente comunicación pretende dar a conocer la importancia que tiene la imagen a la hora de comunicar, se centra concretamente en mostrar la necesidad de las mismas en la comunicación con niños/as con Trastorno del Espectro del Autismo (TEA). Las personas con autismo tienen grandes dificultades para relacionarse y comunicarse con el entorno que les rodea, lo cual desemboca en una conducta disruptiva y poco funcional. Sin embargo, está demostrado que poseen una gran capacidad visual, por lo que, para facilitar la comunicación de estas personas o iniciar el lenguaje en ellas, se utilizan sistemas de comunicación alternativos o aumentativos que se apoyan principalmente en el lenguaje visual. En la Comunidad Valenciana, existen desde el curso 2004/05 dentro de los colegios ordinarios, unas aulas específicas para niño/as con Trastorno Generalizado del Desarrollo (dentro del cual se encuentra el Trastorno del Espectro del Autismo) y también para aquellos diagnosticados con Trastorno Específico del Lenguaje (TEL), son las llamadas aulas de Comunicación y Lenguaje (CyL). Estas unidades, además de estar compuestas por profesionales específicos que pueden atender las necesidades de los niños/as que estan escolarizados en ellas, disponen de gran cantidad de recursos visuales a disposición del/la alumno/a para facilitar el proceso de comunicación con los/as mismos/as y, de esta forma, obtener un aprendizaje más eficiente. Esta comunicación se engloba dentro de una investigación más amplia, mi estudio de tesis doctoral, que analiza las representaciones gráficas de niños y niñas con autismo, con el objetivo de avanzar en la elaboración de un sistema de pictogramas normalizados adaptados a las características visuales de las personas con TEA.

PALABRAS CLAVE: LENGUAJE VISUAL, AUTISMO, PICTOGRAMAS, COMUNICACIÓN.

INTERVENCIÓN ENFERMERA EN EL BULLYING ESCOLAR

BEGOÑA ARANDA HERNÁNDEZ, JOSÉ ABAD DEL PINO, ISABEL MARÍA SÁEZ RUIZ

OBJETIVOS: Definir el término de bullying. Conocer la importancia del bullying escolar. DESARROLLO DEL TEMA: Se ha realizado una revisión bibliográfica, en la que se usaron las siguientes bases de datos: Cinahl, Scielo, Dialnet. Se recopilaron unos 10 artículos de no más de 5 años de antigüedad. Los descriptores utilizados en las bases de datos: Bullying AND escolares; Bullying AND atención primaria; Bullying AND escolares OR Infancia. DISCUSIÓN/ CONCLUSIÓN: El Bullying, se refiere al conjunto de comportamientos hostiles que una persona o grupo de personas, abusando de un poder real o ficticio, dirige contra un compañero/a de forma repetitiva y duradera, con la intención de causarle daño. El bullying, al hablar de cierto tipo de violencia entre niños, esconde persistentemente sus orígenes y los entornos que favorecen la violencia de los padres en los hogares, las discordias en la comunidad y las conductas escolares hostiles, agresivas o indiferentes de profesores y autoridades. Los resultados ponen de manifiesto que el comportamiento violento está presente desde los primeros años de escolarización. Siendo el bullying o acoso escolar una preocupación mundial debido al gran aumento de su prevalencia en los últimos tiempos. La violencia en el contexto escolar es un fenómeno general que se produce en todos los países en los que se ha estudiado y afecta a todas las clases sociales. Es importante insistir en la necesidad de acotar y definir con claridad el término bullying y evitar utilizarlo como sinónimo de todo tipo de violencia que se presenta en la escuela.

PALABRAS CLAVE: BULLING, ATENCIÓN PRIMARIA, INFANCIA, ESCOLARES.

INDAGACIÓN DE LA ENFERMERA ESCOLAR EN LAS CAUSAS DEL FRACASO ACADÉMICO

ISABEL MARÍA SÁEZ RUIZ, BEGOÑA ARANDA HERNÁNDEZ, JOSÉ ABAD DEL PINO

OBJETIVO: Conocer que factores intervienen en el fracaso escolar en España. METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión bibliográfica sobre el fracaso escolar y las causas que lo producen. Para ello se han consultado bases de datos como cuiden plus, medline, dialnet y scielo. He recopilado unos 8 artículos, de los cuales he utilizado 5. Las búsquedas en las bases de datos las he limitado con los siguientes criterios: articulo completo en pdf y fechas de publicación entre 2011 y 2016. Los descriptores que se han empleado han sido: abandono escolar, rendimiento escolar bajo, fracaso escolar, España y causas. RESULTADOS: Mayoritariamente las causas del fracaso escolar en España han sido achacadas al alumno por su desmotivación y desinterés que lo llevan al fracaso escolar y posteriormente a su abandono. Sin embargo, actualmente se está considerando el papel que juega el sistema educativo y cómo influye en el fracaso escolar del alumnado. CONCLUSIONES: En el fracaso escolar intervienen múltiples factores causales. Entre ellos se encuentran las causas externas al sistema educativo como son desmotivación, consumismo, nivel educativo de los padres, falta de apoyo familiar, falta de esfuerzo e interés, nuevas tecnologías al alcance de los niños y adolescentes, etc. También podemos abordar otras causas que se centran en el sistema educativo como son los profesionales sin la formación adecuada, la falta de optatividad de los alumnos, falta de autoridad del profesor, etc.

PALABRAS CLAVE: FRACASO ESCOLAR, SISTEMA EDUCATIVO, RENDIMIENTO ESCOLAR.

IMPORTANCIA DE MEJORAR LA PREVENCIÓN DE SUICIDIOS EN LA SOCIEDAD ACTUAL

NOELIA GUTIERREZ GARCIA, RAÚL GARCÍA JÓDAR, ESMERALDA SABORIDO DOMÍNGUEZ, LUCÍA REYES PÁEZ

INTRODUCCIÓN: En la actualidad, por cada suicidio realizado hay muchos más intentos de suicidios. Se podría considerar un intento previo de suicidio, como el factor de riesgo más importante en la población en general. La interacción de los factores sociales, psicológicos, culturales, económicos y otros, pueden hacer que una persona llegue al suicidio. En la sociedad actual, existe una estigmatización de los trastornos mentales y del suicidio, por lo que favorece a que las personas no pidan ayuda y aumente el riesgo de frustración y sus consecuencias. OBJETIVOS: Analizar una nueva necesidad surgida, como son los suicidios y mejorar su prevención. METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión bibliográfica con los descriptores de ciencia de la salud (DeCS): suicidio, Salud Mental, Promoción de la Salud, Prevención Primaria y los Medical Subject Headins (MeSH): Suicide, Mental Health, Health Promotion, Primary Prevention. Realizándose dicha búsqueda en bases de datos: Pubmed, Cuiden plus, Scopus, Cinalh, EBN online y se completó con búsqueda referencial y búsqueda intuitiva en Google Académico. RESULTADOS Y DISCUSIÓN: En muchas ocasiones hay factores de riesgo que interactúan entre sí para aumentar la vulnerabilidad de una personal comportamiento suicida. Las estrategias para contrarrestar estos factores de riesgo son de tres clases. Las de prevención “universal”, diseñadas para llegar a toda una población. Las estrategias de prevención “selectivas” se dirigen a grupos vulnerables y las estrategias “indicadas” se dirigen a personas vulnerables específicas mediante el apoyo de la comunidad. CONCLUSIONES: Actualmente, existe una necesidad de incorporar la prevención de suicidios como un componente más en nuestra práctica diaria. Por la situación que atraviesa el país, ha aumentado notablemente el abuso del alcohol, las depresiones, problemas mentales y la desesperanza. Todo esto son componentes que contribuyen al aumento del suicidio.

PALABRAS CLAVE: SUICIDIO, SALUD MENTAL, PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN PRIMARIA.

INNOVANDO EL TRABAJO COLABORATIVO EN PREESCOLAR

ANA KAREN LÓPEZ RÍOS

Se presenta el proceso de un proyecto de investigacion empírico, llevado a cabo con un grupo de 1er grado de nivel preescolar, con el propósito de: Brindar atención de manera innovadora a una de las problemáticas respecto a la capacidad de entablar relaciones sociales positivas con otros individuos y la autonomía para trabajar de manera colaborativa. Lo que resultaba para el docente una limitante para lograr generar de manera eficaz el proceso de enseñanza-aprendizaje. Se implementó una propuesta de innovación titulada: "Trabajando juntos lo hacemos mejor," Para mejorar el desempeño de los alumnos en el Jardín de niños Hermanos Grimm en relación al trabajo colaborativo y contribuir a potenciar su autonomía y su interdependencia positiva a través de la socialización el dialogo y la negociación. La intervención didáctica se dio a través de la modalidad de proyecto para el cual, en un primer momento, resultó fundamental realizar un diagnostico que permitiera visualizar la veracidad del problema para posteriormente, como producto de la interpretación y el análisis, generar propuestas de mejora útiles, novedosas y de esta manera tratar de dar la solución a la problemática identificada. Se empleo un método de investigacion cualitativa basada en la técnica de investigacion-acción en la que se emplearon como herramientas para la obtención de la información, guías de observación, encuestas basadas en la escala Likert, escalas estimativas y entrevistas.Al termino del presente y como resultado de la experiencia se logró consolidar algunas concepciones sobre los procesos mejora de la intervención docente, la investigacion y la innovación educativa.

PALABRAS CLAVE: INNOVACIÓN, TRABAJO COLABORATIVO, NEGOCIACIÓN, DIALOGO, SOCIALIZACIÓN.

COMO IDENTIFICAR SI NUESTRO HIJO TIENE HIPERACTIVIDAD

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

INTRODUCCIÓN: El TDAH es un trastorno de la infancia que afecta a los niños de diferentes maneras. Un niño con TDAH le es difícil concentrarse y prestar atención. A este niño también le resulta difícil desempeñarse bien en el entorno escolar y le es complicado comprometerse en su casa. OBJETIVOS: Identificar y reconocer los síntomas para poder acudir al especialista lo antes posible. METODOLOGÍA: Hemos realizado una revisión bibliográfica del tema en cuestión mediante la búsqueda en diferentes bases de datos mediante la web medline entre otro, utilizando descriptores: hiperactividad, TDAH, síntomas, déficit de la concentración. RESULTADOS: El TDAH tiene muchos síntomas. El niño con TDAH tienen como mínimo seis síntomas y comenzarán en los primeros cinco o seis años de su vida: Se distrae fácilmente y se olvida las cosas con frecuencia. Cambia rápidamente de una actividad a otra. Tiene problemas para seguir instrucciones. Sueña despierto/fantasea demasiado. Tiene problemas para terminar cosas como la tarea y los quehaceres domésticos. Pierde juguetes, libros, y útiles escolares con frecuencia. Esta muy inquieto. Habla sin parar e interrumpe a las personas. Corretea mucho. Toca y juga con todo lo que ven. Es muy impaciente. Dice comentarios inadecuados. Tiene problemas para controlar sus emociones. CONCLUSIÓN: A veces puede ser difícil diagnosticar a un niño con TDAH ya que los síntomas pueden parecerse a otros problemas. No existe una sola prueba que pueda indicar que su hijo tiene TDAH. Lo más importante es brindar orientación y comprensión a su hijo. Un especialista puede indicarle cómo ayudarle y a hacer cambios positivos. Si apoya a su hijo, usted esta ayudando a todos los miembros de la familia, no solo al niño. También, debe de hablar con los maestros de su hijo. Su hijo podría recibir servicios educativos especiales.

PALABRAS CLAVE: HIPERACTIVIDAD, TDAH, SÍNTOMAS, DÉFICIT DE LA CONCENTRACIÓN.

FISIOTERAPIA Y PORTEO PARA PREVENIR LA DISPLASIA LEVE DE CADERA

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

INTRODUCCIÓN: El porteo en los últimos años se está incrementando por los múltiples beneficios del contacto piel con piel: reduce el stress, favorece la lactancia y mejora el desarrollo. Pero además, a raíz del porteo ergonómico, que respeta la postura fisiológica del bebé, podríamos estar ayudando a prevenir la displasia de cadera. OBJETIVO: Nuestro objetivo es analizar si existe relación entre porteo y prevención de la displasia de caderas. MÉTODO: Tipo de estudio: observacional analítico. Sujetos: mamás que realizan clases de postparto en un gimnasio de Mérida. Procedimiento: en estas clases la fisioterapeuta les enseñaba a realizar porteo seguro a las mamás. Después de la clase, de manera individual, cada madre decidía portear o no a su hijo. Instrumentos: la recogida de datos se realizó a través de los grupos de wassap donde una vez pasados los seis semanas de bebé se les preguntaba si habían sido diagnosticadas de displasia de cadera y si se había resuelto. RESULTADOS: Los resultados obtenidos fueron los siguientes: De un total de 200 mujeres que iniciaron las clases , 37 fueron eliminadas porque no acabaron las clases o se dieron de baja del grupo de wassap antes de los seis semanas. Del total restante, 150 portearon de manera habitual a su bebé y 13 no. Solo hubo un posible caso de displasia de cadera en el grupo de porteadoras que se resolvió en menos de seis semanas. CONCLUSIONES: Tras los resultados obtenidos podemos confirmar que dentro de la primera línea de tratamiento deberíamos a empezar a considerar el porteo como una formula de tratamiento. DISCUSIÓN: Las limitaciones del estudio son la escasez de participantes en el grupo control. Proponemos futuras líneas de investigación relacionadas con el porteo, pues su uso es cada vez más común y sin embargo carece de estudios que se pronuncien al respecto.

PALABRAS CLAVE: PORTEO, FISIOTERAPIA, DISPLASIA LEVE DE CADERA, PREVENCIÓN.

LA INTEGRACIÓN GLOBAL DE LA EDUCACIÓN PARA LA CONVIVENCIA EN LOS CENTROS EDUCATIVOS

SARA IBARROLA GARCÍA

El concepto de convivencia positiva y el modelo educativo de convivencia se materializa en la práctica educativa a través de una línea de gestión global de la convivencia. Precisamente durante las últimas décadas desde el marco legislativo y desde la investigación académica se ha promovido el inicio y el mantenimiento de un planteamiento global en los centros educativos para la mejora de los problemas de convivencia. Se pretende así abordar la convivencia escolar desde un enfoque multidisciplinar, holístico y ecológico que involucre en la mejora de la convivencia a todos los agentes implicados directa o indirectamente, desde los propios alumnos hasta la administración educativa. Actualmente el diseño de las iniciativas para la mejora de la convivencia escolar se sitúa en este marco global que aporta viabilidad, coherencia y consistencia a las distintas actuaciones. Ante la versatilidad y la variedad de las intervenciones globales llevadas a cabo se pretende conocer mejor en este trabajo las implicaciones prácticas que conllevan. Para ello con el fin de hacer una aportación en este sentido, se han revisado “transculturamente” los principales modelos y programas globales de convivencia en el ámbito europeo y americano reflejando los parámetros de acción comunes. También se describen algunos de los programas para la convivencia de inspiración global.

PALABRAS CLAVE: CONVIVENCIA, MODELO GLOBAL, PROGRAMA GLOBAL, CLIMA ESCOLAR.

TRASTORNO DE HIPERACTIVIDAD CON DÉFICIT DE ATENCIÓN EN UN NIÑO DE 8 AÑOS

ANGELES BELMONTE GOMEZ, ANA BELEN BELMONTE GOMEZ, ALICIA FERNÁNDEZ MIRAS

INTRODUCCIÓN: El trastorno de Hiperactividad con Déficit de atención es un problema causado por la presencia de 1 o más de estas condiciones: no ser capaz de concentrarse, ser hiperactivo o no se capaz de controlar el comportamiento. Breve descripción del caso: Niño de 8 años de edad que cursa segundo de primaria que presenta dificultad para seguir el ritmo de trabajo en clase, conductas disruptivas y agresividad con los compañeros. Desde comienzos de curso tiene comportamientos inadecuados habituales en clase como llamadas constantes de atención, desobediencia a los docentes, incumplimiento de normas y responsabilidades esperables para su edad. OBJETIVO Identificar las necesidades específicas de apoyo educativo. METODOLOGÍA: Estudio descriptivo de un caso de TDAH en un colegio de educación primaria de Granada durante el curso 2015/16. RESULTADOS: En este caso se detectaron las siguientes necesidades: Alteraciones emocionales y conductas disruptivas en el aula: negativismo, desobediencia, malhumor, enfado, rabietas, agresividad con los compañeros e hiperactividad. Ritmo de trabajo lento de aprendizaje y bajo rendimiento escolar. Dificultad de atención. Inmadurez en los aspectos no verbales del aprendizaje: orientación e integración perceptivo visual, visomotricidad, realización gráfica en la escritura de leyras y números y en la orientación derecha-izquierda de los algoritmos matemáticas. Dificultades de aprendizaje de la lectura, escritura y cálculo. Parte de las citadas necesidades son características que se incluyen de manera consistente en el llamado trastorno de Aprendizaje No Verbal. CONCLUSIÓN: El niño estuvo escolarizado en un grupo de 25 alumnos recibiendo atención individualizada por la tutora y se adaptan los materiales y las tareas. Estuvo recibiendo refuerzo educativo y siendo atendido por profesorado especialista en Pedagogía Terapéutica y de Audición y Lenguaje. A pesar de todas estas medidas el niño no mejoró adecuadamente hasta que fue llevado a un neurólogo q lo diagnosticó de Trastorno de Hiperactividad con Déficit de atención.

PALABRAS CLAVE: DIFICULTAD DE APRENDIZAJE, CONDUCTAS DISRUPTIVAS, AGRESIVIDAD.

DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD EN UN NIÑO DE 10 AÑOS

ANA BELEN BELMONTE GOMEZ, ANGELES BELMONTE GOMEZ, ALICIA FERNÁNDEZ MIRAS

INTRODUCCIÓN: Se presenta un caso de un niño 10 años de edad que no estuvo escolarizado en el primer ciclo de Educación Infantil por los problemas de salud que presentaba. El paciente inició su escolarización en infantil de 3 años en el curso 2009/10 en el CEIP San Isidro Labrador. Actualmente cursa 1º de Primaria en el mismo centro educativo. Actuaciones, medidas y programas de atención a la diversidad desarrollados: Durante la Etapa de Educación Infantil, precisó del profesor de apoyo de la etapa. Se aplicó en Infantil de 3 años un Programa para el control de la enuresis y encopresis. Y en el curso de 4 años un programa de modificación de la conducta. Actualmente, recibe Refuerzo Educativo, atención del especialista en Audición y Lenguaje, apoyo de ciclo y atención especializada de su tutora. METODOLOGÍA: Estudio descriptivo de un caso de THDA durante el año académico 2015/16. RESULTADOS: Se realiza Informe Psicopedagógico tras petición de la tutora por las dificultades que presenta el alumno en la realización de las tareas, no siendo capaz de seguir el ritmo de su grupo. Instrumentos de recogida de información: - Pruebas estandarizadas: 1. SIVAP-IV. Escala cuantitativa para la evaluación por Déficit de atención e hiperactividad. 2. WISC-IV. Escala de inteligencia de Weshsler para niño. 3. Peabody. Test de vocabulario en imágenes. 4. Evaluación de lectura. 5. Test de caras. 6. Evaluación discriminación auditiva. 7. Badimale. Batería diagnóstica de madurez lectora - Pruebas no estandarizadas. Entrevista con la tutora, alumnos y padres. CONCLUSIÓN: El niño presenta Necesidad Específica de Apoyo Educativo asociada a TDHA combinado caracterizado por patrón persistente de falta de atención, impulsividad e hiperactividad que persiste por lo menos durante 6 meses. Supone alteraciones en algunas de éstas áreas aunque en grados diferentes afectando de forma significativa el aprendizaje escolar, adaptación social y familiar.

PALABRAS CLAVE: TDAH, NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO.

EDUCACIÓN INTERCULTURAL. INTERCULTURALIDAD

LAS TIC EN LAS AULAS INTERCULTURALES.....383

PATRICIA LÓPEZ VICENT.....383

EDUCACIÓN INTERCULTURAL: PREJUICIOS EN LA INFANCIA 384

ALICIA FERNÁNDEZ MIRAS, ANGELES BELMONTE GOMEZ, ANA BELEN BELMONTE GOMEZ.....384

GUÍA VISUAL DE ACTIVIDADES EN EDUCACIÓN PARA LA JUSTICIA SOCIAL PARA UN CENTRO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA.....385

ANTONIO FERNANDEZ GONZALEZ.....385

LOS COMPONENTES DEL PREJUICIO: UNA REVISIÓN TEÓRICA DEL ESTADO DE LA CUESTIÓN.....386

ADRIAN SEGURA ROBLES, LAURA SEGURA ROBLES, MIGUEL ÁNGEL GALLARDO VIGIL, MANUEL GARCÍA ALONSO.....386

LAS TIC EN LAS AULAS INTERCULTURALES

PATRICIA LÓPEZ VICENT

Este trabajo pretende analizar el papel que tienen las TIC en la formación de personas competentes interculturalmente así como los mitos que se han generado en torno a ellas en relación a la realidad socioeducativa, todo ello, con el fin disponer de una visión global en torno a las TIC que nos permita exponer las posibilidades educativas que ofrecen dichas tecnologías en las aulas donde confluyen diferentes culturas. En primer lugar, es preciso mencionar los requisitos que debe tener una persona para que se considere competente culturalmente. Así, la capacidad de empatizar, las habilidades comunicativas, las actitudes positivas hacia la diferencia cultural, el conocimiento de culturas diferentes, la relación del profesor con los alumnos minoritarios y el clima de clase de respeto a las diferencias se consideran requisitos básicos. Si analizamos detenidamente cada uno de estos requisitos, podemos observar que las TIC pueden ocupar un papel fundamental como medio para lograr dichos requisitos. No obstante, debemos considerar de forma cauta las posibilidades que ofrecen las TIC en educación atendiendo a estos requisitos, pues en muchas ocasiones estas posibilidades han sido debilitadas a medida que se han generado ciertos mitos en torno a la sociedad, la enseñanza y las TIC. Para concluir, el uso de las TIC para la educación intercultural supone poner el acento en la innovación metodológica como instrumento para acercar realidades diferentes culturalmente, fomentar la comunicación entre personas distintas a ese nivel y superar conflictos derivados del choque cultural que se produce en las aulas. Referencias -Hernández, M.A., López, P., y Solano, I.M. (2008). Tecnologías y educación intercultural. Actas del Congreso TICEMUR 2008. -Martínez, F. (2009). Mitología de las TIC en la sociedad y en la enseñanza. Revista Educatio siglo XXI, 27(2), 33-42.

PALABRAS CLAVE: AULAS INTERCULTURALES, TIC, COMPETENCIA CULTURAL, EDUCACIÓN INTERCULTURAL

EDUCACIÓN INTERCULTURAL: PREJUICIOS EN LA INFANCIA

ALICIA FERNÁNDEZ MIRAS, ANGELES BELMONTE GOMEZ, ANA BELEN BELMONTE GOMEZ

INTRODUCCIÓN: Educación intercultural es un tratamiento educativo holístico que tiene un carácter inclusivo, donde se parte del respeto y la valoración de la diversidad cultural; es imprescindible para lograr una educación integral, busca suprimir elementos que dificulten la convivencia entre culturas como por ejemplo: Discriminación, racismo, exclusión. OBJETIVO: Distinguir los prejuicios y problemas en la infancia. Orientar lo cultural, basados en el diálogo, la autocrítica y la heterocrítica, la alteridad, la reciprocidad, la cooperación y la solidaridad como superación de la tolerancia. MÉTODO: Estudio descriptivo observacional en un centro de educación primaria en Santo Domingo, El Ejido. Curso 2014/2015, la muestra del estudio fue hecha en ocho clases de primaria. RESULTADOS: El modelo consistente de 200 alumnos de edades comprendidas en 6 y 11 años se identificaron las siguientes cuestiones: Fracaso escolar debido a la desigualdad en la comunicación. Violencia escolar entre alumnos. Marginación entre alumnos y profesorado. Rechazo debido a la vestimenta, costumbres y religión. CONCLUSIÓN: Establecer modelos educativos no homogéneos teniendo en cuenta raza, etnia, género, etc. y desarrollar prototipos de convivencia social y educativa, partiendo de la base de la libertad, igualdad y justicia para toda la población en general.

PALABRAS CLAVE: EDUCACIÓN, INTEGRACIÓN, DIVERSIDAD.

GUÍA VISUAL DE ACTIVIDADES EN EDUCACIÓN PARA LA JUSTICIA SOCIAL PARA UN CENTRO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA.

ANTONIO FERNANDEZ GONZALEZ

Los procesos de escolarización tienen una importancia crucial para el desarrollo de las trayectorias psicosociales de las personas: cumplen una función cultural en torno al proceso de socialización y determinan mediante dinámicas de enseñanza-aprendizaje en su aspecto formal el futuro posicionamiento del alumno en el sistema educativo, y, finalmente, en la estructura económica y social. El presente artículo revisa desde una perspectiva amplia y actual la práctica de la Educación para la Justicia Social en la vida cotidiana de los centros educativos de Educación Infantil y Primaria y relaciona dichas actividades con un modo de ser escuela más amplio e integrador relacionado con conceptos propios de educación para la ciudadanía, la convivencia e incluso de educación emocional, todos ellos ámbitos a trabajar en un enfoque de educación integral. Se reflexiona en torno a las personas que forman parte de la comunidad educativa, el ser alumno y/o estudiante y el hecho de ser padres. Finalmente se subraya la necesidad de integrar o globalizar las actividades docentes con las no docentes, logrando sinergias, una coordinación real entre todas las personas implicadas y recursos compartidos. Educar para el bienestar emocional, en la justicia social y la ciudadanía se muestra como la base de una nueva forma de ser escuela.

PALABRAS CLAVE: JUSTICIA SOCIAL, INFANTIL, PRIMARIA

LOS COMPONENTES DEL PREJUICIO: UNA REVISIÓN TEÓRICA DEL ESTADO DE LA CUESTIÓN

ADRIAN SEGURA ROBLES, LAURA SEGURA ROBLES, MIGUEL ÁNGEL GALLARDO VIGIL, MANUEL GARCÍA ALONSO

INTRODUCCIÓN: Durante mucho tiempo, la investigación psicológica ha tratado de responder la pregunta de por qué algunas personas son más prejuiciosas que otras. Es la psicología social de las relaciones intergrupales la que se centra principalmente en el estudio de los procesos psicológicos de los individuos, tanto de sí mismos y su grupo, como con el resto de grupos sociales (Smith-Castro, 2006). OBJETIVOS: Conocer cuáles son los componentes del prejuicio y cómo se ha modificado a lo largo de los últimos años. METODOLOGÍA: Se llevó a cabo una revisión bibliográfica de la temática a través de la consulta de varias bases de datos científicas como son Dialnet, Pubmed, PsycARTICLES y ScienceDirect. Algunos de los descriptores utilizados para la mayoría de base de datos fueron “prejuicios”, “racismo”, “discriminación”, "Prejudice", "racism", "discrimination”. En total se analizaron más de 15 artículos y 8 libros que trataban sobre la temática. RESULTADOS: Una vez analizados todos los datos obtenidos se detecta que el origen del prejuicio surge, basándonos en una perspectiva tridimensional de las actitudes (que afirma que las actitudes se componen de tres componentes: cognitivo, conativo y componente), que éste iría enmarcado dentro del componente afectivo, ya que es en la naturaleza emocional o afectiva hacia los miembros de otros grupos donde la mayoría de modelos psicosociales del prejuicio hacen mayor énfasis. DISCUSIÓN: Aunque es cierto que el componente afectivo de las actitudes es donde los expertos sitúan al prejuicio, cuando lo miden, por ejemplo, a través del uso de escalas, tienen en consideración los tres componentes ya que se centran en conocer las “actitudes prejuiciosas” y no sólo el prejuicio como constructo único. REFERENCIAS: Smith-Castro, V. (2006). La psicología social de las relaciones intergrupales: modelos e hipótesis. Actualidades en Psicología, 20 (107), 45. doi:10.15517/ap.v20i107.37

PALABRAS CLAVE: COMPONENTES PREJUICIO, RACISMO SUTIL, PREJUICIO MODERNO, ACTITUDES.

EDUCACIÓN PARA LA SALUD

PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD PARA PREVENIR EL ACOSO ESCOLAR, PAPEL DE ENFERMERÍA: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA 392

MARIA DEL MAR CASARES RIVAS, ROCIO IZQUIERDO VILCHEZ , MARIA JOSÉ OSORIO LOPEZ.....392

PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL DOLOR LUMBAR EN FISIOTERAPIA: EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y ESCUELA DE ESPALDA.....393

JOSÉ MANUEL SERRANO VÍLCHEZ, MERCEDES MORENO ALMAGRO, MARÍA LUISA PEREIRA ALMAGRO 393

EMBARAZOS NO DESEADOS EN ADOLESCENTES, ABORDAJE POR PARTE DE ENFERMERÍA 394

ROCIO IZQUIERDO VILCHEZ , MARIA JOSÉ OSORIO LOPEZ, MARIA DEL MAR CASARES RIVAS.....394

CONDICIONES ERGONÓMICAS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA 395

MARIA DE LA CRUZ MOLERO CORPAS, LORENA RODRÍGUEZ PÉREZ, BEATRIZ MARTIN PUGA 395

IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN NUTRICIONAL EN LAS PATOLOGÍAS ORALES.....396

EVA MARIA REYES GILABERT, GRACIA BEJARANO ÁVILA, MARIA DEL CARMEN SANCHEZ GARCIA 396

EDUCACIÓN EN SALUD BUCODENTAL EN EL PACIENTE ONCOLÓGICO 397

EVA MARIA REYES GILABERT, GRACIA BEJARANO ÁVILA, MARIA DEL CARMEN SANCHEZ GARCIA 397

PROYECTO DE INCLUSIÓN DE LA DISCAPACIDAD FÍSICA 398

DOLORES MORENO ANTEQUERA, ANA CRISTINA MARTIN PEREZ, JOSE MARIA MUÑOZ MANZANEDA.....398

USO DE MOCHILAS ESCOLARES. PREVENCIÓN EN FISIOTERAPIA 399

MARÍA LUISA PEREIRA ALMAGRO, JOSÉ MANUEL SERRANO VÍLCHEZ, MERCEDES MORENO ALMAGRO 399

EFECTIVIDAD DE LA NEURODINAMIA EN LA RADICULALGIAS 400

JOSE MARIA MUÑOZ MANZANEDA, DOLORES MORENO ANTEQUERA, ANA CRISTINA MARTIN PEREZ.....400

BULIMIA NERVIOSA: EDUCACIÓN A PROFESIONALES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SU DIAGNÓSTICO PRECOZ 401

MARIA DEL CARMEN SANCHEZ GARCIA, GRACIA BEJARANO ÁVILA, EVA MARIA REYES GILABERT.....401

OBESIDAD Y SU RELACIÓN CON LA PATOLOGÍA ORAL: EDUCACIÓN NUTRICIONAL 402

MARIA DEL CARMEN SANCHEZ GARCIA, EVA MARIA REYES GILABERT, GRACIA BEJARANO ÁVILA.....402

EDUCACIÓN EMOCIONAL EN LA ADOLESCENCIA: APLICACIÓN DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PILOTO.....403

INMACULADA MONTOYA-CASTILLA, ESTEFANÍA MÓNACO GERÓNIMO, TAMARA JIMÉNEZ RODRÍGUEZ, ANA ORDÓÑEZ LÓPEZ 403

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA: FIEBRE HEMORRÁGICA DE CRIMEA-CONGO 404

RAMONA ESTHER NIETO TIRADO, ANA DEL ROSARIO MARTINEZ VILAR, MONICA YARLETH RIAÑO RIAÑO 404

IMPORTANCIA DE LA FORMACIÓN EN REANIMACIÓN CARDIO-PULMONAR EN LOS COLEGIOS.....405

ROSA MARÍA ACIÉN ZURITA, EVA MARÍA MARTÍNEZ MOLINA, MARIA BELEN CAMPOS VIQUE 405

SIGNIFICADO DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.....406

AMELIA CASARES PEREZ, EVA MARÍA MARTÍNEZ MOLINA, ANGELICA CASARES PEREZ.....406

EL BUEN TRATO INFANTIL DESDE EL AMBITO SANITARIO 407

MARIA BELEN CAMPOS VIQUE, ROSA MARÍA ACIÉN ZURITA, EVA MARÍA MARTÍNEZ MOLINA 407

EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN ESPINA BÍFIDA 408

VÍCTOR GALLEGO HERRERA, CONCEPCIÓN REAL AROCA , LUIS RIVAS TOCADO , ÁLVARO RIVAS TOCADO, ROCÍO MADRID LÓPEZ, ENRIQUE SEPÚLVEDA GÓNZALEZ, MARÍA DOLORES GONZÁLEZ BOTELLA , MANUELA PÉREZ MAIQUEZ, ANA GONZÁLEZ ALCARAZ, ALICIA MARTÍNEZ PEÑALVER 408

EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN EMBARAZADAS: BENEFICIOS DE UNA ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN ADECUADA.....409

LUIS RIVAS TOCADO , VÍCTOR GALLEGO HERRERA, CARMEN PUJANTE RODRÍGUEZ, IRENE HIDALGO BRAVO, ROXANA ROSSELLÓ MARTÍNEZ , MARÍA

GEA LORENTE , ANA REYES ALCAÑIZ RIAÑO, ALICIA MARTÍNEZ PEÑALVER , ÁLVARO RIVAS TOCADO, ROCÍO MADRID LÓPEZ 409

IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD: HÁBITOS ALIMENTARIOS SALUDABLES EN LOS NIÑOS 410

ROSA MARÍA ACIÉN ZURITA, EVA MARÍA MARTÍNEZ MOLINA, MARIA BELEN CAMPOS VIQUE 410

EL PAPEL DE LA ENFERMERIA COMO EDUCADORA EN ALIMENTACION EN PACIENTES QUE RECIBEN RADIOTERAPIA 411

BEATRIZ GARCIA GIMENEZ, MANUELA PÉREZ BERNAL, CLOTILDE PÉREZ BERNAL 411

EDUCACIÓN SANITARIA PARA AUMENTAR LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN ADOLESCENTES EPILÉPTICOS 412

MARIA ANGELES MAQUEDA MARTINEZ, MARÍA DEL MAR GÓMEZ TAPIA, BEGOÑA GOMEZ VARELA 412

ACTUACIÓN ANTE UN CASO DE EPISTAXIS 413

MARIA JIMENEZ MOLINA, ELISA MARIA TALERO GUTIERREZ, KATIA TORRES MARTINEZ 413

PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN 414

LORENA CAMPO CAMACHO , ÁNGELA MONTILLA SANS, ROCÍO GUZMÁN MOSCOSO.....414

LA SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA 415

ANA BELEN CID SÁNCHEZ, MARIA DEL CARMEN LAGUNA SALGUERO, MARIA ALMUDENA RUIZ MORALES, ESTHER MARIA VILCHEZ PIMENTEL 415

HÁBITOS SALUDABLES: PREDICAR CON EL EJEMPLO 416

ELISA ISABEL GARCIA MARTINEZ, MARIA DE LAS MERCEDES GUIL GIL, MANUELA RESINA JIMÉNEZ 416

BUEN HÁBITO EN LA INFANCIA: LAVADO DE MANOS 417

ELISA ISABEL GARCIA MARTINEZ, MARIA DE LAS MERCEDES GUIL GIL, MANUELA RESINA JIMÉNEZ 417

ESTUDIO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA, REALIZADO EN EL ÁMBITO ESCOLAR DEL USO DE LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS Y LA COMUNICACIÓN 418

FRANCISCO GABRIEL PÉREZ MARTÍNEZ, OLGA MARTINEZ BUENDIA, VERONICA DIAZ SOTERO.....418

PREVENCIÓN DE LA OBESIDAD INFANTIL 419

MARIA JOSE MASEGOSA MARTINEZ, ANA BELÉN INVERNÓN SÁNCHEZ, MARIA DE LA CRUZ SANCHEZ FERNANDEZ 419

UN PELIGRO SILENCIOSO: AHOGAMIENTO SECUNDARIO 420

SOLEDAD SANCHEZ MARTINEZ, ANTONIO RICO CANO, MARIA URSULA NIETO RUBIA, ROSA MARIA NIETO SANTANDER 420

EDUCACIÓN EMOCIONAL EN LA ADOLESCENCIA: APLICACIÓN DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PILOTO 421

KONSTANZE SCHOEPS, ESTEFANÍA MÓNACO GERÓNIMO, TAMARA JIMÉNEZ RODRÍGUEZ, ANA ORDÓÑEZ LÓPEZ 421

CUIDADOS ENFERMEROS EN EL PACIENTE TRAQUEOTOMIZADO 422

ALBERTO JAVIER RIVAS ANDRADES, PABLO NAVARRO HERNÁNDEZ, ALICIA MÉNDEZ SALGUERO, SILVIA SANZ MARTÍNEZ 422

PROGRAMA DE HIGIENE POSTURAL EN PERSONAL DE CUIDADOS INTENSIVOS 423

CANDIDA MARTINEZ FERRON, MONTSERRAT GABIN BENETE, MARIA DEL MAR CANTON SAEZ 423

ATENCIÓN INTEGRAL A PACIENTES CON FIBROMIALGIA , EN LA CONSULTA DE ENFERMERÍA EN AP 424

ALICIA PEREZ AVILA, SANDRA MARIA ARIAS PEREZ, ANA ANGELES PALMA LOPEZ 424

ATENCIÓN INTEGRAL A PACIENTES CON FIBROMIALGIA , EN LA CONSULTA DE ENFERMERÍA EN AP 425

ALICIA PEREZ AVILA, SANDRA MARIA ARIAS PEREZ, ANA ANGELES PALMA LOPEZ 425

NUEVOS ESTUDIOS SOBRE EL SÍNDROME DE MUERTE SÚBITA DEL LACTANTE 426

CONCEPCIÓN RUBIÑO GARCÍA, VICTOR MANUEL PAQUE SANCHEZ, NURIA RODRIGUEZ PEREZ 426

ACTUACIONES DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DEL ABANDONO PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA 427

MARINA MORENO RODRÍGUEZ, ANTONIA COBOS GUERRERO, TAMARA ESCALANTE POLO 427

IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN PRIMARIA 428

FATIMA GONGORA HERNANDEZ, MARIA LUISA PÉREZ PALLARÉS, ROCIO TORRES MARIA 428

FORMACIÓN ENFERMERA EN LA PREVENCIÓN PRIMARIA DEL PIÉ DIABÉTICO 429

MARINA MORENO RODRÍGUEZ, TAMARA ESCALANTE POLO, ANTONIA COBOS GUERRERO 429

USO RACIONAL DE TIRAS REACTIVAS EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS 430

TAMARA ESCALANTE POLO, ANTONIA COBOS GUERRERO, MARINA MORENO RODRÍGUEZ.....430

EDUCACIÓN PARA LA SALUD A LA CUIDADORA DEL PACIENTE PALIATIVO EN ATENCIÓN PRIMARIA.....431

TAMARA ESCALANTE POLO, MARINA MORENO RODRÍGUEZ, ANTONIA COBOS GUERRERO 431

CÓMO TRATAR LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN LA CONSULTA DE ENFERMERÍA.....432

INMACULADA GODOY GOMEZ, MARÍA INMACULADA ROMERO QUIRANTES, MARIA ISABEL SERRANO CARRILLO 432

ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA MANEJO EDUCATIVO POR ENFERMERÍA ...433

MARIA ISABEL SERRANO CARRILLO, INMACULADA GODOY GOMEZ, MARÍA INMACULADA ROMERO QUIRANTES 433

DEPORTE, CALIDAD DE VIDA Y CÁNCER DE MAMA.....434

ESTEFANIA MARTINEZ LINDE, MARIA POVEDANO JIMENEZ 434

PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD PARA PREVENIR EL ACOSO ESCOLAR, PAPEL DE ENFERMERÍA: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

MARIA DEL MAR CASARES RIVAS, ROCIO IZQUIERDO VILCHEZ , MARIA JOSÉ OSORIO LOPEZ

INTRODUCCIÓN: La violencia y el acoso escolar constituyen un problema social y de salud que ha generado una gran alarma en los últimos años. OBJETIVOS: Comprobar la eficacia de los programas preventivos del profesional de Enfermería. Comprobar el rol enfermería y personas implicadas en el programa. METODOLOGÍA: Para poder evaluar la investigación publicada sobre la eficacia de los programas de educación para la salud para prevenir el acoso escolar y el rol propio de Enfermería, ha sido necesario llevar a cabo una extensa revisión de la literatura publicada desde 2010 hasta la actualidad. Se realizó una búsqueda bibliográfica las bases de datos Medline, Pubmed, Cochrane, Cuiden y Scielo y tras la combinación de las diferentes palabras clave. Sólo fueron aceptados artículos primarios, sólo aquellos que examinaban programas preventivos de enfermería, el conocimiento enfermero existente; y el papel, o la actuación de Enfermería en él. En castellano e inglés. RESULTADOS: Autores afirman y recalcan la importancia de la actuación de los profesionales de enfermería en relación a los programas preventivos en las escuelas en edad temprana, en la evaluación y el tratamiento del acoso escolar e incluso la importancia de observar para identificar otros problemas de salud mental. Otros autores explican las manifestaciones negativas en salud, recalcando que la problemática es un impacto negativo en salud pública. La bibliografía consultada recalca la importancia de realizar actividades preventivas para intervenir sobre esta problemática comunitaria y mejorar la calidad de vida de niños/adolescentes. Deben programarse estrategias preventivas tanto en el seno de la familia como en escuelas sobre la base de los factores de riesgo. Enfermería de Atención Primaria tiene un papel muy importante en Educación Sanitaria. CONCLUSIÓN: Una intervención educativa puede ser efectiva y el rol de enfermería junto con los profesores y padres es necesario para reducir esta problemática.

PALABRAS CLAVE: EDUCACIÓN PARA LA SALUD, ENFERMERÍA, PREVENCIÓN, PROGRAMA EDUCATIVO, VIOLENCIA ESCOLAR.

PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL DOLOR LUMBAR EN FISIOTERAPIA: EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y ESCUELA DE ESPALDA

JOSÉ MANUEL SERRANO VÍLCHEZ, MERCEDES MORENO ALMAGRO, MARÍA LUISA PEREIRA ALMAGRO

INTRODUCCIÓN: El dolor lumbar es un importante problema de salud en la sociedad actual por la limitación, discapacidad y costes asociados. Esta revisión pretende evaluar la efectividad de la educación para la salud (asesoramiento para la gestión activa del dolor e higiene postural) y escuela de espalda como herramientas de fisioterapia en la prevención y tratamiento del dolor lumbar. METODOLOGÍA: Se realizaron búsquedas en las bases de datos PEDro, PubMed y biblioteca Cochrane utilizando los descriptores y términos Mesh “physical therapy modalities”, “education”, “low back pain”, “pain” y “lumbar spine”; limitando a publicaciones de los últimos 5 años. De las 199 referencias obtenidas se seleccionaron 14 para analizar y finalmente 9 cumplieron los criterios de inclusión de la revisión. RESULTADOS: La educación para la salud por sí sola no es eficaz en la prevención o tratamiento del dolor lumbar crónico, pero combinada con ejercicio físico o actividad acuática proporciona beneficios adicionales al ejercicio en prevención y tratamiento del dolor, mejora de la discapacidad y calidad de vida. Los resultados son similares en los programas de escuela de espalda, no han mostrado eficacia clara por sí mismos en el tratamiento del dolor lumbar agudo o crónico, sin embargo puede considerarse un tratamiento eficaz del dolor lumbar crónico en adición a otras modalidades terapéuticas como tratamiento manual, ejercicio o actividad en el agua. CONCLUSIONES: La evidencia muestra resultados similares en el empleo de la educación para la salud y escuela de espalda. No han mostrado eficacia en el abordaje del dolor lumbar por sí solos pero se recomienda su empleo de forma combinada con ejercicio físico o actividad acuática, aportando un beneficio clínico mayor del que logran estas modalidades terapéuticas por sí solas. La mayoría de estudios destacan la necesidad de más investigaciones y de mayor calidad en este campo.

PALABRAS CLAVE: FISIOTERAPIA, EDUCACIÓN, DOLOR, ESPALDA, COLUMNA, LUMBAR.

EMBARAZOS NO DESEADOS EN ADOLESCENTES, ABORDAJE POR PARTE DE ENFERMERÍA

ROCIO IZQUIERDO VILCHEZ , MARIA JOSÉ OSORIO LOPEZ, MARIA DEL MAR CASARES RIVAS

INTRODUCCIÓN: El embarazo no deseado en adolescentes representa un reto para los profesionales de la sanidad. Este problema de salud conlleva a abordar numerosas estrategias de prevención, tales como la educación sanitaria, la mejora al acceso de métodos anticonceptivos y el desarrollo de conocimientos y habilidades. A día de hoy gran parte de los menores de 18 años ha mantenido experiencias sexuales y muchos de ellos tienen una actividad sexual plena y a su vez habitual. Son pocos los que están informados de los riesgos que corren, de cómo pueden protegerse de las enfermedades de transmisión sexual y de los embarazos no deseados. OBJETIVO: Conocer las medidas más adecuadas por parte del colectivo enfermero para evitar los embarazos no deseados en adolescentes. METODOLOGÍA: Hemos realizado revisión sistemática sobre la evidencia científica relacionada con la prevención de embarazos no deseados. Se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos Medline, Pubmeb, Cuiden y Cochrane encontrando un total de 87 artículos en los últimos 5 años. RESULTADOS: El profesional de enfermería no está instaurado dentro de los departamentos de orientación de los centros escolares españoles, aunque desde los equipos de atención primaria de salud se realizan algunas intervenciones aisladas con los escolares. En España, los datos de las tasas de fecundidad muestran disminuciones en estos últimos años, en cambio, la tasa de abortividad ha aumentado sensiblemente, ascendiendo del por 3,93 por mil en 1992 al 9,92 en el 2015. CONCLUSIONES: Pretendemos mostrar la panorámica del problema en cuestión y así evitar que se produzcan en los adolescentes embarazos no deseados, mediante una serie de intervenciones por parte del colectivo enfermero que promuevan prácticas sexuales seguras sin riesgo entre jóvenes. La importancia de la labor de la enfermera comunitaria en la detección y prevención, así como en la investigación, del problema tratado, debido a su cercanía con la población queda reflejada. Sus actuaciones reducirían riesgos.

PALABRAS CLAVE: ADOLESCENTES, ANTICONCEPTIVOS, EDUCACIÓN SEXUAL, EMBARAZO NO DESEADO, ABORTO.

CONDICIONES ERGONÓMICAS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA

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

INTRODUCCIÓN: En primer lugar definir que la ergonomía es una disciplina científica que estudia las interacciones entre los seres humanos y el entorno y que utiliza teorías, datos, principios con el objetivo de mejorar el bienestar del ser humano y la relación con los sistemas. El personal de enfermería, quien realiza actividades relacionadas con traslados, maniobras que implican posturas de inclinación, levantamiento de pacientes,… hace que se les produzca molestias o dolor que hacen que se obstaculice el trabajo normal diario y que pueda producir lesiones musculoesqueléticas relacionadas con el ámbito laboral. OBJETIVOS: Identificar los principales riesgos ergonómicos que se expone el personal de enfermería en el ámbito laboral y los problemas musculoesqueléticos que todo ello conlleva. METODOLOGÍA: Se realiza una revisión bibliográfica del tema desde el año 2012 hasta la actualidad. La base de datos consultada fueron Scielo y Medline. Los descriptores de ciencias de la salud utilizados fueron: “ergonomía”, “salud”, “enfermería”, “factores de riesgo”. RESULTADOS: Los problemas más comunes que se plantearon fueron el dolor de espalda y mano-muñeca derecha por el riesgo de carga física al que están sometidos. También encontramos problemas relacionados con la fatiga física, agotamiento y cefaleas continuas relacionadas por la falta de personal para realizar las actividades y por la falta de mobiliario ergonómico. Y por último, la falta de personal hace que no haya momentos para de descanso y eso provoque estrés laboral. CONCLUSIONES: El personal de enfermería llevando pocos años en el ámbito laboral ya presenta molestias físicas en espalda y otras partes del cuerpo, por lo que tener conocimiento de estos problemas es importante para el futuro ya que podemos cambiar algún mobiliario y posturas a la hora de trabajar para que los problemas musculoesqueléticos no aparezcan.

PALABRAS CLAVE: ERGONOMÍA, SALUD, ENFERMERÍA, FACTORES DE RIESGO.

IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN NUTRICIONAL EN LAS PATOLOGÍAS ORALES

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

INTRODUCCIÓN: La estomatitis aftosa recidivante, aftosis oral o aftas es una enfermedad inflamatoria caracterizada por brotes de lesiones aftosas en la boca. Posiblemente es, después de la gingivitis, la enfermedad más frecuente de la mucosa oral. Afecta alrededor de un 20% de la población. Diversas investigaciones reportan relación de estomatitis aftosa recidivante con déficit de determinados elementos nutricionales. OBJETIVO: Realizar una revisión bibliográfica para conocer la relación de una correcta educación nutricional con patologías orales como la estomatitis aftosa recidivante. METODOLOGÍA: Revisión sistemática de la literatura de 2010 a 2016. Base de datos en Pubmed- MEDLINE con descriptores: "nutricion AND recurrent aphthous stomatitis", "nutritional deficiencies" AND "oral thrush" Criterios de inclusión: artículos originales en Inglés o Castellano, con los límites de búsqueda: Clinical Trial, Controlled Clinical Trial, Randomized Controlled Trial Review, Systematic Reviews. Tras una primera búsqueda se encontraron 154 artículos, se analizaron 10 documentos concordantes con los criterios de inclusión. RESULTADOS: Deficiencias vitamínicas como vitamina B12, ácido fólico, hierro, zinc, niveles bajos de vitaminas A, E y C han sido asociados con episodios de aftas. Se ha demostrado que los pacientes con estomatitis aftosa recurrente son más propensos a tener menores ingesta diaria de vitamina B12 y ácido fólico que un grupo de control. Los hallazgos sugieren que una nutrición adecuada puede ser una estrategia útil para reducir el número y duración de estomatitis aftosa recidivante. CONCLUSIONES: La estomatitis aftosa recidivante es multifactorial, con alteración inmunológica y múltiples factores precipitantes. Los agentes etiológicos son carencias o déficit de vitaminas y minerales, alteraciones sistémicas y locales de la mucosa bucal, alteraciones genéticas, inmunológicas, factores infecciosos. Entre los tratamientos sería necesario tratar los déficit nutricionales y hematológicos, evitar alimentos que produzcan reacciones alérgicas y tratar las enfermedades sistémicas La educación nutricional de los pacientes es necesaria para la prevención de determinadas patologías orales.

PALABRAS CLAVE: PATOLOGÍA ORAL, ESTOMATITIS AFTOSA RECIDIVANTE, DÉFICIT DE NUTRICIÓN, EDUCACIÓN.

EDUCACIÓN EN SALUD BUCODENTAL EN EL PACIENTE ONCOLÓGICO

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

INTRODUCCIÓN: El tratamiento del cáncer se basa en la administración de quimiorradioterapia y/o radioterapia asociada a cirugía. Estos tratamientos conllevan efectos secundarios a nivel oral afectando la calidad de vida del paciente. Es necesario un programa de educación bucodental en el paciente oncológico para prevenir afecciones orales derivadas de su tratamiento. OBJETIVO: Realizar una revisión bibliográfica para conocer la importancia de la educación y prevención bucodental antes, durante y después del tratamiento oncológico. METODOLOGÍA: Revisión sistemática de la literatura de 2010 a 2016. Base de datos en Pubmed- MEDLINE con los descriptores: “oral education” AND “oncologic patients”,” cancer treatment” AND “oral pathology”,”oncology” AND “oral health”. Criterios de inclusión: artículos originales en Inglés o Castellano, con los límites de búsqueda: Clinical Trial, Controlled Clinical Trial, Randomized Controlled Trial Review, Systematic Reviews. RESULTADOS: Tras una primera búsqueda se encontraron 150 artículos y se analizaron 10. El tratamiento oncológico produce complicaciones y/o secuelas orales. Las complicaciones incluyen mucositis orofaríngea, xerostomía, caries rampante, sialoadenitis, infecciones bacterianas, virícas o micóticas, disfunción del gusto, dolor por neurotoxicidad y osteorradionecrosis .Es necesario seguir un protocolo de atención y educación odontológica que se dividirá en tres etapas: pre, intra y post terapia oncológica, realizando acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Es importante que el odontólogo se implique con el equipo oncológico interdisciplinar, con la finalidad de prevenir y tratar las complicaciones bucales y mejorar la calidad de vida del paciente. Las complicaciones bucales de la radioterapia entorpecen la alimentación de los enfermos así como su estado psíquico, todo lo cual va en detrimento de la calidad de vida del enfermo. Se precisa que el odontólogo realice un programa de educación, prevención y tratamiento previo a la oncoterapia, y una atención integral de las complicaciones antes, durante y después de la terapia oncológica.

PALABRAS CLAVE: EDUCACIÓN, ONCOLOGÍA, PATOLOGÍA ORAL, SALUD BUCODENTAL.

PROYECTO DE INCLUSIÓN DE LA DISCAPACIDAD FÍSICA

DOLORES MORENO ANTEQUERA, ANA CRISTINA MARTIN PEREZ, JOSE MARIA MUÑOZ MANZANEDA

INTRODUCCIÓN: Se planifica un proyecto basado en la impartición de charlas en una escuela de Sevilla a alumnos de 3º de Primaria sobre nociones acerca de la discapacidad física, las dificultades que estas personas encuentran en su vida cotidiana, tratamientos de rehabilitación y la experiencia personal de una persona con discapacidad física en su entorno. OBJETIVO: El objetivo del trabajo es analizar la efectividad de llevar a cabo un proyecto para normalizar e incluir a las personas con discapacidad física en su entorno social y, concretamente, en el ámbito escolar. METODOLOGÍA: Análisis y estudio cuasi-experimental prospectivo mediante muestreo intencionado de 75 niños/as con edades, entre 8 y 9 años. La toma de datos fue pre y post aplicación del programa. Los instrumentos utilizados: observación, encuesta de satisfacción y conocimientos. Los criterios de inclusión: interés y tolerancia afectiva del grupo. Los criterios de exclusión los que no reunieran las características. La intervención consistió en 6 sesiones quincenales, de una hora y media de duración, realizadas entre Febrero y Mayo del 2015. RESULTADOS: Tras la realización de la encuesta que mide conocimientos de los alumnos acerca de pictogramas y dificultades que encuentran las personas con discapacidad física en su entorno cercano. En general, alumnos manifiestan estar satisfechos con el programa. La mayoría destacan una mayor comprensión de la discapacidad y sensibilización sobre las barreras arquitectónicas. CONCLUSIONES: Se considera importante la realización del proyecto en las escuelas, ya que permite informar y compartir vivencias, características y dificultades que callan las personas discapacitadas físicas. De este modo, se logra un cambio de actitud en los niños/as en su vida cotidiana, manifestando mejor predisposición a la comunicación e interacción con los niños/as que acuden al colegio en sillas de ruedas u otros dispositivos.

PALABRAS CLAVE: DISCAPACIDAD FÍSICA, INCLUSIÓN, MOVILIDAD REDUCIDA, NORMALIZAR, SENSIBILIZAR.

USO DE MOCHILAS ESCOLARES. PREVENCIÓN EN FISIOTERAPIA

MARÍA LUISA PEREIRA ALMAGRO, JOSÉ MANUEL SERRANO VÍLCHEZ, MERCEDES MORENO ALMAGRO

INTRODUCCIÓN: son muchos los casos en que los fisioterapeutas nos encontramos con lesiones, de espalda principalmente, en niños y jóvenes causadas por un incorrecto uso de mochilas durante la etapa escolar. OBJETIVOS: identificar los principales factores causales y determinar los métodos más eficaces para prevenir las lesiones que ocasionan el incorrecto uso de mochilas escolares. METODOLOGÍA: se desarrolló una búsqueda bibliográfica sobre el cuestión en las bases de datos científicas: Scopus, PubMed, Cochrane y PEDro. Los descriptores utilizados fueron: “bagpack-back pain”, “schoolbag carriage, “prevention measures” y “therapeutic exercise”. Se aplicaron los siguientes filtros: idioma (español e inglés), tipo de artículo (ensayo clínico aleatorizado), puntuación escala PEDro (superior a 5) y período temporal (2011-2016). De los artículos encontrados (32), sólo 10 de ellos cumplían todos los requisitos para un análisis detallado. RESULTADOS: los principales factores causales encontrados están relacionados con las malas posturas, la desinformación respecto al manejo de cargas y el exceso de peso. Las medidas fisioterápicas más adecuadas para prevenir estas lesiones se basan en programas de educación postural teórico prácticos y en la correcta realización de ejercicio físico terapéutico. CONCLUSIONES: la aplicación combinada de diferentes medidas posturales y ejercicio físico terapéutico con diversos dispositivos y educación en prevención evita las lesiones en el colectivo escolar.

PALABRAS CLAVE: MOCHILAS ESCOLARES, LESIÓN DE ESPALDA, TRANSPORTE DE CARGAS.

EFECTIVIDAD DE LA NEURODINAMIA EN LA RADICULALGIAS

JOSE MARIA MUÑOZ MANZANEDA, DOLORES MORENO ANTEQUERA, ANA CRISTINA MARTIN PEREZ

INTRODUCCIÓN: La aparición de este síndrome del piramidal o piriforme está estrechamente relacionado con la contracturas o espasmos del piramidal, cuando este se produce la irritación del nervio desencadenando los síntomas, debido a que en su interior contiene vasos sanguíneos que están bajo una compresión que desencadenan falta de irrigación provocando dolor neuropático, parestesias, adormecimiento y cosquilleo. OBJETIVO: El objetivo es evaluar si disminuye la sintomatología del dolor neuropático con la aplicación de la neurodimania evaluando la efectividad en la ciatalgia producida por el síndrome piramidal. MÉTODO: Se ha llevado a cabo un estudio observacional, retrospectivos y descriptivo sobre una muestra de 8 pacientes diagnosticados de síndrome piramidal, tratados en el servicio de fisioterapia del hospital de Tomelloso entre noviembre y diciembre de 2015. Empleamos como instrumento para su evaluación la Escala Visual Analogica (EVA), esta escala se administra al inicio del tratamiento y al concluir este tras 15 sesiones de rehabilitación. RESULTADOS: Los datos recogidos al final de tratamiento de fisioterapia tras la aplicación de técnicas de neurodimania para el tratamiento de las ciatalgias es de una clara mejora en cuanto a la percepción de los síntomas neuropaticos producidas por este cuadro patológico, según el test, pasado al inicio del tratamiento y al final de este nos arroja unos resultados de una mejoría de 2.5 puntos de media de diferencia al final de este. CONCLUSIONES:La aplicación práctica de técnicas neurodinámicas en el tratamiento de las ciatalgias es beneficioso ya que inciden en el sistema nervioso y las envolturas del tejido conectivo beneficiándose de la movilización y elongación con criterio terapéutico, por ello con esta práctica asistencial se demuestra la eficacia de la aplicación de la neurodinamia para el tratamiento de las ciatalgias, ya que se consigue el alivio del dolor y restablecimiento de la función.

PALABRAS CLAVE: SÍNDROME PIRIFORME, NEURODINAMIA, FISIOTERAPIA, EFECTIVIDAD.

BULIMIA NERVIOSA: EDUCACIÓN A PROFESIONALES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SU DIAGNÓSTICO PRECOZ

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

INTRODUCCIÓN: La bulimia nerviosa (BN) es un trastorno de la conducta alimentaria (TCA) más frecuente la anorexia que afecta casi siempre a mujeres, caracterizado por episodios recurrentes de ingesta compulsiva. La mayoría de las mujeres que la presentan tienen un peso normal y la edad en que aparece es más avanzada que la anorexia. Al tratarse frecuentemente de un comportamiento secreto y dado que físicamente la apariencia es normal, suele pasar desapercibida durante mucho tiempo. Objetivo identificar patologías orales que nos puedan orientar hacia la BN. METODOLOGÍA Se ha realizado una búsqueda en la base de datos Pubmed-Medline de los artículos científicos publicados desde 2011 a 2016 sobre patologías médicas derivadas de la conducta purgativa de la bulimia, acotando aquellos en los que se se derivaran patología bucal, utilizando los descriptores: "purging", "self-induced vomiting", "oral pathologies" y "bulimia"; se excluyeron artículos cuyos factores no estaban relacionados con la bulimia y en los que las conductas de purgan no eran consecuencia directa de la patología médica. Se incluyeron aquellos estudios (de casos y controles, de cohortes, ensayos clínicos) en los que se derivará repercusión directa de la conducta purgativa en la patología oral. RESULTADOS Se ha podido relacionar la conducta purgativa con patología bucal de forma directa. La erosión dental por el pH ácido de los vómitos es el signo más grave y común, siendo mayor la erosión en la bulimia que en la anorexia. Así mismo se ha descrito un aumento de caries dental, de los trastornos periodontales, xerostomía, sialoadenitis y lesiones en la mucosa oral. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES Los TCA tienen repercusiones graves y pueden dar lugar a la muerte. Es prioritario que los profesionales sanitarios identifiquen estos trastornos de forma precoz, con una buena educación sanitaria en esta patología. En muchas ocasiones serán tanto el médico de familia como el odontólogo, los que de forma casual puedan encontrar las primeras evidencias de un trastorno alimentario tras una exploración de rutina ya que las manifestaciones bucales en la mayoría de los casos de aparecen de un modo precoz.

PALABRAS CLAVE: PURGA, VÓMITOS AUTOINDUCIDOS, BULIMIA, PATOLOGÍA ORAL

OBESIDAD Y SU RELACIÓN CON LA PATOLOGÍA ORAL: EDUCACIÓN NUTRICIONAL

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

INTRODUCCIÓN Obesidad es la acumulación de exceso de grasa en el cuerpo especialmente alrededor del abdomen, tiene una incidencia negativa en la salud al aumentar el riesgo de sufrir numerosas patologías. Así mismo también aumenta el riesgo de padecer enfermedad periodontal debido a la resistencia insulínica y a su mayor producción de proteínas inflamatorias. Objetivo: realizar una búsqueda bibliográfica que relaciones la obesidad con la patología oral. METODOLOGÍA Se ha realizado una búsqueda en la base de datos Pubmed-Medline de los artículos publicados desde 2010 a 2016 utilizando los términos mesh: " obesity and periodontal disease and nutrition". La investigación se centra en la siguiente pregunta de búsqueda: ¿Cuál es el efecto de la obesidad en pacientes adultos en el desarrollo de problemas periodontales? RESULTADOS Encontramos 25 artículos y seleccionamos 16 en los que se incluían sujetos con obesidad y patología periodontal. Los datos actualmente indican que un alto índice de masa corporal, circunferencia abdominal, niveles séricos de lípidos y porcentaje de grasa subcutánea están asociados con mayor riesgo de enfermedad periodontal. La obesidad influye en el sistema inmune de una manera que predispone a la destrucción del tejido y conlleva a un mayor riesgo de enfermedad periodontal. Así mismo, altos niveles de adipoquinas provenientes de la grasa visceral inducen la aglutinación de sangre a nivel microvascular, disminuyendo el flujo sanguíneo a la encía en individuos obesos y así facilitando la progresión de la enfermedad periodontal. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES Las personas con obesidad tienen más posibilidades de padecer afectaciones en sus encías debido a la resistencia insulínica y a su mayor producción de proteínas inflamatorias. Este incremento del riesgo de enfermedad periodontal tiene que ver con la afectación de la enfermedad al sistema inmunológico, que predispone a la destrucción del tejido debido a la mayor producción de proteínas inflamatorias. El otro factor importante es esta relación es la resistencia insulínica.

PALABRAS CLAVE: OBESIDAD, ENFERMEDAD PERIODONTAL, PATOLOGÍA ORAL, NUTRICIÓN.

EDUCACIÓN EMOCIONAL EN LA ADOLESCENCIA: APLICACIÓN DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PILOTO

INMACULADA MONTOYA-CASTILLA, ESTEFANÍA MÓNACO GERÓNIMO, TAMARA JIMÉNEZ RODRÍGUEZ, ANA ORDÓÑEZ LÓPEZ

INTRODUCCIÓN: Durante la adolescencia existe una tendencia a la apatía, los estados de ánimo negativos y la inestabilidad emocional. Por ello, es importante la educación en competencias emocionales en esta etapa, a través de programas de intervención empíricamente validados. OBJETIVO: El objetivo del presente trabajo es estudiar la eficacia de la aplicación de un programa de intervención piloto para desarrollar las competencias emocionales, la empatía y los afectos de un grupo de adolescentes. MÉTODO: La muestra se compone de 46 adolescentes de 3º ESO (28 chicas, 60.87%; M=14.43 años; DT= .54). El Grupo Experimental (20 alumnos) recibió las 5 las sesiones del programa, mientras que el Grupo Control (26 alumnos) no participó en el programa. Las variables evaluadas e instrumentos utilizados fueron: características sociodemográficas, inteligencia emocional (Spanish modified Trait Meta-Mood Scale-24; TMMS-24), competencias emocionales (Emotional Skills and Competence Questionnaire; ESCQ); empatía (Basic Empathy Scale; BES), Afectos (Scale of Positive and Negative Experiences; SPANE) y vocabulario emocional, junto con una valoración cualitativa de los adolescentes sobre el programa. RESULTADOS: Los resultados indican que el Grupo Experimental aumenta significativamente su empatía cognitiva, afecto positivo y vocabulario emocional tras la aplicación del programa, no así los controles. Además, comparando ambos grupos en la evaluación post, el experimental presenta significativamente más empatía cognitiva, más inteligencia emocional y reparación emocional, mayor percepción y comprensión de emociones, mayor capacidad de expresión y etiquetado emocional, más afecto positivo y menos afecto negativo que el control, diferencias no existentes en la evaluación pre. Cualitativamente, los participantes del programa valoran haber aprendido competencias emocionales y relacionales. CONCLUSIÓN: Es importante desarrollar programas de educación emocional en adolescentes, para aumentar su ajuste psicosocial y su bienestar. El presente programa piloto ha mostrado ser útil para mejorar competencias emocionales, siendo necesaria la ampliación de la muestra en futuras investigaciones.

PALABRAS CLAVE: EDUCACIÓN EMOCIONAL, PROGRAMA DE INTERVENCIÓN, EMPATÍA, BIENESTAR AFECTIVO, ADOLESCENCIA.

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA: FIEBRE HEMORRÁGICA DE CRIMEA-CONGO

RAMONA ESTHER NIETO TIRADO, ANA DEL ROSARIO MARTINEZ VILAR, MONICA YARLETH RIAÑO RIAÑO

INTRODUCCIÓN: La Organización Mundial de la Salud (OMS) la define como un tipo de fiebre hemorrágica y viral que presenta una tasa de letalidad que puede alcanzar hasta el 40%. Se transmite a través de la picadura de garrapatas, mosquitos, roedores y también si se está en contacto con el ganado. Debido a la transcendental muerte de una persona por la fiebre hemorrágica en nuestro país y al contagio de dos personas más hasta la fecha, se genera nuestro objetivo que es analizar la bibliografía disponible sobre este tema para facilitar la información al personal sanitario sobre las medidas esenciales para la prevención de la enfermedad y estos a su vez la transmitan a la población a través de la educación para la salud. METODOLOGÍA: Se ha consultado en las bases de datos sanitarias CUIDEN, DIALNET, SCIELO, página web del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad y página web de la OMS. Como criterios de inclusión se utilizaron: el año de publicación a partir de 2005, el l idioma español y los descriptores fiebre hemorrágica, prevención, control y sus análogos en inglés. Además para la búsqueda empleamos conectores booleanos como AND y OR. RESULTADO: Se han encontrado artículos que relacionan el incremento de esta enfermedad en nuestro medio con el cambio climático que viene sucediendo, el cual puede alterar las rutas de aves migratorias portadoras de garrapatas infectadas. De los 58 artículos encontrados se eligieron 11 de los que se analizaron las medidas generales para prevención y control de la patología CONCLUSIÓN: A pesar de que hay pocos estudios sobre el tema, la bibliografía encontrada indica que existe relación entre el cambio climático, el aumento de la inmigración y los movimientos migratorios con el auge de enfermedades vectoriales como la fiebre hemorrágica de Crimea- Congo. En la actualidad no existe terapia antiviral eficaz para humanos ni animales, por lo que sería interesante seguir esa línea de investigación y desarrollo. Mientras otros estudios salen a la luz, la OMS propone una serie de recomendaciones que debemos conocer, aplicar y enseñar a toda la población.

PALABRAS CLAVE: FIEBRE HEMORRAGICA, CONTAGIO, CRIMEA-CONGO, GARRAPATA, ESPAÑA.

IMPORTANCIA DE LA FORMACIÓN EN REANIMACIÓN CARDIO-PULMONAR EN LOS COLEGIOS

ROSA MARÍA ACIÉN ZURITA, EVA MARÍA MARTÍNEZ MOLINA, MARIA BELEN CAMPOS VIQUE

INTRODUCCIÓN: La parada cardio-respiratoria (PCR) está asociada a la muerte por el hecho de no recibir el tratamiento adecuado a tiempo. Si se conocen las técnicas de reanimación cardio-pulmonar (RCP), se pueden salvar vidas. La enseñanza en RCP de la población infantil en los colegios es el pilar fundamental para que los adultos del futuro dominen dichas técnicas, teniendo esto una gran repercusión en la protección de la salud de las personas y pudiendo así, evitar muertes y disminuir secuelas. OBJETIVO: Analizar la evidencia disponible respecto a los beneficios que aporta la formación en RCP en los colegios. METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión bibliográfica mediante una búsqueda en las siguientes bases de datos: Cochrane Library, Pubmed, Cuiden, Medline y Scielo. Criterios de inclusión: Artículos que se encontraban entre 2000-2009, publicaciones en español e inglés y que se han hallado utilizando los descriptores: reanimación cardio-pulmonar, soporte vital básico, educación sanitaria, primeros auxilios. Para determinar su pertinencia, los artículos y documentos fueron revisados a partir de su resumen y los libros a partir de su tabla de contenido. CONCLUSIONES: El colegio está considerado con el sitio ideal para iniciar a los alumnos en el aprendizaje y conocimientos en RCP. La población infantil tiene una capacidad de aprendizaje en RCP básica totalmente equiparable a la de un adulto. Estos niños no sólo tienen la capacidad de aprendizaje, sino también la de transmisión de sus conocimientos a sus familiares y amigos. Diversos estudios demuestran que la supervivencia ha aumentado en caso de sufrir una PCR en personas con riesgo cardíaco, en las que su familia estaba entrenada en técnicas de RCP. Si los más jóvenes de la casa han aprendido RCP en el colegio, será un refuerzo positivo para que el resto del seno familiar aprenda dichas técnicas.

PALABRAS CLAVE: REANIMACIÓN CARDIO-PULMONAR, SOPORTE VITAL BÁSICO, EDUCACIÓN SANITARIA, PRIMEROS AUXILIOS.

SIGNIFICADO DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA

AMELIA CASARES PEREZ, EVA MARÍA MARTÍNEZ MOLINA, ANGELICA CASARES PEREZ

INTRODUCCIÓN: Cuidar es una actividad humana que se define como una relación y un proceso cuyo objetivo va más allá de la enfermedad. En enfermería, el cuidado se considera como la esencia de la disciplina que implica no solamente al receptor, sino también a la enfermera como transmisora de él. OBJETIVO: Presentar los cuidados de enfermería como un valor en alza. METODOLOGÍA: Diseño: revisión bibliográfica. Fuente de datos: se ha realizado una búsqueda exhaustiva en las siguientes bases de datos: Cochrane Llibrary, Pubved, Cuiden; Scielo. Criterios de inclusión: todos los artículos que se encontraban entre los años (2012, 2013, 2014, 2015). RESULTADOS: El eje central y objetivo de enfermería es el "cuidado". Es una actividad realizada por personas que se ocupan del cuidado de la vida, de la enfermedad, de la muerte y del medio ambiente. Presta cuidados de preservación, de consecución y de manutención de la vida cuando se coloca sus acciones en función de mantener el cuerpo sano. CONCLUSIÓN: La función propia de la enfermería consiste en atender al individuo, enfermo o sano, en la ejecución de aquellas actividades que contribuyen a la salud o a su restablecimiento Actividades que el realizaría por si mismo si tuviera voluntad o conocimientos necesarios.

PALABRAS CLAVE: CUIDADOS, ENFERMERÍA, SALUD, ENFERMEDAD, FUNCIÓN.

EL BUEN TRATO INFANTIL DESDE EL AMBITO SANITARIO

MARIA BELEN CAMPOS VIQUE, ROSA MARÍA ACIÉN ZURITA, EVA MARÍA MARTÍNEZ MOLINA

INTRODUCCIÓN. El maltrato a los niños es un problema que existe desde tiempos remotos, pero es en el siglo XX cuando se le considera como un delito y un problema de profundas repercusiones psicológicas, sociales, éticas, legales y medicas. No existe una definición única de maltrato infantil, lo mas aceptado como definición es todas aquellas acciones que van en contra de un adecuado desarrollo físico, cognitivo y emocional del niño, cometidas por personas, instituciones o la propia sociedad. Los derechos de los niños deberían de ser primer elemento al abordar los problemas de salud y la atención sanitaria que reciben en la infancia. Al tratar sobre la atención de salud en la infancia hay que considerar cuales son las necesidades y problemas en salud de los niños. Como consecuencia estaría la participación infantil, es decir, la manera en que ellos participan y son atendidos desde el ámbito sanitario, la percepción que tienen ellos sobre su salud y el respeto de sus derechos. No podemos olvidar a la familia y al entorno, que van a tener un papel fundamental en el crecimiento y desarrollo. OBJETIVOS: Prevención y actuación del personal sanitario frente al maltrato. Prestar una asistencia sanitaria de calidad que atienda a las necesidades y problemas de salud respetando los derechos del niño. METODOLOGÍA: Se ha realizado una búsqueda bibliográfica exhaustiva en las siguientes bases de datos: Pubmed, Cuiden, IME-Biomedicina, SciELO, Cochrane. RESULTADOS: Una vez realizado el estudio, se llega a la conclusión que los profesionales de salud deben de prevenir el maltrato, además, de establecer diagnósticos y colaborar en su tratamiento para que el niño tenga un adecuado desarrollo integral: afectivo, psicológico, físico, sexual, intelectual y social.

PALABRAS CLAVE: MALTRATO, DERECHO, SALUD, ASISTENCIA SANITARIA.

EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN ESPINA BÍFIDA

VÍCTOR GALLEGO HERRERA, CONCEPCIÓN REAL AROCA , LUIS RIVAS TOCADO , ÁLVARO RIVAS TOCADO, ROCÍO MADRID LÓPEZ, ENRIQUE SEPÚLVEDA GÓNZALEZ, MARÍA DOLORES GONZÁLEZ BOTELLA , MANUELA PÉREZ MAIQUEZ, ANA GONZÁLEZ ALCARAZ, ALICIA MARTÍNEZ PEÑALVER

INTRODUCCIÓN: La espina bífida es una enfermedad congénita caracterizada por una malformación del tubo neural produciendo un problema en la médula espinal o en las membranas que la recubren (meninges). OBJETIVO: Proporcionar conocimientos del cuidado acerca de la salud en la Espina Bífida, disminuyendo así las posibles complicaciones. METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica, bases de datos: Scielo, Medline, Dialnet, búsqueda inversa. Descriptores: espina bífida, autonomía y cuidados, familiar espina bífida. RESULTADOS: Desde enfermería proporcionamos conocimientos respecto al cuidado piel y anejos cutáneos (piel limpia, seca, hidratada...), prevendremos de las úlceras por presión (cambios posturales c/ 2-3 h, proteger con almohadillado..), de infecciones dérmicas…,cuidaremos de los ojos y oídos diariamente (evitaremos otitis), de la cara y nariz, realizaremos higiene buco-dental. Así mismo, una de las complicaciones más frecuentes es la incontinencia fecal, orientaremos respecto a alimentación adecuada (rica en fibra y elevada ingesta de líquidos), reeducación intestinal, adquirir hábito intestinal regular/eficaz lo antes posible, a los 2-3 años de vida, y sobre el uso eventual de laxantes. Es importante prevenir las infecciones urinarias, por lo tanto, disminuiremos retenciones urinarias y evitaremos el reflujo de la orina y la manipulación de la sonda vesical, enseñaremos a la colocación de una sonda intermitente. Si el paciente es dependiente de una traqueostomía, una permeabilidad aérea es primordial, ayudamos en la prevención de infecciones microbianas, transmitiremos información al paciente y su familia de cómo cambiar los componentes de la misma. CONCLUSIONES: La Espina Bífida debe tener un tratamiento multidisciplinar. Debe ser una intervención activa y coordinada no sólo de Enfermería, sino también de profesionales de la psicopedagogía, educadores, trabajadores sociales, fisioterapeutas y, por supuesto, todos ellos en comunicación directa con los padres.

PALABRAS CLAVE: ESPINA BÍFIDA, AUTONOMÍA Y CUIDADOS, FAMILIAR ESPINA BÍFIDA.

EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN EMBARAZADAS: BENEFICIOS DE UNA ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN ADECUADA

LUIS RIVAS TOCADO , VÍCTOR GALLEGO HERRERA, CARMEN PUJANTE RODRÍGUEZ, IRENE HIDALGO BRAVO, ROXANA ROSSELLÓ MARTÍNEZ , MARÍA GEA LORENTE , ANA REYES ALCAÑIZ RIAÑO, ALICIA MARTÍNEZ PEÑALVER , ÁLVARO RIVAS TOCADO, ROCÍO MADRID LÓPEZ

INTRODUCCIÓN: Para la formación del nuevo ser es preciso un aporte de nutrientes que deben ser adecuados en cantidad, calidad y suministrados a lo largo del embarazo, donde es un proceso fisiológico de enorme trascendencia para la madre y el feto. OBJETIVO: Proporcionar conocimientos y analizar la importancia de una alimentación adecuada en embarazadas y para el desarrollo del feto. METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica, bases de datos: Medline, Scielo, Cochrane, Dialnet, y Revistas científicas (Enfermería global, Nutrición Humana y Dietética). Descriptores: Nutrición y alimentos, gestación y malformación fetal, enfermería en el embarazo. RESULTADOS: Es muy importante conocer los hábitos alimentarios y nutricionales durante el embarazo. Respecto a vitaminas y minerales, la vitamina A se incrementará su ingesta en 70µg, ayuda en el crecimiento y diferenciación celular, la vitamina C aumentarla en 10mg/día junto con hierro (50% superior que en un periodo no gestacional), Cinc extra 3mg/día favorece la organogénesis, el yodo 200µg/d para el desarrollo de cerebro y sistema nervioso, entre otros. Así mismo, la vitamina E en niveles bajos, existe un riesgo de aborto, malformaciones o muerte fetal, y los folatos se suplementan con al menos 400µg/día, en niveles bajos, existe riesgo de espina bífida, labio leporino, habrían que aumentarlos. Para una alimentación equilibrada, completa y suficiente en nutrientes se requieren; proteínas recomendándose un aumento de 15g/día para el desarrollo de los tejidos maternos y fetales, hidratos de carbono de 175g/día donde los azúcares complejos evitaran de hipoglucemias, lípidos donde los ácidos grasos omega 3 tienen un efecto protector en enfermedades cardiovasculares, desarrollo sistema nervioso, visión, formación membranas celulares. CONCLUSIONES: Un buen estado nutricional es importante para un óptimo desarrollo del embarazo donde se producen una serie de adaptaciones del metabolismo todas ellas dirigidas a una mejor utilización de los nutrientes por parte de la madre y del feto.

PALABRAS CLAVE: NUTRICIÓN Y ALIMENTOS, GESTACIÓN Y MALFORMACIÓN FETAL, ENFERMERÍA EN EL EMBARAZO.

IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD: HÁBITOS ALIMENTARIOS SALUDABLES EN LOS NIÑOS

ROSA MARÍA ACIÉN ZURITA, EVA MARÍA MARTÍNEZ MOLINA, MARIA BELEN CAMPOS VIQUE

INTRODUCCIÓN: La alimentación y la nutrición están influenciadas por aspectos biológicos, ambientales y socioculturales, siendo durante la infancia las que contribuyen a un desarrollo y crecimiento correcto, así como a un desarrollo biopsicosocial, siendo primordial que los niños aprendan durante esta fase de su vida hábitos alimentarios saludables. La educación para la salud (EPS) juega un papel fundamental para la adquisición de hábitos saludables en los niños, evitando así la obesidad infantil y previniendo enfermedades degenerativas durante la edad adulta (diabetes, enfermedades cardiovasculares e hipertensión arterial). OBJETIVO: Analizar la evidencia disponible que describe la EPS como herramienta fundamental para adquirir hábitos alimentarios saludables en niños de edad escolar. METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión bibliográfica mediante una búsqueda exhaustiva en las siguientes bases de datos: Cochrane Library, Pubmed, Cuiden, Medline y Scielo. Criterios de inclusión: Todos los artículos que se encontraban entre el periodo de 2000 a 2009, publicaciones en español e inglés. Para determinar su pertinencia, los artículos y documentos fueron revisados a partir de su resumen y los libros a partir de su tabla de contenido. CONCLUSIONES: La EPS en los colegios contribuye a fomentar hábitos alimentarios saludables para la prevención de la obesidad a través de la promoción de hábitos alimentarios y estilos de vida saludables en los niños, que les proporcione actitudes, conocimientos y hábitos saludables que mejoren su crecimiento y desarrollo, el fomento de su salud y la prevención de las enfermedades. El colegio tiene un papel fundamental en la promoción de hábitos alimentarios por lo que resulta muy importante la implantación de programas nutricionales. La herramienta para lograr la modificación de conductas alimentarias es la EPS, donde los maestros, la enfermera escolar, los padres y las autoridades sanitarias son pilares fundamentales para lograr los objetivos propuestos.

PALABRAS CLAVE: EDUCACIÓN PARA LA SALUD, PROGRAMAS NUTRICIONALES, OBESIDAD INFANTIL, ENFERMERÍA ESCOLAR, PROMOCIÓN DE LA SALUD.

EL PAPEL DE LA ENFERMERIA COMO EDUCADORA EN ALIMENTACION EN PACIENTES QUE RECIBEN RADIOTERAPIA

BEATRIZ GARCIA GIMENEZ, MANUELA PÉREZ BERNAL, CLOTILDE PÉREZ BERNAL

INTRODUCCIÓN: En el tratamiento contra el cáncer existen diferentes terapias para la curación del cáncer:la cirugía, la quimioterapia, la terapia hormonal y la radioterapia. Esta ultima, tiene efectos secundarios en los que hay que realizar apoyo educativo el paciente y al cuidador para mejorar la calidad de vida del paciente.La enfermera realiza el apoyo educativo en el momento del alta a domicilio, y es crucial para la buena evolución del paciente. OBJETIVO: Determinar porcentajes de seguimiento de recomendaciones al alta de pacientes oncológicos que reciben tratamiento radioterapia y familia en la Planta de Onco-Hematología del Hospital Torrecárdenas. MÉTODO: Estudio descriptivo en 50 pacientes con tratamiento de radioterapia de diversas patologías ingresados en la unidad de Onco-Hemtología del Hospital Torrecárdenas, sobre el seguimiento de recomendaciones educativas a los pacientes y cuidadores de pacientes oncológicos que reciben tratamiento de radioterapia. RESULTADOS: los aspectos a destacar son las recomendaciones dieteticas en pacientes en radioterapia en cabeza y cuello. El 70,5% de los pacientes no consigue seguir la recomendaciones educativas dietéticas al alta; sin embargo el 83,3% consigue continuar con las recomendaciones educativas sobre el cuidado de la piel. CONCLUSIONES:El problema a destacar es la sequedad de boca: Es un efecto adverso frecuente en pacientes que reciben radioterapia en cabeza y cuello, por tanto,se aconseja tomar alimentos blandos, jugosos y bebidas poco ácidas (al menos 2 ó 3 litros de agua al día). Enjuagarse la boca con frecuencia, los cubitos de hielo y los helados alivian la sequedad. Masticar chicle sin azúcar también ayuda a la mayor producción de saliva.

PALABRAS CLAVE: EDUCACIÓN,PACIENTE ONCOLÓGICO, ENFERMERÍA, TRATAMIENTO RADIOTERAPIA.

EDUCACIÓN SANITARIA PARA AUMENTAR LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN ADOLESCENTES EPILÉPTICOS

MARIA ANGELES MAQUEDA MARTINEZ, MARÍA DEL MAR GÓMEZ TAPIA, BEGOÑA GOMEZ VARELA

INTRODUCCIÓN: La epilepsia es un trastorno provocado por el aumento de la actividad eléctrica de las neuronas en alguna zona del cerebro, ocasionando una serie de convulsiones o movimientos corporales incontrolados de forma repetitiva. En todo el mundo hay unos 50 millones de personas con epilepsia, destacando una prevalencia del 50% en la infancia y adolescencia. Los Pacientes epilépticos sufren frecuentemente de co-morbilidad somática y psiquiátrica que los pone en un riesgo mayor de Lesiones y accidentes. OBJETIVOS: Promocionar el autocuidado Identificar factores que se relacionen con incumplimiento de tratamiento. Determinar recomendaciones orientadas a la capacitación del autocuidado. METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica en diferentes bases de datos como Cuiden, Medline y Cochrane, y buscadores como Google académico. Analizando algunos de los principales estudios clínicos publicados hasta la actualidad que evalúan el impacto de la educación sanitaria en el adolescente con epilepsia. Los términos utilizados han sido: epilepsia, educación sanitaria, hábitos de vida saludables, programa educativo adolescente. RESULTADOS: A la hora de elaborar un plan educativo es importante el apoyo emocional del paciente. Un alto número de pacientes 70% olvida la toma de su medicación, al menos, una vez al mes; y además, una cantidad significativa de ellos 28%, sufre una crisis epiléptica tras la dosis olvidada, lo que supone un mal control de las convulsiones. Sería importante incluir estrategias de recordatorio, pastilleros, alarmas en móviles… Menos de la mitad de los pacientes cumplen con visitas regulares a su médico/enfermera para recibir consejo y control sanitario. Debemos realizar actividades de motivación que incentiven a los adolescentes a la adherencia terapéutica que abarque tanto la medicación, como el estilo de vida y el régimen de salud. CONCLUSIONES: Los pacientes con epilepsia tienen un riesgo mayor de lesiones y accidentes. Deben llevar a cabo un régimen terapéutico complejo puesto que lleva implícito un gran cambio principalmente reflejado en su estilo de vida, por lo que es interesante trabajar la capacitación para el autocuidado. Consideramos importante que se lleve a cabo un plan educativo, constituido por actividades dirigidas a fomentar ese cumplimiento, organizado por profesionales sanitarios , creemos que tiene efectos positivos en la auto-gestión del paciente en su enfermedad.

PALABRAS CLAVE: EPILEPSIA, EDUCACIÓN SANITARIA, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, PROGRAMA EDUCATIVO ADOLESCENTE.

ACTUACIÓN ANTE UN CASO DE EPISTAXIS

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

INTRODUCCIÓN: Dentro de los problemas nasales podemos encontrar podemos encontrar aquellos que afectan a la respiración normal del individuo con o sin compromiso vital, cuando nos encontramos ante un caso de epistaxis valoraremos si es una hemorragia mayor incontrolable con posible shock hipovolémico. Representa entre el 10% y el 12% de los pacientes asistidos en urgencias, con picos entre los 15 y 25 años y otro entre los 45 y los 65 años. 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: Ante un caso de epistaxis sin compromiso vital lo primero que debemos hacer el tranquilizar al paciente, colocarlo con la cabeza inclinada hacia delante, evitando así la deglución de restos hemáticos, valoraremos el estado hemodinámico con control de tensión arterial y frecuencia cardíaca, intentaremos localizar la zona sangrante y procederemos a la compresión digital externa sobre las alas durante unos 5 a 10 minutos, si este no cede procedemos a usar un algodón con agua oxigenada durante 15 minutos. Si no llegase a solucionarse se procederá a realizar un taponamiento anterior o posterior por parte de un especialista. CONCLUSIONES: Por lo general la epistaxis es considerada un proceso de fácil resolución, si nos encontramos ante un caso de hemorragia abundante que pueda comprometer la vida del paciente, este será derivado a cirugía. La educación para la salud será clave para el control de esta situación.

PALABRAS CLAVE: SANGRADO, EDUCACIÓN PARA LA SALUD, EPISTAXIS, SEGURIDAD.

PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

LORENA CAMPO CAMACHO , ÁNGELA MONTILLA SANS, ROCÍO GUZMÁN MOSCOSO

INTRODUCCIÓN: Las úlceras suponen en el paciente la alteración del bienestar físico, mental y emocional y también un impacto económico para los sistemas sanitarios. OBJETIVO: Conocer la importancia de la prevención de ulceras por presión. METODOLOGÍA: Se ha hecho una búsqueda bibliográfica en la base de datos SCIELO, LILACS y PUBMED en español y en ingles y utilizando el operador booleano AND. Se han encontrado diversos artículos de interés en dichas bases. RESULTADOS: Tras un análisis de los estudios se puede observar que los individuos afectados en mayor medida por una UPP son mujeres, adultos mayores (por su alta fragilidad), los pacientes que poseen desnutrición y pacientes que estén más de 1 semana hospitalizados. Se ha demostrado que la mayoría de los enfermeros hacen uso de escalas de valoración de riesgo, la escala braden, para su identificación. Sin embargo, debido al alto coste económico, no todos los pacientes encamados poseen colchón anti-escara, por lo que aumenta el riesgo de ulceras por presión. Por último, un alto porcentaje de enfermeros realizan educación sanitaria sobre prevención de ulceras por presión a los pacientes y a los familiares, ya que esto reduce el riesgo de UPP. El cuidador no solo deber saber dónde buscar, sino que hacer si se observa algún enrojecimiento y a quien debe llamar en cada caso. CONCLUSIÓN: Este estudio revela que las UPP sigue siendo un problema ,para los pacientes que están hospitalizados y para los encamados en domicilio, no solo por su elevada incidencia, sino por los elevados costes que implican para las instituciones sanitarias y el sistema de salud. Debemos considerar que no todos los profesionales de la salud son conscientes de la gravedad del problema por lo que se propone capacitar a los profesionales de la salud en cuanto a la detección de factores de riesgo, la utilización de escalas validadas y a identificarlas a tiempo utilizando medidas terapéuticas costo-eficaces para las instituciones de salud.

PALABRAS CLAVE: PREVENCIÓN, ÚLCERAS POR PRESIÓN, ENFERMERÍA.

LA SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA

ANA BELEN CID SÁNCHEZ, MARIA DEL CARMEN LAGUNA SALGUERO, MARIA ALMUDENA RUIZ MORALES, ESTHER MARIA VILCHEZ PIMENTEL

INTRODUCCIÓN: La adolescencia es un periodo de transición, cambios y aprendizaje. Es un grupo muy vulnerable a factores de riesgo como enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados, conflictos familiares y sociales por una inadecuada falta de información sobre sexualidad humana. OBJETIVO: Evaluar el grado de conocimiento de los adolescentes sobre diversos aspectos de la sexualidad humana. MÉTODO: Estudio descriptivo retrospectivo de corte transversal, en el área de un instituto público. Se pasó un cuestionario a 45 adolescentes de edades comprendidas entre los 12 y 18 años de edad. Se preguntó conocimientos sobre enfermedades de transmisión sexual, anatomía del aparato genital, métodos anticonceptivos e información previa recibida de sexualidad. RESULTADOS: El 50,78% eran mujeres, la edad media fue de 14,8 años. Un 3% no tenía conocimientos de la anatomía del aparato genital. La mayoría de adolescentes (78,95%) conocía el preservativo como el mejor método anticonceptivo. En un 96% reconocen la existencia de enfermedades de transmisión sexual; aunque el 80% solo es capaz de mencionar al SIDA, desconociéndose otras enfermedades más prevalentes. La información previa de sexualidad fue recibida de amigos en el 80% y de los padres en un 20%. CONCLUSIONES: Los adolescentes conocen el mejor método anticonceptivo para ellos y además las principales enfermedades de transmisión sexual. El porcentaje de adolescentes con conocimientos de la anatomía genital es alto. Un pequeño porcentaje obtiene la información de sus padres.

PALABRAS CLAVE: EDUCACIÓN SEXUAL, SEXUALIDAD, ADOLESCENCIA.

HÁBITOS SALUDABLES: PREDICAR CON EL EJEMPLO

ELISA ISABEL GARCIA MARTINEZ, MARIA DE LAS MERCEDES GUIL GIL, MANUELA RESINA JIMÉNEZ

INTRODUCCIÓN: Hoy día, está de moda cuidarse tanto por dentro como por fuera, pero por la importancia que va a tener la alimentación saludable en la vida hemos de inculcar hábitos saludables desde la niñez. OBJETIVOS: Concienciar a la sociedad infantil de la importancia de comer de todo y en proporciones adecuadas. Recomendar a nuestros pequeños ideas para que adquieran buenos hábitos alimenticios. METODOLOGÍA: Se llevó a cabo una Revisión bibliográfica con los siguientes buscadores: Google Académico, Medline, pumbed, revista cuiden, con las siguientes descriptores: “Alimentación”, “Consejos” “Hábitos “, “Saludable”. Se aplicó un filtro de idioma (castellano) y en un periodo temporal (2010- 2016). RESULTADOS: El comer variado es fundamental ya que no existe ningún alimento que contenga todos los nutrientes ni sea indispensable para nuestro organismo, por ello nuestra dieta debe incluir alimentos de todos los grupos con el fin de proporcionar el aporte necesario de todos los nutrientes. Las recomendaciones más comunes de hábitos saludables se centran en: Hacer un buen desayuno, establecer horarios y un lugares fijos, servir raciones apropiadas, si no quiere la comida retirar plato y no ofrecer nada hasta la nueva comida, motivar a los niños a poner y quitar la mesa, no premiarlos con dulces , no jugar ni ver la tele mientras se come, comer en familia siempre que se pueda. CONCLUSIONES: Predicar con el ejemplo es el primer paso a seguir, las comidas son un momento de intercambio fundamental en la vida familiar, deben ser variadas, tomarse a horas regulares y en un ambiente distendido. Una dieta sana debe ir de la mano de: ejercicio físico regular.

PALABRAS CLAVE: ALIMENTACIÓN, CONSEJOS, HÁBITOS, SALUDABLE.

BUEN HÁBITO EN LA INFANCIA: LAVADO DE MANOS

ELISA ISABEL GARCIA MARTINEZ, MARIA DE LAS MERCEDES GUIL GIL, MANUELA RESINA JIMÉNEZ

INTRODUCCIÓN: Es de vital importancia el lavado de manos, no sólo para prevenir muchas enfermedades, sino también, para que los niños vayan adquiriendo hábitos de higiene desde pequeños. OBJETIVOS: Enseñar de forma ilustrativa como se deben lavar las manos adecuadamente. Concienciar de la importancia del lavado de manos. METODOLOGÍA: Es una revisión bibliográfica utilizando: bases de datos Pubmed, Embase, Dialnet, SciELO, Cuiden, y en revistas científicas como Hygia de Enfermería y Enfermería Global; estableciendo como criterios de inclusión estudios en castellano, temática centrada y artículos registrados en el intervalo de 2012 a 2016. Usando como descriptores “higiene” ,”manos”, “ niños “ ”lavado”. RESULTADOS: Un buen lavado de manos, ha de hacerse con agua y jabón, frotar bien entre los dedos durante el tiempo adecuado, imprescindible también un buen secado posterior. Es importante indicarles a través de educación para la salud que si : tras tocar animales, jugar, antes de comer, al tocar objetos sucios o sonarse la nariz se realiza el lavado de manos correcto ,evitaremos: enfermar, eliminando los germenes y teniendo una buena higiene. CONCLUSIONES: Es necesario prestar más educación enfermera en casa y los colegios porque ante todo potenciará en los niños la autohigiene , y la concienciación de las posibles complicaciones que pueden tener si presentan déficit de autocuidados en el lavado de manos , en cuanto al incremento de enfermedades contagiosas se refiere.

PALABRAS CLAVE: HIGIENE, MANOS, NIÑOS, LAVADO.

ESTUDIO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA, REALIZADO EN EL ÁMBITO ESCOLAR DEL USO DE LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS Y LA COMUNICACIÓN

FRANCISCO GABRIEL PÉREZ MARTÍNEZ, OLGA MARTINEZ BUENDIA, VERONICA DIAZ SOTERO

INTRODUCCIÓN: Las tecnologías sociales, son las que adopta hoy en día las familias para interactuar y desarrollarse en la comunidad que les rodea. OBJETIVO: Describir los efectos sobre la salud del uso de las nuevas tecnologías en el ámbito escolar en los adolescentes. Enseñar los riesgos del mal uso de las tecnologías a los adolescentes. MÉTODO: Se hizo un estudio descriptivo transversal, realizado desde octubre 2015 a junio de 2016. Participantes: 1000 alumnos de edad escolar con edades comprendidas entre 12 a 17 años. Instrumento: se realizó una charla educativa de los riegos sobre el mal uso de las nuevas tecnologías, y seguidamente se pasó una escueta de elaboración propia, obteniendo datos sociodemográficos y problemas de salud que ocasionaban el uso de las nuevas tecnologías. Análisis de los datos: Los datos fueron analizaron por el programa SPSS versión 20, obteniendo tablas de contingencias y dando un % de cada pregunta. RESULTADOS: Datos sociodemográficos: 55% eran del sexo masculino y 45% sexo femenino. Con una edad media de 14.89 años. Problemas observados: Un 8% fueron víctimas ciberbuying, el 40 % estar enganchados a la red, el 15% de Sexting, un 9% “Grooming” o acoso sexual, 9% fueron víctimas de bullying, un 17% dieron información personal por internet, y un 2% presentaron aislamiento social. Dolor cervical 19%, fatiga ocular 14% dolor en articulaciones, el 12% insomnio, un 11 % presentaron adicción, 4% problemas de audición y enfrentamiento con los padres el 40%. CONCLUSIONES: Los problemas de salud por el uso de tecnologías fueron psicológicos, físicos y sociales. Lo más indicativo de nuestro estudio es que sacan ideas de acoso, pérdida de la intimidad, la presencia de dolores articulares y el enfrentamiento con la familia. El personal de enfermería aconsejamos el uso y control de las nuevas tecnologías, ya que aunque hay aspectos negativos, también se puede sacar actitudes positivas y aprendizaje de su uso.

PALABRAS CLAVE: NUEVAS TECNOLOGÍAS, INTERNET, SALUD, CIBERBULLYING, SEXTING.

PREVENCIÓN DE LA OBESIDAD INFANTIL

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

INTRODUCCIÓN: La obesidad es considerada por la OMS como uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial, sobre todo entre la población infantil y juvenil. OBJETIVOS : Identificaremos los niños con factores de riesgo. Promocionaremos una alimentación saludable y ejercicio físico adaptado a cada niño. Prevendremos los malos hábitos que puedan originar una obesidad infantil. METODOLOGÍA: Revisión sistemática mediante una búsqueda bibliográfica en español en la que se utilizan varias fuentes documentales: SCIELO, CUIDEN (entre los años 2006 - 2016), todos en español, consultando una media de 20 artículos con los términos: obesidad infantil, enfermería, factores de riesgo, prevención. También se realiza búsqueda en internet mediante Google Académico con los mismos descriptores. RESULTADOS: Enfermería tenemos un importante papel en la promoción y prevención de la obesidad en los niños mediante una serie de programas, charlas, etc. Los niños con obesidad tienen más probabilidad de sufrir obesidad de adultos, morir jóvenes, padecer HTA, dislipemias, resistencia a la insulina y alteraciones psicológicas. Por eso es importante su prevención. Deberíamos promocionar : la Lactancia Materna mínimo hasta los 6 meses de edad, ya que puede disminuir la obesidad; la Actividad física evitando el sedentarismo,lo cual debe promoverse en casa, centros educativos, centros sanitarios... A los niños tenemos que educarlos a una actividad física diaria según su edad y de forma continuada; conducta alimentaria: enseñar unos hábitos saludables en alimentación cuando aun son pequeñitos es muy importante para que el niño se desarrolle bien y así prevenir la obesidad. Resulta mas difícil modificar malos hábitos. CONCLUSIÓN: La obesidad infantil provoca consecuencias negativas, tanto inmediatas, como a largo plazo. Para la prevención y tratamiento de la obesidad infantil, esta demostrado que lo correcto es una adecuada alimentación, practicar ejercicio físico aeróbico de manera regular evitando el sedentarismo y una educación sanitaria de calidad.

PALABRAS CLAVE: OBESIDAD INFANTIL, ENFERMERÍA, FACTORES DE RIESGO, PREVENCIÓN.

UN PELIGRO SILENCIOSO: AHOGAMIENTO SECUNDARIO

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

INTRODUCCIÓN: Los ahogamientos se consideran la segunda causa de muerte accidental en niños tras los accidentes de tráfico. El ahogamiento secundario se produce tras incidentes de inmersión, que recuperan y que pueden desarrollar un edema pulmonar entre 12 y 72 horas tras una broncoaspiración. El agua permanece en los pulmones y va reduciendo la capacidad del niño para respirar. Detectar rápidamente los síntomas es vital. OBJETIVO: Analizar y describir factores de riesgo que pueden llevar a esta situación y definir signos y síntomas de alarma para evitar el ahogamiento secundario. METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica mediante consulta de bases de datos MEDLINE a través de búsqueda PUBMED, CUIDEN, Fundación Index y CSIC. Bibliotecas electrónicas: SCIELO y Biblioteca las Casas. Información científica a través Google Scholar y Sciencedirect. Se aplicó un filtro en castellano y en un período temporal 2005-2015. Los descriptores fueron: “ahogamiento secundario en niños, “factores de riesgo en ahogamiento secundario”, “signos y síntomas en ahogamiento secundario”,”prevención en ahogamiento secundario” y descriptores: ahogamiento secundario, inmersión, signos y síntomas, prevención, infancia. RESULTADOS: Los casos de ahogamiento ocurre en un 40-50% de 0- 4 años, siendo más frecuente en 1- 2 años, en varones, sobre todo los fines de semana, en meses de verano y en piscinas privadas, seguidas en albercas, ríos y en mar. De estos episodios y tras una recuperación aparente del niño, en un 5% puede ocurrir un ahogamiento secundario. CONCLUSIONES: Se pueden evitar la mayoría de los ahogamientos mediante una supervisión adecuada de los niños en bañeras y piscinas, alertando a la población sobre la magnitud de este problema con programas de educación. Las medidas de prevención, el tiempo de rescate y los conocimientos en RCP básica de los familiares, son factores fundamentales para disminuir el número de niños en riesgo y mejorar su supervivencia.

PALABRAS CLAVE: AHOGAMIENTO SECUNDARIO, INMERSIÓN, SIGNOS Y SÍNTOMAS, PREVENCIÓN, INFANCIA.

EDUCACIÓN EMOCIONAL EN LA ADOLESCENCIA: APLICACIÓN DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PILOTO

KONSTANZE SCHOEPS, ESTEFANÍA MÓNACO GERÓNIMO, TAMARA JIMÉNEZ RODRÍGUEZ, ANA ORDÓÑEZ LÓPEZ

INTRODUCCIÓN: Durante la adolescencia existe una tendencia a la apatía, los estados de ánimo negativos y la inestabilidad emocional. Por ello, es importante la educación en competencias emocionales en esta etapa, a través de programas de intervención empíricamente validados. OBJETIVO: El objetivo del presente trabajo es estudiar la eficacia de la aplicación de un programa de intervención piloto para desarrollar las competencias emocionales, la empatía y los afectos de un grupo de adolescentes. MÉTODO: La muestra se compone de 46 adolescentes de 3º ESO (28 chicas, 60.87%; M=14.43 años; DT= .54). El Grupo Experimental (20 alumnos) recibió las 5 las sesiones del programa, mientras que el Grupo Control (26 alumnos) no participó en el programa. Las variables evaluadas e instrumentos utilizados fueron: características sociodemográficas, inteligencia emocional (Spanish modified Trait Meta-Mood Scale-24; TMMS-24), competencias emocionales (Emotional Skills and Competence Questionnaire; ESCQ); empatía (Basic Empathy Scale; BES), Afectos (Scale of Positive and Negative Experiences; SPANE) y vocabulario emocional, junto con una valoración cualitativa de los adolescentes sobre el programa. RESULTADOS: Los resultados indican que el Grupo Experimental aumenta significativamente su empatía cognitiva, afecto positivo y vocabulario emocional tras la aplicación del programa, no así los controles. Además, comparando ambos grupos en la evaluación post, el experimental presenta significativamente más empatía cognitiva, más inteligencia emocional y reparación emocional, mayor percepción y comprensión de emociones, mayor capacidad de expresión y etiquetado emocional, más afecto positivo y menos afecto negativo que el control, diferencias no existentes en la evaluación pre. Cualitativamente, los participantes del programa valoran haber aprendido competencias emocionales y relacionales. CONCLUSIÓN: En conclusión, es importante desarrollar programas de educación emocional en adolescentes, para aumentar su ajuste psicosocial y su bienestar. El presente programa piloto ha mostrado ser útil para mejorar competencias emocionales, siendo necesaria la ampliación de la muestra en futuras investigaciones.

PALABRAS CLAVE: EDUCACIÓN EMOCIONAL, PROGRAMA DE INTERVENCIÓN, EMPATÍA, BIENESTAR AFECTIVO, ADOLESCENCIA.

CUIDADOS ENFERMEROS EN EL PACIENTE TRAQUEOTOMIZADO

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

INTRODUCCIÓN: Una traqueotomía es una práctica quirúrgica cuyo objetivo es crear un orificio en la tráquea, a través de una incisión realizada en el cuello, y la inserción de un tubo para favorecer el paso del aire a los pulmones. OBJETIVO: El objetivo de esta técnica restablecer la vía aérea, ya que permite una adecuado intercambio gaseoso entre el individuo y el medio que le rodea. La traqueotomía es un técnica quirúrgica muy antigua que puede ser realizada tanto con fines terapéuticos, como electivos. METODOLOGÍA: Se realizó una revisión bibliográfica en bases de datos como Scielo, Pubmed, MedLine y Google académico, en las cuales buscamos artículos en español e inglés entre los años 2000 y 2015. Los descriptores utilizados fueron "traqueotomía", "atención de enfermería", "sistema respiratorio", "cuidados posoperatorios" y "complicaciones". ("tracheotomy"[Mesh]) AND "nursing care"[Mesh]. ("tracheotomy"[Mesh]) AND "Postoperative Care"[Mesh]. "traqueotomía" AND complicaciones. "traqueotomía" AND atención de enfermería OR Cuidados posoperatorios OR Complicaciones. RESULTADOS: Para los estomas recientes, necesitamos usar cánulas de traqueotomía y materiales estériles. Debemos curar el estoma reciente cada 24 horas y cuando precise. A continuación colocar un apósito estéril, realizar la cura con cuidado y limpiar la pieza interior cuando precise, para mantenerla permeable. Cuando tratamos traqueotomías con técnica quirúrgica, quedarán colocados puntos de sutura que se quitarán pasados 7 días. Valorar los signos de infección o irritación de los bordes del estoma (enrojecimiento, entumecimiento, aumento del drenaje o mal olor), por lo menos, una vez por turno. Los signos de infección pueden aparecer entre tres y catorce días. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Las complicaciones más frecuentes son inmediatas, producidas por problemas con los tubos; y mediatas, como son las úlceras por decúbito. La traqueotomía es un técnica quirúrgica segura, si se realiza cuando se precisa, en un ambiente adecuado, y apenas presentará complicaciones si se realizan adecuadamente los cuidados post-operatorios.

PALABRAS CLAVE: TRAQUEOTOMÍA, ATENCIÓN DE ENFERMERÍA, SISTEMA RESPIRATORIO, CUIDADOS POSOPERATORIOS, COMPLICACIONES.

PROGRAMA DE HIGIENE POSTURAL EN PERSONAL DE CUIDADOS INTENSIVOS

CANDIDA MARTINEZ FERRON, MONTSERRAT GABIN BENETE, MARIA DEL MAR CANTON SAEZ

PROGRAMA DE HIGIENE POSTURAL EN PERSONAL DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS INTRODUCCIÓN En la actualidad, hay una alta incidencia de problemas musculo-esqueléticos, sobre todo dolor de espalda, en el personal asistencial de la unidad de cuidados intensivos, como consecuencia de sobreesfuerzos y del mantenimiento de malas posturas durante largos periodos de tiempo. En este trabajo se muestra la necesidad de que el personal tenga el conocimiento de las medidas y advertencias sobre la higiene postural con el fin de evitar dichas dolencias, así como sus consecuencias. METODOLOGÍA Para la realización de este trabajo, se ha llevado a cabo una búsqueda sistemática en diferentes bases de datos, de ciencias sociales y de salud, como son: Dialnet y Pubmed. Los descriptores fueron: “higiene postural” y “dolor de espalda”. El tipo de fuente seleccionada fueron revistas científicas, limitando la búsqueda a artículos en español y que fueran publicados en los últimos 10 años. RESULTADOS El programa de higiene postural consiste educar al personal sobre ejercicios para mantener posiciones y posturas adecuadas durante el desarrollo de la actividad laboral; enseñar métodos de relajación que ayudan a liberar la tensión acumulada; y así reducir el número de dolencias musculo-esqueléticas. Para ello se pueden utilizar talleres sobre hábitos posturales saludables; talleres de formación sobre métodos de relajación, y para la liberación de la tensión acumulada en la jornada laboral; trípticos sobre medidas de higiene postural; tablas de estiramientos y ejercicios musculares, para realizar antes y al finalizar la actividad laboral. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES Tras la aplicación por parte del personal que trabaja en la Unidad de Cuidados Intensivos de los conocimientos sobre una correcta higiene postural, disminuyen las enfermedades y dolencias musculo esqueléticas. Esto conlleva una disminución del absentismo laboral y una mayor eficacia en el trabajo.

PALABRAS CLAVE: DOLOR , MUSCULOESQUELÉTICO,RELAJACIÓN,POSTURA,CUIDADOS

ATENCIÓN INTEGRAL A PACIENTES CON FIBROMIALGIA , EN LA CONSULTA DE ENFERMERÍA EN AP

ALICIA PEREZ AVILA, SANDRA MARIA ARIAS PEREZ, ANA ANGELES PALMA LOPEZ

INTRODUCCIÓN: Síndrome de fibromialgia se conoce como un cuadro caracterizado por dolor generalizado, músculo esquelético crónico, en distintos sitios del cuerpo, a veces acompañado de fatiga, trastornos del sueño y emocionales (ansiedad- depresión), atribuido a la ampliación de la percepción del dolor por la sensibilización central. Es una enfermedad con gran impacto sobre el paciente influyéndole en la calidad de vida, situación familiar, discapacidad laboral, y con un alto coste socio sanitario por la gran cantidad de visitas que el paciente realiza las consultas de AP. Por lo que la FM se ha convertido en un problema sanitario de primera magnitud. OBJETIVOS: Los objetivos de este trabajo son los de Informar y proporcionar a los profesionales sanitarios conocimientos para la detección, prevención y abordaje sobre aspectos psicológicos de la FM y así poder mejorar su calidad de vida. METODOLOGÍA: Se realizó una revisión de la bibliografía de 15 artículos en diferentes bases de datos: Biblioteca Cochrane Plus, Biblioteca Virtual de Salud, Cuiden y Scielo España. Criterios de inclusión fueron los descriptores: fibromialgia, aspectos psicológicos, cuidados, enfermería, sanitarios y que hayan sido publicados en los últimos cinco años. RESULTADOS: Los estímulos con los que empiezan las alteraciones y el dolor se encuentran las situaciones de estrés, incluyendo el estrés emocional. Las variables que influyen en la FM son: sexo femenino, alteraciones del sueño, alteración en los mecanismos que regulan el dolor, depresión, ansiedad. Tienen predisposición las personas donde sus condiciones familiares no han sido favorables en la infancia. Se producen por acontecimientos vitales estresantes, cambios decisivos, pérdida de relaciones significativas, enfermedades físicas severas, estrés físico o psicológico. Se afianzan por la focalización excesiva en el dolor aumentando así la ansiedad - depresión. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Los profesionales sanitarios deben proporcionar desde la consulta de Atención Primaria una atención integral a los pacientes con Fibromialgia, siendo muy importante tratar los factores psicológicos para poder mejorar su calidad de vida y así se reducirán las visitas a la consulta y se reducirán los costes sanitarios.

PALABRAS CLAVE: CUIDADOS, ENFERMERÍA, FIBROMIALGIA, SANITARIOS.

ATENCIÓN INTEGRAL A PACIENTES CON FIBROMIALGIA , EN LA CONSULTA DE ENFERMERÍA EN AP

ALICIA PEREZ AVILA, SANDRA MARIA ARIAS PEREZ, ANA ANGELES PALMA LOPEZ

INTRODUCCIÓN: Síndrome de fibromialgia se conoce como un cuadro caracterizado por dolor generalizado, músculo esquelético crónico, en distintos sitios del cuerpo, a veces acompañado de fatiga, trastornos del sueño y emocionales (ansiedad- depresión), atribuido a la ampliación de la percepción del dolor por la sensibilización central. Es una enfermedad con gran impacto sobre el paciente influyéndole en la calidad de vida, situación familiar, discapacidad laboral, y con un alto coste socio sanitario por la gran cantidad de visitas que el paciente realiza las consultas de AP. Por lo que la FM se ha convertido en un problema sanitario de primera magnitud. OBJETIVOS: Los objetivos de este trabajo son los de Informar y proporcionar a los profesionales sanitarios conocimientos para la detección, prevención y abordaje sobre aspectos psicológicos de la FM y así poder mejorar su calidad de vida. METODOLOGÍA: Se realizó una revisión de la bibliografía de 15 artículos en diferentes bases de datos: Biblioteca Cochrane Plus, Biblioteca Virtual de Salud, Cuiden y Scielo España. Criterios de inclusión fueron los descriptores: fibromialgia, aspectos psicológicos, cuidados, enfermería, sanitarios y que hayan sido publicados en los últimos cinco años. RESULTADOS: Los estímulos con los que empiezan las alteraciones y el dolor se encuentran las situaciones de estrés, incluyendo el estrés emocional. Las variables que influyen en la FM son: sexo femenino, alteraciones del sueño, alteración en los mecanismos que regulan el dolor, depresión, ansiedad. Tienen predisposición las personas donde sus condiciones familiares no han sido favorables en la infancia. Se producen por acontecimientos vitales estresantes, cambios decisivos, pérdida de relaciones significativas, enfermedades físicas severas, estrés físico o psicológico. Se afianzan por la focalización excesiva en el dolor aumentando así la ansiedad - depresión. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Los profesionales sanitarios deben proporcionar desde la consulta de Atención Primaria una atención integral a los pacientes con Fibromialgia, siendo muy importante tratar los factores psicológicos para poder mejorar su calidad de vida y así se reducirán las visitas a la consulta y se reducirán los costes sanitarios.

PALABRAS CLAVE: CUIDADOS, ENFERMERÍA, FIBROMIALGIA, SANITARIOS.

NUEVOS ESTUDIOS SOBRE EL SÍNDROME DE MUERTE SÚBITA DEL LACTANTE

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

INTRODUCCIÓN: Se define el síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL) como la muerte de un niño menor de un año de edad, sin causa aparente, a pesar de realizar una necropsia completa, el examen del lugar del hecho y la evaluación de la historia clínica. La etiopatogenia del mismo es desconocida, ocurriendo usualmente entre el segundo y cuarto mes de vida. Representa en los países industrializados la primera causa de mortalidad infantil posneonatal hasta el primer año de vida. El objetivo principal es identificar los nuevos estudios sobre el síndrome de muerte súbita del lactante y conocer los métodos utilizados para disminuir las cifras actuales. METODOLOGÍA: En este estudio de revisión se procedió a la localización de los artículos en Medline y Pubmed a través de las palabras clave y su posterior selección y evaluación, según una serie de criterios establecidos previamente. RESULTADOS: Se mantiene la recomendación de colocar al niño en posición supina para dormir, usar una superficie firme, compartir la habitación, pero no la cama, evitar los objetos blandos o sueltos dentro de la cuna, ofrecer el chupete, evitar el sobrecalentamiento, no utilizar dispositivos para fijar la posición del niño y prevenir la plagiocefalia. Tras el análisis de la literatura publicada, destaca la importancia de mejorar el cuidado prenatal, promover la lactancia materna exclusiva, administrar las inmunizaciones habituales, así como evitar la exposición al tabaco de la gestante y del niño y la exposición de las embarazadas al alcohol y drogas. CONCLUSIÓN: Es de vital importancia el conocimiento de estas medidas en el ámbito familiar del lactante así como el rol docente en medidas de prevención de los profesionales de la salud en las plantas de maternidad y de cuidados intensivos neonatales. Deben tenerse políticas escritas institucionales para llevarlas a cabo en los centros sanitarios.

PALABRAS CLAVE: MUERTE SÚBITA DEL LACTANTE, MORTALIDAD INFANTIL, SUEÑO INFANTIL, FACTORES DE RIESGO, PREVENCIÓN.

ACTUACIONES DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DEL ABANDONO PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA

MARINA MORENO RODRÍGUEZ, ANTONIA COBOS GUERRERO, TAMARA ESCALANTE POLO

La lactancia materna es el alimento idóneo para los niños el la primera etapa de la vida por ser fuente nutricional adaptada y completa. A pesar de toda la evidencia sobre los beneficios de esta para los lactantes y las madres, la duración de la lactancia materna en España están muy por debajo de las recomendadas.. Objetivo: Conocer los factores que condicionan el mantenimiento de la lactancia así como las actuaciones de enfermería desarrolladas a favor del mantenimiento. Método: Se realizó una revisión bibliográfica de la literatura disponible en las bases de datos de Ciencias de la Salud: Scopus, PudMed, , Cuiden, CINAHL, Lillacs , y The Cochrane Library, a partir de estudios de investigación primarios. La búsqueda se delimitó a artículos publicados en los últimos diez años. Se incluyeron los que mantenían relación con intervenciones enfermeras durante el periodo de lactancia y que indiquen factores positivos para la prolongación de la misma en la y factores de abandono en la población española. Resultados Las investigaciones de todas las fuentes dieron un total de 234 citas. De estos artículos, veintiuno cumplían los criterios de inclusión y el resto fueron excluidos Los principales resultados indican que los principales factores por orden de mayor a menor grado de incidencia sobre el abandono de la lactancia son los impedimentos laborales, la hipogalactia la irritabilidad del recién nacido, la ganancia de peso, la alimentación complementaria y consejo sanitario. Las intervenciones enfermeras se centran en el cuidado de las mamas. Discusión/Conclusiones: Se aprecia discordancia entre los factores de riesgo del abandono precoz de la lactancia con la intervenciones enfermeras para su mantenimiento. Se precisan estudios experimentales para valorar la evidencia de la efectividad de las intervenciones de enfermería en el campo de la promoción de la lactancia materna prolongada.

PALABRAS CLAVE: LACTANCIA MATERNA PROLONGADA, CAUSAS DE ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA, INTERVENCIÓN ENFERMERA, ALIMENTACIÓN DEL RECIÉN NACIDO

IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN PRIMARIA

FATIMA GONGORA HERNANDEZ, MARIA LUISA PÉREZ PALLARÉS, ROCIO TORRES MARIA

El presente estudio se centra en la importancia de la promoción de hábitos saludables desde la infancia para disminuir el desarrollo de posibles factores de riesgo en el futuro. El objetivo principal de dicho estudio es corroborar como puede mejorar la salud de las personas mediante la promoción y la educación para la Salud desarrollada en los centros educativos. Se llevó a cabo una revisión sistemática de la bibliografía sobre el tema. Las bases consultadas fueron: Dialnet, Cuiden, Medline y Medline Plus; y un buscador: Google Académico. Los descriptores utilizados fueron: “educación para la salud”, “promoción de la salud”, “hábitos saludables” y “salud escolar”. Se aplicó un filtro de idioma (trabajos publicados en castellano) y el filtro temporal fue los artículos publicados desde enero de 2016 hasta la fecha en la que realizó la búsqueda bibliográfica. Tal y como muestran los resultados, promocionar los hábitos saludables entre la población escolar tiene suma importancia para así desarrollar un estilo de vida saludable desde edades tempranas con el fin de reducir aquellos factores de riesgo que pueden incidir a lo largo de la vida de las personas y puedes agravarse en un futuro. Podemos concluir que, se necesitará un mayor periodo de tiempo para la influencia en la formación de hábitos saludables, sobre todo referentes a la actividad física y a la nutrición, ya que estas estrategias a corto plazo no suelen dar buenos resultados.

PALABRAS CLAVE: HÁBITOS SALUDABLES, ENFERMERÍA ESCOLAR, ACTIVIDAD FÍSICA, PREVENCIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, NUTRICIÓN

FORMACIÓN ENFERMERA EN LA PREVENCIÓN PRIMARIA DEL PIÉ DIABÉTICO

MARINA MORENO RODRÍGUEZ, TAMARA ESCALANTE POLO, ANTONIA COBOS GUERRERO

OBJETIVO: Conocer el nivel de cuidados y la educación daba enfermería de atención primaria a pacientes que han desarrolla úlceras crónicas. MÉTODO: Se realizó un estudio de Casos entre los pacientes de la sala de cirugía vascular del Hospital Clínico San Cecilio de Granada entre el periodo de Julio a Septiembre de 2016.La muestra final la formaron 33 pacientes diabéticos derivados para tratamiento o valoración por atención especializada, de los cuales 23 fueron hombres y 10 mujeres con una edad media de 78,6 y 82,3. La herramienta para evaluar la educación sanitaria recibida en relación al cuidados de los pies y la diabetes fue una encuesta heteroadministrada de 16 preguntas que se respondían mediante una escala tipo Likert. RESULTADOS: El análisis de datos refleja que hay diferencia en la educación sanitaria recibida por sexos, siendo la media anual de visitas a consulta de crónicos por el grupo de hombres de 3,1 y la de las mujeres de 4,7 .En relación a las instrucciones para la prevención de la aparición del pie diabético un 12% de los refiere haber recibido instrucción para el adecuado corte de las uñas, un 9,7% para la higiene diaria de los pies y 6,4% noción sobre el calzado adecuado. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: La muestra de pacientes estudiada en nuestro servicio muestran una educación sanitaria deficitaria incompleta durante el periodo prepatogénico. Sería necesario ampliar el estudio a grupos de control de diabéticos de la zona a los que se les adminestre la misma escala para que valoren la educación sanitaria recibida y poder comprar y obtener datos suficientes sobre la eficacia de las intervenciones de Educación para la Salud en la prevención del pie diabético.

PALABRAS CLAVE: PIE DIABÉTICO, EDUCACIÓN PARA LA SALUD, PREVENCIÓN PRIMARIA, ENFERMERÍA COMUNITARIA.

USO RACIONAL DE TIRAS REACTIVAS EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS

TAMARA ESCALANTE POLO, ANTONIA COBOS GUERRERO, MARINA MORENO RODRÍGUEZ

OBJETIVO: Conocer la eficacia de la Educación para la salud en el uso racional de tiras reactivas. MÉTODO: Estudio realizado en el centro de salud de Campillos Málaga ,en consulta de enfermería de atención primaria. El protocolo utilizado para establecer las pautas será el (PAID:M) o Proceso Asistencial Integrado Diabetes Mellitus de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. El estudio tuvo una duración de un año. El grupo diana esta compuesto por un total de 50 pacientes sujetos al PAI mencionado y adheridos a la dispensación de tiras reactivas. El grupo estaba compuesto de 5 sujetos con diabetes gestacional, 39 sujetos con diabetes mellitus tipo II y 6 sujetos con DM tipo I con edades comprendidas entre 25 Y 85 años. Inicialmente se reparte un cuestionario de conocimientos previos del uso y manejo de tiras reactivas y conocimientos básicos de diabetes , se programan grupos reducidos para asistencia a taller de formación y después de este se reparte un cuestionario sobre el uso y racionamiento de tiras reactivas según su nivel de glucemia para comprobar el nivel de asimilación de conocimientos. Para la distribución de tiras se utiliza una herramienta ofimática que delimita el numero de tiras necesarias por paciente y mes. RESULTADOS: Tras visitas sucesivas a consulta programada revisando conocimientos y habilidades adquiridas en el uso de tiras reactivas y toma de muestras de glucemia capilar, se observo una mejoría en torno al 5% con respecto a disminución del número de visitas para solicitar tiras, y del 3% de espera para consulta de diabetes. DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN: La EPS es recomendable para todo paciente pero si mejora la actuación del personal de enfermería, reduce tiempos de espera y aumenta autonomía del paciente diabético podemos concluir que es totalmente beneficioso para disminuir costes y controlar gasto.

PALABRAS CLAVE: TIRAS REACTIVAS, DIABETES MELLITUS, DISPENSACIÓN INDIVIDUALIZADA, EPS.

EDUCACIÓN PARA LA SALUD A LA CUIDADORA DEL PACIENTE PALIATIVO EN ATENCIÓN PRIMARIA

TAMARA ESCALANTE POLO, MARINA MORENO RODRÍGUEZ, ANTONIA COBOS GUERRERO

OBJETIVO: Conocer el impacto de la Educación para la Salud en los cuidadores en el confort del paciente paliativo. MÉTODO: Se tomó una muestra de 22 pacientes terminales(esperanza de vida 3-6 meses), y se llevó a cabo un estudio descriptivo observacional transversal en el centro de salud Cuevas de San Marcos. Grupo compuesto por 5 mujeres y 17 hombres, con una edad media de 74,56 años, con vida cama- sillón, diagnosticados de patologias oncológicas diversas 12 de ellos y el resto enfermedades crónicas incapacitantes en con cuidadores informales. Se recogió la información a través de Cuaderno de Continuidad de Cuidados, del Informe de Continuidad de Cuidados de los enfermeros del Hospital de Antequera unidad de cuidados paliativos, y de su historia clínica. Se utiliza el método "EMA" Evaluación, Manejo terapéutico y Atención, así como control de síntomas y tratamiento y la escala de Zarit en la valoración del estado previo a la intervención educativa y posterior a esta. La intervención consistió en cuatro sesiones formativas de 90 minutos de formación grupal en técnicas de movilización, alimentación, manejo de la medicación oral y relajación y manejo de las emociones.RESULTADOS: Controlando los síntomas se consiguió una mejora en la calidad de vida, optimizando las circunstancias . Prevención de complicaciones y disminución de las hospitalizaciones por motivo de claudicación familiar. Mejora de la satisfacción del paciente. Puntuaciones en un rango satisfactorio en la escala de Zarit. DISCUSIÓN/ CONCLUSIONES: La obtención de resultados positivos en la calidad de vida y confort de los pacientes y cuidadores evidencia que la Educación para la Salud al cuidador es eficaz para el núcleo paciente-familia .Existe la necesidad de más investigación sobre su uso para poder comparar resultados

PALABRAS CLAVE: EPS, CALIDAD DE VIDA, PACIENTE TERMINAL, CUIDADORA,ENFERMERÍA COMUNITARIA.

CÓMO TRATAR LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN LA CONSULTA DE ENFERMERÍA

INMACULADA GODOY GOMEZ, MARÍA INMACULADA ROMERO QUIRANTES, MARIA ISABEL SERRANO CARRILLO

INTRODUCCIÓN: La hipertensión arterial es una de las enfermedades crónicas más frecuentes en nuestro país afectando entre el 30-45% de la población general según el Informe Mundial de la Salud elaborado por la OMS. El personal de enfermería tiene un papel importante en su detección, seguimiento y control de objetivos desde su consulta. OBJETIVOS Conocer los métodos de detección de la hipertensión arterial en pacientes por el personal de enfermería. Analizar consejos que la enfermera puede dar al paciente hipertenso una vez diagnosticada la enfermedad antes de recurrir a tratamiento farmacológico. METODOLOGÍA Para conocer la evidencia actual conforme a nuestro estudio, realizamos una revisión de artículos de investigación obtenidos de una búsqueda bibliográfica en las bases de datos de Ciencias de la Salud: Pub Med-Medline, Scielo o Biblioteca Cochrane Plus y se seleccionaron las de mayor idoneidad a nuestro tema objeto de estudio. Se utilizaron las siguientes palabras clave: hipertensión arterial, consejo de enfermería, detección. RESULTADOS La detección de la HTA se realiza generalmente en la consulta de enfermería; tras la toma de manera correcta de la Presión Arterial, valores superiores a 140/90 mmHg de manera sostenida deben ser controlados periódicamente por el médico. CONCLUSIONES La medida de la presión arterial en la consulta de enfermería de manera casual a los pacientes es un método sencillo de detectar esta enfermedad por el personal de enfermería. Poner en práctica una educación eficaz por la enfermera, como fomentar estilos de vida saludable mejora los valores de esta enfermedad.

PALABRAS CLAVE: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, CONSEJO DE ENFERMERÍA,DETECCIÓN

ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA MANEJO EDUCATIVO POR ENFERMERÍA

MARIA ISABEL SERRANO CARRILLO, INMACULADA GODOY GOMEZ, MARÍA INMACULADA ROMERO QUIRANTES

INTRODUCCIÓN: En los últimos años la tasa de supervivencia en niños con cáncer, ha aumentado significativamente. Los avances en el tratamiento médico han logrado que el cáncer sea una enfermedad crónica, por ello se ven obligados a pasar largos periodos en el hospital y estancias prolongadas en el domicilio, para su recuperación. Los tratamientos, las características de la enfermedad y rehabilitación, obligan al niño a tener que ausentarse del colegio, alterando su proceso escolar. La educación escolar es un elemento fundamental para su desarrollo y aprendizaje. En los hospitales se han creado "escuelas" para atender a los niños de larga estancia. OBJETIVOS:1. Conocer cómo influye la enfermedad a nivel educativo. 2.Analizar las distintas necesidades educativas en salud que presentan los niños enfermos de cáncer. RESULTADOS: Debido a las características de la propia enfermedad y dependiendo de las consecuencias y/ o secuelas que pueda dejar en el niño, puede presentar distintas necesidades educativas. Como consecuencia de la enfermedad, pueden aparecer limitaciones a nivel cognitivo y alteraciones intelectuales que afectan la memoria, y el aprendizaje del niño. CONCLUSIONES: Existe la necesidad de crear escuelas y programas educativos en hospitales, para atender a los niños que van a permanecer largos periodos de tiempo, adaptados a las necesidades de cada niño. Elaboración de un programa informativo por parte de la enfermera, para ayudar al niño en distintos procedimientos como pruebas diagnosticas, cirugía, tratamiento médico, dolor, efectos secundarios de la enfermedad, etc.

PALABRAS CLAVE: EDUCACIÓN INFANTIL, HOSPITALIZACIÓN, CÁNCER INFANTIL, ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA, ENFERMERÍA PEDIÁTRICA.

DEPORTE, CALIDAD DE VIDA Y CÁNCER DE MAMA

ESTEFANIA MARTINEZ LINDE, MARIA POVEDANO JIMENEZ

Introducción: El efecto positivo del ejercicio físico es bien conocido por todos en general y por los pacientes con cáncer en particular. Se pretendió analizar el estado psico-emocional y las percepciones sobre la calidad de vida de las mujeres intervenidas de cáncer de mama antes y después de realizar un programa de ejercicio terapéutico. Método: Estudio observacional, transversal y descriptivo mediante la recogida de datos en la unidad de onco-ginecología del Hospital Materno-Infantil de Granada durante los meses de Marzo a Junio del año 2015. La población diana fueron mujeres que hubieran sido intervenidas de cirugía mamaria, tratamiento de radioterapia o quimioterapia y linfadenectomía. Se estudiaron en total 11 casos. Se utilizaron el cuestionario STAI para valorar la ansiedad y el FACT-B para evaluar la percepción en calidad de vida antes y después de un programa de ejercicios físicos diseñados para mejorar la capacidad funcional de las pacientes con cáncer de mama. Resultados: Tras la intervención, los niveles de ansiedad fueron notablemente más bajos, mientras que la calidad de vida mejoró levemente respecto a las puntuaciones previas al programa deportivo. Discusión/Conclusiones: Nuestros resultados se apoyan en estudios previos como el de Brinder en 2014 que indica un aumento de la calidad de vida de las mujeres con cáncer de mama está relacionada con los efectos del ejercicio físico. Schmitz, destacó en 2010 la disminución de la ansiedad tras un programa de ejercicio en pacientes con linfedema. Asimismo, el estudio de Serdá de la Universidad de Girona, demuestra que la práctica regular de deporte hay una mejora psicológica de la paciente con cáncer de mama. Se requieren definir nuevas estrategias por parte de los profesionales sanitarios que mejoren la adherencia al ejercicio físico en las mujeres con cáncer de mama y, por tanto, la calidad de vida de las pacientes.

PALABRAS CLAVE: CÁNCER DE MAMA, TERAPIA POR EJERCICIO, CALIDAD DE VIDA, ANSIEDAD

EMOCIÓN, MOTIVACIÓN, FRACASO ESCOLAR

PROGRAMA DE RECONOCIMEINTO EMOCIONAL A TRAVÉS DEL SOFTWARE NCS FASE I.....437

YANETH URREGO BETANCOURT, CARLOS TELLO, CAMILO ALEJANDRO RODRIGUEZ.....437

DIFERENCIAS EN LAS ACTITUDES HACIA LAS MATEMÁTICAS EN FUNCIÓN DEL CURSO Y DEL GÉNERO 438

BIBIANA REGUEIRO FERNANDEZ, IRIS ESTÉVEZ BLANCO, NATALIA SUÁREZ FERNÁNDEZ, SUSANA RODRÍGUEZ MARTÍNEZ, ISABEL PIÑEIRO AGUÍN, MARIA ELISA ROLO CHALETA 438

¿HAY DIFERENCIAS EN EL ENFOQUE DE TRABAJO Y EN LA IMPLICACIÓN EN LOS DEBERES ESCOLARES EN FUNCIÓN DEL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES EN EL ÁREA DE MATEMÁTICAS? 439

BIBIANA REGUEIRO FERNANDEZ, IRIS ESTÉVEZ BLANCO, NATALIA SUÁREZ FERNÁNDEZ, CARLOS FREIRE RODRÍGUEZ, MARÍA DEL MAR FERRADÁS CANEDO, ANTONIO VALLE ARIAS 439

ABORDAJE DEL FRACASO ESCOLAR EN LA ENSEÑANZA.....440

MARÍA DEL PILAR VALDIVIA FERNÁNDEZ, INÉS GÓMEZ MARTÍNEZ, JOSEFINA ISABEL RODRÍGUEZ GÓMEZ.....440

EMOCIONES EXPRESADAS, PERCIBIDAS, UTILIZADAS Y GESTIONADAS EN EL CIBERESPACIO: INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN Y RELACIONES CON LA INTELIGENCIA EMOCIONAL PERCIBIDA Y DIFICULTADES EMOCIONALES.....441

INMACULADA MARÍN LÓPEZ, IZABELA ZYCH, ROSARIO ORTEGA RUIZ.....441

FACTORES PREDICTORES DE LA AUTOEFICACIA GENERAL PERCIBIDA EN PERSONAS CON ARTROSIS CON SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA A LAS MANOS 442

JOSE MANUEL PÉREZ MÁRMOL, MARÍA AZUCENA ORTEGA VALDIVIESO, MARIA DEL CARMEN GARCIA RIOS, ISABEL ALMAGRO CÉSPEDES, MARÍA ENCARNACIÓN AGUILAR FERRÁNDIZ.....442

EL PROCESAMIENTO EMOCIONAL DE LAS ENFERMERAS DE UN COLEGIO DE EDUCACIÓN ESPECIAL 443

ELVIRA PARRA ARCAS, MARIA JOSEFA LIRIO GUZMAN, JOSEFINA GARCIA MORENO.....443

IMAGINACIÓN Y EMOCIONES EN LA ENSEÑANZA DE ESPAÑOL COMO LENGUA EXTRANJERA USANDO CORTOMETRAJES.....444

LINDA GOSSE, YOLANDA CRUZ LÓPEZ 444

PROGRAMA DE RECONOCIMEINTO EMOCIONAL A TRAVÉS DEL SOFTWARE NCS FASE I

YANETH URREGO BETANCOURT, CARLOS TELLO, CAMILO ALEJANDRO RODRIGUEZ

El reconocimiento emocional es importante en la cognición social y en las capacidades relacionales. Son pocos los instrumentos para su evaluación y rehabilitación en el contexto Latinoameticano. Objetivo. Diseñar y Validar un programa a través del diseño de un software para reconocimiento emocional a través del rostro. (Fase I. Validación por jueces). Método. Participantes. 5 jueces expertos del área de neurociencias, sistemas y psicología. Instrumentos. Se diseño un software con base en la teoría de Paul Eckman, para el reconocimiento de emociones a través de rostros. asociando imagen – palabra, palabra – imagen, imagen – imagen, con las alternativas de exhibir el rostro completo, los ojos, o la boca. Se incluyeron las emociones (felicidad, tristeza, ira, miedo, asco, sorpresa positiva, sorpresa negativa, neutralidad). Las imágenes se distribuyen de manera aleatoria, y con la opción de escoger la retroalimentación de eficacia y eficiencia. Para la validación, se utilizó una escala tipo Likert definiendo los siguientes criterios. Coherencia, Pertinencia, Definicíon de Imagen, Accessibilidad, Claridad en las instrucciones. Procedimiento: Fase 1. Se definió, el contenido, la multidimensionalidad, la población, el objetivo y la utilidad disciplinar y social de la prueba. Fase 2. Diseño de la Prueba. Una vez definido los procedimientos de la prueba se contó con un equipo interdisciplinar (Ingeniero de Sistemas, Cineasta, Psicólogo, Neuropsicólogo), para la toma de imágenes de las emociones y la elaboración del software. Fase 3. Validación por jueces. Se obtuvo un índice de confiabilidad a través de la prueba K de Richardson. Resultados. Los ítems con confiabilidad ≤ 0.40 fueron eliminados, entre 0.41 a 0.60 se modificaron, y ≥ 0.81 se conservaron. Se eliminaron las categorías de sorpresa positiva y negativa, dado que implicaban una connotación y procesamiento neurológico verbal. Se modificaron 20 ítems de asociación ojos y boca, ya que los tamaños de las imágenes afectaron la eficacia en la respuesta.

PALABRAS CLAVE: RECONOCIMIENTO EMOCIONAL, COGNICIÓN SOCIAL, EMOCIONES. SOFTWARE.

DIFERENCIAS EN LAS ACTITUDES HACIA LAS MATEMÁTICAS EN FUNCIÓN DEL CURSO Y DEL GÉNERO

BIBIANA REGUEIRO FERNANDEZ, IRIS ESTÉVEZ BLANCO, NATALIA SUÁREZ FERNÁNDEZ, SUSANA RODRÍGUEZ MARTÍNEZ, ISABEL PIÑEIRO AGUÍN, MARIA ELISA ROLO CHALETA

El objetivo de este trabajo es analizar las diferencias en las actitudes hacia las matemáticas de los estudiantes de Educación Primaria en función del curso y del género. La muestra está integrada por 897 estudiantes (50,2% chicos, 49,8% chicas) de los dos últimos cursos de Primaria. Los resultados indican que los chicos tienen una competencia percibida más alta, están más motivados extrínseca e intrínsecamente y muestran unos niveles de ansiedad más bajos ante las matemáticas que las chicas. En cuanto a las diferencias en función de la variable curso, los resultados indican que los estudiantes de 5º curso tienen una competencia percibida más alta para las matemáticas, las perciben más útiles, están más motivados intrínsecamente y también muestran unos niveles de ansiedad y unos sentimientos negativos más bajos hacia esa materia que los de 6º curso. Estos resultados demuestran que a medida que se avanza en la escolaridad se observan unas actitudes más negativas hacia el aprendizaje de contenidos matemáticos. En base a estos resultados, por un lado, habría que sensibilizar al profesorado de que las matemáticas no son algo exclusivamente de hombres y, por otro, se deberían modificar las bajas creencias de autoeficacia ante las matemáticas que parecen tener muchas mujeres. Sin embargo, si tenemos en cuenta las diferencias según el curso, los resultados no parecen invitar al optimismo. Parece un tanto paradójico que al mismo tiempo que los estudiantes avanzan de curso y adquieren más conocimientos y habilidades matemáticas, también se sientan menos competentes para las matemáticas, se encuentren menos motivados y muestren unos niveles de ansiedad y unos sentimientos más negativos hacia esta materia. Desde una perspectiva educativa, esto resulta a todas luces un fracaso en la enseñanza y el aprendizaje de las matemáticas.

PALABRAS CLAVE: ACTITUDES, MATEMÁTICAS, EDUCACIÓN PRIMARIA, GÉNERO.

¿HAY DIFERENCIAS EN EL ENFOQUE DE TRABAJO Y EN LA IMPLICACIÓN EN LOS DEBERES ESCOLARES EN FUNCIÓN DEL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES EN EL ÁREA DE MATEMÁTICAS?

BIBIANA REGUEIRO FERNANDEZ, IRIS ESTÉVEZ BLANCO, NATALIA SUÁREZ FERNÁNDEZ, CARLOS FREIRE RODRÍGUEZ, MARÍA DEL MAR FERRADÁS CANEDO, ANTONIO VALLE ARIAS

El objetivo de este trabajo es analizar las diferencias en el enfoque de trabajo y la implicación en los deberes escolares en matemáticas según el rendimiento académico obtenido por los estudiantes en esta asignatura. La muestra está integrada por 897 estudiantes (50,2% hombres, 49,8% mujeres) de los dos últimos cursos de Primaria. Los resultados encontrados en este estudio indican que los distintos niveles de rendimiento académico que logran los estudiantes en matemáticas están asociados con usos diferentes respecto a los enfoques de trabajo que adoptan al realizar los deberes escolares. Así, según se incrementa el rendimiento académico en matemáticas, hay una mayor utilización de un enfoque profundo y una disminución de un enfoque superficial al realizar los deberes escolares en esta materia. En cuanto a la implicación en los deberes escolares, los resultados indican que hay un aumento progresivo en la cantidad de deberes realizados y en el aprovechamiento del tiempo dedicado a los deberes, a medida que los niveles de rendimiento académico son más altos. Por otra parte, el tiempo que dedican los estudiantes a realizar los deberes es mayor cuando el rendimiento es bajo o medio. Sin embargo, cuando el rendimiento es alto o muy alto, el tiempo que dedican a realizar los deberes tiende a disminuir. Estos resultados indican que los niveles más altos de rendimiento académico en matemáticas se asocian con una mayor cantidad de deberes realizados y con un mejor aprovechamiento del tiempo dedicado estos deberes.

PALABRAS CLAVE: RENDIMIENTO ACADÉMICO, ENFOQUES DE TRABAJO, IMPLICACIÓN EN LOS DEBERES ESCOLARES.

ABORDAJE DEL FRACASO ESCOLAR EN LA ENSEÑANZA

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

INTRODUCCIÓN: Hablamos del fracaso escolar cuando el niño no es capaz de alcanzar el nivel de rendimiento medio para su edad en cualquier tipo de enseñanza. El fracaso escolar puede deberse a tres tipos de causas: las que tienen que ver con el propio estudiante, con el sistema educativo y con los factores socioeconómicos; siendo estos últimos ajenos al sistema educativo. Los motivos que llevan al estudiante al fracaso escolar se deben tanto a la falta de motivación como a las necesidades especiales de los alumnos. España es un país con un nivel de fracaso escolar muy superior a la media de la OCDE (Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico). OBJETIVO: Describir y analizar las causas que conllevan al fracaso escolar en la enseñanza. METODOLOGÍA: Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en las principales fuentes de datos como Scielo, Cuiden, PubMed y UpToDate utilizando los descriptores “enseñanza”, “motivación”, sistema educativo” y “fracaso escolar”, en los últimos diez años, buscando artículos en español e inglés por su metodología adecuada y porque van siguiendo mis objetivos. RESULTADOS: Un correcto conocimiento de las causas del fracaso escolar y la utilización de unas adecuadas medidas para prevenir la desmotivación en los alumnos evitan y ayudan a disminuir el porcentaje de fracaso escolar. CONCLUSIONES: La existencia de un elevado porcentaje de fracaso escolar en la enseñanza debe llevar a una mayor concienciación en la sociedad sobre las medidas a adoptar para evitar dicho fracaso escolar

PALABRAS CLAVE: ENSEÑANZA, MOTIVACIÓN, SISTEMA EDUCATIVO, FRACASO ESCOLAR.

EMOCIONES EXPRESADAS, PERCIBIDAS, UTILIZADAS Y GESTIONADAS EN EL CIBERESPACIO: INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN Y RELACIONES CON LA INTELIGENCIA EMOCIONAL PERCIBIDA Y DIFICULTADES EMOCIONALES.

INMACULADA MARÍN LÓPEZ, IZABELA ZYCH, ROSARIO ORTEGA RUIZ

Los estudios en inteligencia emocional muestran que sus diferentes dimensiones están relacionadas con el ajuste psicológico y la calidad de las relaciones interpersonales. Además de las interacciones cara a cara, las relaciones interpersonales han experimentado cambios importantes recientemente y, en la actualidad se inician y se mantienen también en el ciberespacio. Algunos estudios sugieren que durante las interacciones online está presente contenido emocional. Por tanto, el objetivo del presente estudio fue encontrar si las emociones son expresadas, percibidas y gestionadas online – un concepto que se ha denominado E-mociones, describiendo también sus relaciones con la inteligencia emocional percibida y la dificultad para describir e identificar sentimientos. Se diseñó y se cumplimentó un Cuestionario de E-mociones, junto a otros instrumentos, por 612 estudiantes universitarios. Dicho cuestionario fue validado y muestra buenas propiedades psicométricas. Se encontraron cuatro factores que mostraron que las emociones son percibidas, expresadas, utilizadas, comprendidas y gestionadas en el ciberespacio. La percepción e-mocional y el uso facilitador de las e-mociones se relacionaron positivamente con la atención emocional y la dificultad para identificar sentimientos. La percepción e-mocional se relacionó positivamente solo con la atención emocional, y la comprensión y gestión de e-mociones se relacionó con claridad emocional y atención emocional. Esta prometedora nueva línea de investigación podría ser útil para futuros avances en estudios de ciberconducta y cyberbullying.

PALABRAS CLAVE: E-MOCIONES, RELACIONES INTERPERSONALES, INTELIGENCIA EMOCIONAL, CIBERCONDUCTA, INTERACCIÓN ONLINE.

FACTORES PREDICTORES DE LA AUTOEFICACIA GENERAL PERCIBIDA EN PERSONAS CON ARTROSIS CON SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA A LAS MANOS

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

INTRODUCCIÓN: La autoeficacia general percibida determina el grado de esfuerzo e implicación que la persona tiene en el desempeño de sus actividades de la vida diaria. Los pacientes con mayor autoeficacia han demostrado además tener una mayor adherencia al tratamiento. OBJETIVO: El objetivo de este estudio fue analizar los factores predictores de la autoeficacia general percibida en personas que padecen artrosis de mano. MÉTODO: La muestra estuvo compuesta por 257 pacientes potenciales. De estos, 45 personas ≥ 65 años con artrosis de mano e institucionalizadas en 6 centros socio-sanitarios cumplieron los criterios de inclusión/exclusión. Se registró información socio-demográfica y se evaluó la autoeficacia (escala de autoeficacia general percibida), la fuerza de la pinza dígito-digital y lateral de ambas manos (dinamómetro de la pinza Pinch Gauge), la discapacidad de miembros superiores (escala DASH), coordinación de los brazos (Purdue Pegboard Test), movimiento activo de oposición del pulgar (goniómetro). Para el análisis estadístico se realizó un análisis de regresión multivariante. RESULTADOS: De todas las variables demográficas y de funcionalidad registradas, las puntuaciones de la escala DASH estaban significativamente asociadas a la autoeficacia general de los pacientes con artrosis de mano, explicando casi un 40% de la varianza total de las puntuaciones obtenida en esta escala. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: La discapacidad de los miembros superiores ha mostrado ser un predictor de los niveles de autoeficacia percibida en personas mayores institucionalizadas con artrosis de mano. Estos resultados deberían tenerse en cuenta para la planificación e implementación de intervenciones rehabilitadoras dirigidas a la mejora no solo de las secuelas físicas provocadas por esta enfermedad, sino además de los componentes motivacionales y psicológicos, como el constructo de autoeficacia. De esta forma, los pacientes podrían tener una mayor adherencia al tratamiento y podrían dedicar mayores esfuerzos en la promoción de su propia salud y calidad de vida.

PALABRAS CLAVE: FACTORES DE RIESGO,PREDICTORES, ANCIANO FRÁGIL, OSTEOARTRITIS, AUTO-EFICACIA.

EL PROCESAMIENTO EMOCIONAL DE LAS ENFERMERAS DE UN COLEGIO DE EDUCACIÓN ESPECIAL

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

INTRODUCCIÓN: El procesamiento emocional configura el conjunto de todos los elementos que intervienen en la gestión emocional, incluida la experiencia emocional. Por lo tanto, el presente estudio lo realizamos para averiguar el procesamiento emocional que presentan las enfermeras de un colegio de educación especial en cuanto a la práctica asistencial y cuidados de la salud hacia los niños de dicho colegio; lo que las enfermeras daban lugar, a enfrentarse a experimentar una fuerte implicación afectiva ,que las obliga a cancelar o cambiar sus emociones para dar una imagen " correcta" ante los alumnos del colegio como también a padres y madres de los niños. Esta gestión-regulación de sentimientos y emociones es activada mediante el procesamiento emocional. OBJETIVO: Reflejar el porcentaje de la implicación afectiva emocional que presentan las enfermeras en la labor diaria con los niños de un colegio de educación especial. MÉTODO: Estudio cualitativo fenomenológico, llevado a cabo a través de entrevistas semiestructuradas. La muestra se compuso de cuatro enfermeras cualificadas ,con edades comprendidas de 35 a 57 años , y durante el año lectivo 2015-2016 en el Colegio Público de Educación Especial (CPEE) Pilar Soubrier, área III , de la Región de Murcia. RESULTADOS: El análisis de las encuestas nos muestra que en un 83% si llegan a experimentar una fuerte discrepancia afectiva que las obliga a modificar o cancelar sus emociones con respecto al 17% de las enfermeras que no se ven conmovidas.DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: El proceso emocional puede desempeñar un importante papel en la confianza en sí mismo y en la formación de una relación constructiva entre niños y enfermeras. Queda estudiar más sobre el procesamiento emocional en más enfermeras y diferentes colegios.

PALABRAS CLAVE: PROCESAMIENTO EMOCIONAL, ENFERMERAS, COLEGIO DE EDUCACIÓN ESPECIAL, NIÑOS.

IMAGINACIÓN Y EMOCIONES EN LA ENSEÑANZA DE ESPAÑOL COMO LENGUA EXTRANJERA USANDO CORTOMETRAJES

LINDA GOSSE, YOLANDA CRUZ LÓPEZ

Introducción El uso de imágenes mentales es esencial en el aprendizaje de un idioma, porque ayuda a dar significado al lenguaje y a memorizar lo aprendido. Además, trabajar con imágenes y estimular la imaginación aumenta la motivación de los alumnos. Los cortometrajes forman una fuente excelente de material audiovisual, combinando imágenes e imaginación y pueden ser usados como material didáctico en todos los niveles. Método Diseño y desarrollo de una unidad didáctica basada en O Xigante de Luis da Matta Almeida y Julio Vanzeler (2012) dirigida a alumnos de primaria en el colegio De Elzenhof en Hardenberg (Países Bajos) con el objetivo de aprender algún vocabulario básico de español, incluyendo saludos, colores y emociones. Después de aprender los saludos en español y distinguir los colores, los alumnos vieron el cortometraje. A continuación dibujaron o pintaron la parte más emotiva para ellos. Finalmente se hablaba de las sensaciones causadas por el cortometraje. Resultados Los alumnos estaban muy motivados y se esforzaban mucho, tanto para dibujar como para aprender vocabulario en español. Los dibujos muestran, con una amplia gama de emociones, que a los alumnos les había impresionado el cortometraje. Conclusiones Un cortometraje bien elegido causa emociones y provoca imágenes mentales, lo cual favorece el aprendizaje de un idioma.

PALABRAS CLAVE: ELE, CORTOMETRAJES, HERRAMIENTA EDUCATIVA, IMAGINACIÓN, IMÁGENES MENTALES

ESPACIO EUROPEO DE EDUCACIÓN SUPERIOR

INFLUENCIA DE LAS VARIABLES RELACIONALES Y DE ADAPTACIÓN INSTITUCIONAL Y ACADÉMICA EN EL ABANDONO DE LOS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS 446

ANTONIO CERVERO FERNADEZ-CASTAÑON, ANA BELEN BERNARDO GUTIERREZ, MARÍA ESTEBAN GARCÍA, JOSE CARLOS NÚÑEZ PÉREZ, MARIA ESTRELLA FERNÁNDEZ ALBA, JOANA RIBEIRO CASANOVA PINTO.....446

ANÁLISIS DE LAS VARIABLES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO UNIVERSITARIO EN EL MARCO DE LAS DIMENSIONES DEL MODELO ENGAGEMENT.....447

ANTONIO CERVERO FERNADEZ-CASTAÑON, ANA BELEN BERNARDO GUTIERREZ, MARÍA ESTEBAN GARCÍA, ÁNGELA ANTÚNEZ SÁNCHEZ, PAULA SOLANO PIZARRO, JOANA RIBEIRO CASANOVA PINTO 447

ESTUDIO INTER-UNIVERSIDADES SOBRE PRÁCTICAS BASADAS EN LA EVIDENCIA PARA MEJORAR LA ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS EN LOS ESTUDIANTES DE MAGISTERIO SOBRE LA RESPUESTA PSICOPEDAGÓGICA A LA DIVERSIDAD EN EL PROCESO EVOLUTIVO ..448

MARIA JESUS CARDOSO MORENO 448

ASPECTOS PSICOLÓGICOS PARA MEJORAR EL PLAN DE ACCIÓN TUTORIAL (PAT) EN LA FORMACIÓN DE MAESTROS DE LA UNIVERSIDAD DE BARCELONA.....449

JULIA CASTELL VILLANUEVA, JOSÉ GUSTEMS CARNICER, ANA AYUSTE GONZALEZ, ALBERT BATALLA FLORES, ROSER BOIX TOMÀS, CATERINA CALDERÓN, DIEGO CALDERÓN, EDMON ELGSTRÖM MISOL, MONTSERRAT FONS ESTEVE, MARTINA KIELING SEBOLD BARROS ROLIM, TERESA KIRCHNER NEBOT, CAROLINA MARTÍN PIÑOL , SALVADOR ORIOLA REQUENA, ANDRÉS TORRES CARCELLER, ANN E. WILSON-DAILY 449

ANÁLISIS COMPARATIVO DE RESULTADOS DE ENCUESTAS PARA EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS EN UNIVERSITARIOS 450

FRANCISCO MANUEL MORALES RODRÍGUEZ, MANUEL NARVAEZ PELAEZ 450

LA EDUCACIÓN VIRTUAL: PRINCIPALES OBSTÁCULOS A LOS QUE SE ENFRENTAN LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS 451

ALEJANDRA DOBARRO GONZÁLEZ, LUCÍA RODRÍGUEZ MÁLAGA, MARÍA ESTEBAN GARCÍA, REBECA CEREZO MENÉNDEZ, JOSE CARLOS NÚÑEZ PÉREZ.451

INFLUENCIA DE LAS VARIABLES RELACIONALES Y DE ADAPTACIÓN INSTITUCIONAL Y ACADÉMICA EN EL ABANDONO DE LOS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

ANTONIO CERVERO FERNADEZ-CASTAÑON, ANA BELEN BERNARDO GUTIERREZ, MARÍA ESTEBAN GARCÍA, JOSE CARLOS NÚÑEZ PÉREZ, MARIA ESTRELLA FERNÁNDEZ ALBA, JOANA RIBEIRO CASANOVA PINTO

Los estudios sobre el abandono universitario han ido incrementándose en los últimos años debido a la necesidad de reducir las tasas de deserción estudiantil y mejorar los indicadores de calidad de las Universidades, tal y como requiere la implantación del Espacio Europeo de Educación Superior (EEES), y a la progresiva mejora de los modelos que sustentan estos estudios. Dentro de las variables sociológicas que explican este fenómeno, cobran especial relevancia aquellas que describen el proceso de integración del estudiante en el ambiente académico e institucional así como aquellas variables moduladoras que lo facilitan o dificultan. En el presente estudio, desarrollado en el marco del Proyecto Alfa-Guía, 1301 estudiantes de la Universidad de Oviedo (698 que permanecen cursando los estudios en los cuales se matricularon inicialmente y 603 en situación de abandono, ya sea por cambio de titulación, de institución o abandono definitivo de los estudios), han respondido a un cuestionario diseñado ad hoc para estudiar el fenómeno, implementado por vía online y telefónica. Las variables analizadas relacionadas con la integración de los alumnos han sido: relación con los profesores, con los compañeros, adaptación social a la institución y adaptación académica, obteniéndose unos resultados que permiten apreciar diferencias estadísticamente significativas entre los grupos de permanencia y abandono en tres de las cuatro variables estudiadas (relación con los profesores, adaptación social a la institución y adaptación académica a la institución) con tamaños del efecto entre pequeños y medios. De este modo, y aunque las relaciones sociales con los participantes en el proceso educativo parecen tener un efecto limitado, los procesos de integración social y académica demuestran un efecto más influyente en la decisión de abandonar o no los estudios, lo que requeriría ahondar en la investigación de ambos fenómenos.

PALABRAS CLAVE: ABANDONO, UNIVERSIDAD, EDUCACIÓN SUPERIOR, INTEGRACIÓN ACADÉMICA, INTEGRACIÓN SOCIAL.

ANÁLISIS DE LAS VARIABLES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO UNIVERSITARIO EN EL MARCO DE LAS DIMENSIONES DEL MODELO ENGAGEMENT

ANTONIO CERVERO FERNADEZ-CASTAÑON, ANA BELEN BERNARDO GUTIERREZ, MARÍA ESTEBAN GARCÍA, ÁNGELA ANTÚNEZ SÁNCHEZ, PAULA SOLANO PIZARRO, JOANA RIBEIRO CASANOVA PINTO

El abandono de los estudios universitarios es un problema educativo destacable, especialmente si consideramos tanto su tasa de incidencia como los importantes costes que genera para el individuo, para las instituciones educativas y para la sociedad en general. El modelo teórico del engagement ha ganado importancia para determinar las diferentes variables que conducen al éxito académico (y por extensión al fracaso y la decisión de abandonar), así como el peso específico de cada una en el incremento o reducción de la deserción estudiantil. En el presente estudio, enmarcado en el ámbito del Proyecto PRIOR (Proyecto Integral de Orientación Académico-Profesional) de la Universidad de Oviedo, se implementó un cuestionario respondido por 1055 alumnos (626 en situación de permanencia en los estudios matriculados originalmente y 429 en situación de abandono) seleccionados conforme a un muestreo aleatorio estratificado en función de las cinco áreas de conocimiento. El cuestionario, configurado por 37 ítems relacionados con variables que influyen en la decisión de abandonar se aplicó vía online y telefónica, siendo los datos personales y académicos completados con los existentes en la base de datos de la Universidad. Los análisis realizados han buscado las correlaciones que se dan entre las variables existentes, considerando cada una de las dimensiones del modelo engagement (cognitiva, emocional y conductual), y los resultados han destacado la importancia del rendimiento académico y la asistencia a clase en la decisión de abandonar los estudios, así como, en menor medida, otras variables de tipo emocional (ajuste de expectativas, relación con los profesores o satisfacción con la calificación en función del esfuerzo) y conductual (interrupción temporal de los estudios).

PALABRAS CLAVE: ENGAGEMENT, COMPROMISO, ABANDONO, UNIVERSIDAD, EDUCACIÓN SUPERIOR.

ESTUDIO INTER-UNIVERSIDADES SOBRE PRÁCTICAS BASADAS EN LA EVIDENCIA PARA MEJORAR LA ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS EN LOS ESTUDIANTES DE MAGISTERIO SOBRE LA RESPUESTA PSICOPEDAGÓGICA A LA DIVERSIDAD EN EL PROCESO EVOLUTIVO

MARIA JESUS CARDOSO MORENO

Se presenta un estudio que explora las prácticas basadas en la evidencia y promueve la cooperación del profesorado inter-universitario y la coordinación del profesorado intercampus, con el objetivo de mejorar el desarrollo curricular y generar propuestas de innovación y mejora en la asignatura. El objetivo general es estudiar procedimientos de optimización de los elementos curriculares asociados al proceso de enseñanza-aprendizaje para mejorar la adquisición de competencias que capaciten al alumnado de magisterio para responder a la diversidad en el proceso evolutivo del alumnado escolar. Los objetivos específicos son: -Intercambiar experiencias, evidencias y conocimiento entre el profesorado de las distintos campus y universidades con el fin de mejorar, y en su caso coordinar, el desarrollo curricular de la asignatura. -Realizar una indagación en las prácticas basadas en la evidencia respecto a la metodología y estrategias de instrucción utilizadas en la docencia del área curricular mencionada. -Constatar el respaldo con el que cuentan los fundamentos de las interevenciones psicoeducativas en las que se instruye al alumnado para su capacitación en la respuesta a las NEAE tomando como referencia las prácticas basadas en la evidencia. -Estudiar y analizar posibles modificaciones en el desarrollo curricular de la asignatura de Procesos Evolutivos y Diversidad -u otras relacionadas- que mejoren la efectividad en la capacitación en competencias del alumnado. -Elaborar documentos de difusión de los hallazgos encontrados. Hemos estudiado y analizado posibles modificaciones en el desarrollo curricular de la asignatura de Procesos Evolutivos y Diversidad -u otras relacionadas- que mejoren la efectividad en la capacitación en competencias del alumnado. Hemos acordado modificar en parte la primera parte teórica, donde se incluirá la nueva normativa del Gobierno de Aragón sobre a la Atención a la Diversidad.

PALABRAS CLAVE: ESPACIO EUROPEO DE EDUCACIÓN SUPERIOR, ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD, COORDINACIÓN DEL PROFESORADO INTERCAMPUS, PRÁCTICAS BASADAS EN LA EVIDENCIA.

ASPECTOS PSICOLÓGICOS PARA MEJORAR EL PLAN DE ACCIÓN TUTORIAL (PAT) EN LA FORMACIÓN DE MAESTROS DE LA UNIVERSIDAD DE BARCELONA

JULIA CASTELL VILLANUEVA, JOSÉ GUSTEMS CARNICER, ANA AYUSTE GONZALEZ, ALBERT BATALLA FLORES, ROSER BOIX TOMÀS, CATERINA CALDERÓN, DIEGO CALDERÓN, EDMON ELGSTRÖM MISOL, MONTSERRAT FONS ESTEVE, MARTINA KIELING SEBOLD BARROS ROLIM, TERESA KIRCHNER NEBOT, CAROLINA MARTÍN PIÑOL , SALVADOR ORIOLA REQUENA, ANDRÉS TORRES CARCELLER, ANN E. WILSON-DAILY

INTRODUCCIÓN: La tutoría como función docente es un proceso fundamental en el marco del EEES. El desarrollo de tales acciones persigue las siguientes metas: acompañar, asesorar en la definición de un proyecto de formación, y facilitar el aprovechamiento académico del estudiante. Nuestra propuesta pretende introducir en el PAT algunos aspectos de carácter psicológico que a menudo se desatienden pero que guardan una estrecha relación con el rendimiento académico. OBJETIVO: Para ello nos planteamos como objetivo conocer los elementos implicados en el nivel de compromiso académico del alumnado de Maestro (Ed. Infantil, Primaria y doble titulación) en la UB, analizando factores psicológicos que puedan repercutir o explicarlo, como estrés, motivación académica, rendimiento, autoeficacia, así como la opinión de sus docentes sobre los recursos empleados en nuestra institución, para elaborar propuestas de mejora del PAT. MÉTODO: En el estudio exploratorio prospectivo transversal se aplicaron los siguientes cuestionarios: Compromiso académico (UWESS-9), Escala de Estrés Percibido (PSS), Autoeficacia (NGSE), Motivación (MSLQ). RESULTADOS: Los resultados de la muestra de 259 estudiantes, 66.5% mujeres, nos indican que en compromiso académico, estrés y metas de logro las mujeres y hombres difieren significativamente. Las mujeres informaron de mayores puntuaciones en vigor ($p<0,001$), dedicación ($p<0,003$) y absorción ($p<0,015$), y obtuvieron puntuaciones significativamente más elevadas en estrés percibido ($p<0,000$), aproximación al rendimiento ($p<0,857$), evitación del rendimiento ($p<0,033$), aproximación a la maestría ($p<0,000$) y evitación a la maestría ($p<0,001$). CONCLUSIONES: Esperamos que los resultados de esta investigación nos permite replantear el PAT de dichos grados, mejorar la atención personalizada y calidad del sistema tutorial del alumno, uno de los estándares de acreditación en las evaluaciones de las universidades.

PALABRAS CLAVE: COMPROMISO ACADÉMICO, PLAN DE ACCIÓN TUTORIAL, EDUCACIÓN SUPERIOR, FORMACIÓN DE MAESTROS.

ANÁLISIS COMPARATIVO DE RESULTADOS DE ENCUESTAS PARA EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS EN UNIVERSITARIOS

FRANCISCO MANUEL MORALES RODRÍGUEZ, MANUEL NARVAEZ PELAEZ

El presente trabajo está enmarcado en el Proyecto de Innovación Educativa titulado "Evaluación formativa transversal de competencias con el apoyo de TIC y campus virtual, en las ramas de conocimiento de Ciencias, Ciencias de la Salud, Ciencias Sociales y Jurídicas y en la docencia de ámbito Internacional" (PIE15-97; Convocatoria 2015-2017). El objetivo es analizar diferencias en los resultados de las encuestas sobre percepción de metodologías de evaluación formativa de competencias transversales en una muestra de estudiantes universitarios procedentes de la Universidad de Málaga en comparación con los de la Universidad de Granada. Los participantes han sido 45 estudiantes de 4º curso del Grado en Logopedia de la de la Universidad de Granada y 26 estudiantes del Grado en Logopedia de la Facultad de Psicología de la Universidad de Málaga. Los resultados obtenidos demuestran, entre otros aspectos, que el 91% de los estudiantes procedentes de la Universidad de Granada consideran que las prácticas son importantes para la asignatura; y el 90% de los estudiantes de la Universidad de Málaga también perciben que las Prácticas según escala de 1= Poco y 5= Mucho han sido relevantes para la asignatura. Se concluye señalando la importancia de la información proporcionada por este tipo de datos relacionados con el análisis de las percepciones de los estudiantes sobre las actividades realizadas para contribuir al desarrollo de las competencias señaladas en las guías didácticas para la mejora de la calidad docente en nuestras universidades.

PALABRAS CLAVE: COMPETENCIAS TRANSVERSALES, EVALUACIÓN FORMATIVA, COMPETENCIAS, UNIVERSITARIOS.

LA EDUCACIÓN VIRTUAL: PRINCIPALES OBSTÁCULOS A LOS QUE SE ENFRENTAN LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

ALEJANDRA DOBARRO GONZÁLEZ, LUCÍA RODRÍGUEZ MÁLAGA, MARÍA ESTEBAN GARCÍA, REBECA CEREZO MENÉNDEZ, JOSE CARLOS NÚÑEZ PÉREZ

INTRODUCCIÓN: La educación online o elearning es una modalidad educativa, que ha ido cobrando importancia gradualmente desde su nacimiento. En este sentido, la e-universidad se ha convertido en un elemento indispensable de la Educación Superior, que amplía los espacios y tiempos de aprendizaje, posibilitando una mayor dedicación del alumno y soporte a sus procesos de aprendizaje por parte del profesorado. Así, la mayor parte de universidades emplean sus campus virtuales como herramienta para complementar sus procesos de enseñanza presencial. Aunque a priori la educación virtual parece manifestar ciertas ventajas respecto a la alternativa presencial, diversas investigaciones revelan que los estudiantes universitarios no siempre están preparados para ella y manifiestan dificultades cuando se enfrentan a entornos e-learning de aprendizaje. OBJETIVO: El presente trabajo tiene por objetivo identificar los obstáculos que los estudiantes universitarios encuentran en estos entornos de aprendizaje, sintetizando los avances realizados por la comunidad científica en este sentido. METODOLOGÍA: Para ello, se ha realizado una revisión sistemática de la literatura a través de la Web of Science, combinando los descriptores: elearning, difficulties. Se han incluido artículos en español o inglés publicados entre 2000 y 2016. RESULTADOS: Los resultados muestran cómo la capacidad autorregulatoria y metacognitiva parece ser fundamental para enfrentar con éxito las demandas del aprendizaje virtual. Es por ello que un déficit a este nivel, junto con la falta de experiencia en las plataformas virtuales o un insuficiente conocimiento previo de los contenidos de aprendizaje, representan las principales dificultades a solventar. CONCLUSIONES: Para dar respuesta a esta problemática se hace necesario el desarrollo de programas de intervención que permitan no sólo optimizar el proceso de enseñanza-aprendizaje virtual, sino también prevenir las conductas derivadas de tales dificultades como son la procrastinación, el fracaso académico y, en último caso, el abandono.

PALABRAS CLAVE: ELEARNING; EDUCACIÓN VIRTUAL; DIFICULTADES DE APRENDIZAJE; EDUCACIÓN SUPERIOR.

EVALUACIÓN. COGNICIÓN. MINDFULNESS

MINDFULNESS: UN SEGURO PARA TU SALUD 453

ISABEL ROSA GALERA PEREZ, MARIA ISABEL SEGOVIA GALERA, ANA LOPEZ SANCHEZ 453

ENFERMERIA Y MINDFULLNES: UNA SIMBIOSIS POSITIVA.....454

MARIA DE LOS ANGELES NAVARRO MATEO, TAMARA GÓMEZ GÓMEZ, NOELIA MANZANO BARRANCO 454

MINDFULNESS, ANÁLISIS CIENTÍFICO DE SU COLABORACIÓN A LA MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS 455

MARIA JOSE COBOS CARVAJAL, MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ CALER, INMACULADA LÓPEZ CALER 455

MINDFULNESS: UN SEGURO PARA TU SALUD

ISABEL ROSA GALERA PEREZ, MARIA ISABEL SEGOVIA GALERA, ANA LOPEZ SANCHEZ

INTRODUCCIÓN: El término de Mindfulness no tiene traducción al castellano como tal. Se considera una técnica de meditación centrada. En la actualidad las líneas de investigación y de práctica del Mindfulness van encaminadas a mejorar la salud física y psicológica de las personas, sin necesidad de estar ligada a una filosofía de vida determinada. Con esta técnica lo que pretendemos es tener conciencia de lo que pasa en nuestra mente "aquí" y "ahora", de una forma relajada y prestando atención al momento presente. OBJETIVO: Analizar la evidencia empírica actual respecto a la eficacia de las intervenciones basadas en mindfulness, como tratamiento para un afrontamiento saludable del malestar psicológico. METODOLOGÍA: Bases de datos: Medline, Scopus, Cuiden y en Web of Science. Fecha de búsqueda: Trabajos publicados desde agosto 2009 hasta agosto 2016. Criterios de inclusión: Estudios controlados, aleatorizados y no aleatorizados; publicados en castellano o inglés; con: participantes diagnosticados de trastorno de ansiedad o depresivo, al menos una intervención basada en mindfulness y una medida de resultado de tipo psicológico, edad superior a 18 años, acceso a texto completo en las bases de datos sin coste adicional. De un total de 180 publicaciones relevantes encontradas, se incluyeron en la revisión 13 estudios que seguían los criterios anteriores. RESULTADOS: La terapia basada en Mindfulness sería eficaz contra las recaídas en pacientes con trastorno depresivo que ya han sufrido tres o más. Otro trabajo muestra la eficacia de la atención plena en cuanto a la sobregeneralización que realizan los pacientes con depresión y se puede observar como estas intervenciones aumentaban el efecto de los fármacos antidepresivos. Diferentes autores muestran una eficacia en cuanto al alivio de los síntomas de los trastornos. CONCLUSIONES: Estas intervenciones suponen una aportación importante de las que se pueden obtener tratamientos capaces de cubrir las necesidades psicoterapéuticas.

PALABRAS CLAVE: MINDFULNESS, ATENCIÓN PLENA, TERAPIA COGNITIVA, CONCIENCIA PLENA.

ENFERMERIA Y MINDFULLNES: UNA SIMBIOSIS POSITIVA

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

INTRODUCCIÓN: El Mindfullnes o la atención plena se define al estado en el que conscientemente prestamos atención y nos centramos exclusivamente al momento presente, al aquí y ahora, sin realizar juicios de valor del futuro. OBJETIVO: Profundizar y ampliar los conocimientos de la técnica mindfullnes, debido a la correlación positiva de sus efectos en algunas patologías. 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. Los descriptores fueron: mindfullnes, atención plena, enfermería, conciencia. RESULTADOS: En concordancia con la literatura, los efectos del mindfullnes benefician y mejoran los cuidados enfermeros ya que facilitan la meditación, concentración, el crecimiento espiritual; disminuyen la ansiedad; entrenamiento de la asertividad y el control de los impulsos. A continuación, citaremos algunos ejercicios de mindfullnes para conseguir estos resultados: 1º Un minuto de atención plena, 2ºObservación consciente, 3º Contar hasta 10, 4º Escuchar música, 5º observar tus pensamientos. CONCLUSIONES: Si desde la enfermería integramos y promocionamos la técnica del mindfullnes , y conseguimos instruir a los usuarios en esta habilidad, estaremos contribuyendo una mejora en su calidad de vida, reduciendo y mejorando el manejo de los síntomas de su enfermedad.

PALABRAS CLAVE: MINDFULLNES, ATENCIÓN PLENA, ENFERMERÍA, CONCIENCIA.

MINDFULNESS, ANÁLISIS CIENTÍFICO DE SU COLABORACIÓN A LA MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS

MARIA JOSE COBOS CARVAJAL, MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ CALER, INMACULADA LÓPEZ CALER

OBJETIVOS: Examinar la importancia del aporte de beneficios de esta técnica de meditación a la calidad de vida humana analizada desde los principios de la ciencia. DESARROLLO DEL TEMA: El número creciente de intervenciones basadas en mindfulness incrementa el interés de este modelo terapéutico en la comunidad científica, estimulado por el avance de las ciencias biomédicas. Algunos autores lo consideran como la vía o método para cesar el sufrimiento. La evidencia en la neurociencia expone cómo sus aplicaciones específicas colaboran al buen equilibrio emocional y estimulan los estados de ánimo positivos, lo que en clínica le convierte en una eficaz herramienta no farmacológica en el tratamiento de la ansiedad, el estrés, la depresión, siendo en ocasiones tan eficaz como los antidepresivos y reduciendo el riesgo de reincidencia. La literatura científica asevera sus contribuciones positivas a la capacidad cognitiva, incluso actuar como neuroprotector revitalizando los circuitos neuronales, muy valioso en las enfermedades degenerativas y procesos de envejecimiento en estadio leve. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Mindfulness ha captado, desde un punto de vista riguroso y científico, la atención de la medicina y la psicología por su eficiencia en múltiples y diversas enfermedades, trastornos psicológicos y otras disciplinas científicas fuera del ámbito clínico, colaborando así en conseguir una calidad de vida y salud más fuertes. La evidencia científica reconoce la aportación de mindfulness en el restablecimiento del equilibrio emocional, incrementa las respuestas de empatía, activa el área de la atención, aumenta la irrigación cerebral, puede reducir el riesgo de enfermedad cardiovascular. Mejora la respuesta de la función inmune y tiene efectos positivos en la percepción del dolor. La prudencia invita a la continuación en las investigaciones del mindfulness, por la reciente incorporación de su estudio.

PALABRAS CLAVE: MINDFULNESS, MEDITACIÓN, CONCENTRACIÓN, EQUILIBRIO EMOCIONAL, ANSIEDAD.

FAMILIA Y EDUCACIÓN

ACTITUD FAMILIAR Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN MENORES DE 12 AÑOS 458

MARÍA LIDIA PLATAS FERREIRO.....458

NACIMIENTO DE BEBÉ CON SÍNDROME DE DOWN: ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN PARA EL PERSONAL SANITARIO 459

JOSÉ ABAD DEL PINO, ISABEL MARÍA SÁEZ RUIZ, BEGOÑA ARANDA HERNÁNDEZ 459

TIPOS DE CONFLICTOS POSRUPTURA PARENTAL Y LA IMPLICACIÓN PSICOLÓGICA, FAMILIAR Y ESCOLAR EN LOS NIÑOS.....460

PATRICIA JIMÉNEZ GARCÍA-ESCRIBANO, M. CARMEN CANO LOZANO.....460

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DEL APEGO Y LA PSICOPATOLOGÍA 461

MARIA JOSE TRUJILLO PEÑA, MARÍA AZAHARA DE LA POZA RODRÍGUEZ, NOELIA PORTERO SALVADOR 461

ENFERMERIA EN EL CUIDADO DE LA FAMILIA 462

AMELIA CASARES PEREZ, EVA MARÍA MARTÍNEZ MOLINA, ANGELICA CASARES PEREZ.....462

IMPLICACIÓN DE LA FAMILIA EN LA EDUCACIÓN ESCOLAR 463

ALICIA FERNÁNDEZ MIRAS, ANA BELEN BELMONTE GOMEZ, ANGELES BELMONTE GOMEZ 463

IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN LA PREVENCIÓN DE LAS CARIES INFANTILES 464

ANA REAL BERNAL, MARIA DEL MAR JIMENEZ MOLINA, EVA MARÍA CASTRO MARTÍN 464

TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD: PLAN DE CUIDADOS PARA LAS FAMILIAS 465

ROCÍO GUZMÁN MOSCOSO, ÁNGELA MONTILLA SANS, LORENA CAMPO CAMACHO 465

EVOLUCIÓN DEL CONCEPTO DE FAMILIA Y PRINCIPALES ENFOQUES TEÓRICOS 466

ÁNGELA RODRÍGUEZ CAMPOS 466

EDUCACION ENFERMERA EN OBESIDAD INFANTIL 467

ALICIA PEREZ AVILA, SANDRA MARIA ARIAS PEREZ, ANA ANGELES PALMA LOPEZ 467

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LOS TRASTORNOS ANÉMICOS EN LA EDAD AVANZADA 468

ANTONIA COBOS GUERRERO, MARINA MORENO RODRÍGUEZ, TAMARA ESCALANTE POLO 468

RESILIENCIA EN FAMILIAS CON HIJOS CON DISCAPACIDAD 469

JOSÉ MANUEL AGUILAR PARRA, JOSÉ JAVIER LORENZO TORRECILLAS, JUAN MIGUEL FERNÁNDEZ CAMPOY, MANUEL ALCARAZ-IBÁÑEZ 469

ACTITUD FAMILIAR Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN MENORES DE 12 AÑOS

MARÍA LIDIA PLATAS FERREIRO

OBJETIVOS: Determinar las actitudes, el nivel de información y los hábitos de consumo del tabaco y alcohol en menores entre 10 y 12 años. Determinar la influencia que el ambiente socio-familiar tiene sobre el consumo y actitud ante las drogas de sus propios hijos. MÉTODO: Se ha elaborado una encuesta con 33 preguntas (27.126 ítems) sobre hábitos, actitudes y conocimientos acerca de las drogas. Participaron 822 estudiantes y el 100% de los centros de enseñanza de la capital lucense. Se elaboró un calendario con los colegios, se aplicó la encuesta, se creó una base de datos para el volcado de respuestas y finalmente se analizaron los datos estadísticamente. RESULTADOS: Un 14% de los encuestados no sabe que el tabaco es una droga y un 96,1% afirman no haberlo probado. Los que sí lo han probado, lo han hecho principalmente en su propia casa, en compañía de sus familiares, motivados por la curiosidad y todos tienen familiares que viven con ellos que son fumadores. Un 22,51% probaron el alcohol (champán, cerveza o vino) en edades inferiores o iguales a los 12 años. El 65% lo han hecho en sus propias casas y el 90% en compañía de algún familiar. El 65% afirma que el ocio de sus padres se centra en “salir a tomar algo”. DISCUSIÓN/ CONCLUSIONES: Se constata el descenso en el consumo de tabaco y se apunta hacia intervenciones centradas en anticiparse a la curiosidad de los menores, en sensibilizar a las familias sobre su papel modelador de conductas en sus hijos y en la permisividad y aceptación familiar ya que pueden influir seriamente en las conductas y actitudes positivas ante el consumo de drogas por parte de los menores.

PALABRAS CLAVE: MENORES, FAMILIA, ALCOHOL, TABACO, ACTITUD.

NACIMIENTO DE BEBÉ CON SÍNDROME DE DOWN: ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN PARA EL PERSONAL SANITARIO

JOSÉ ABAD DEL PINO, ISABEL MARÍA SÁEZ RUIZ, BEGOÑA ARANDA HERNÁNDEZ

OBJETIVOS: Analizar diferentes protocolos de actuación del personal sanitario y estrategias de comunicación, para determinar cuáles son los más eficaces a la hora de la toma de decisión de los padres y para establecer el vínculo afectivo de la familia con el recién nacido con síndrome de Down. DESARROLLO DEL TEMA: Trabajo de investigación teórica para el cual se ha realizado una revisión sistemática durante 1 meses, y se ha recurrido a las siguientes bases de datos: Cinahl ,Medline /PubMed/ MedLinePlus, CUIDEN, Dialnet / DialnetPlus, AHRQ. A través de estas bases de datos se recopilaron unos 15 documentos, en su mayoría artículos de revista, de los cuales solamente se emplearon 7 para la realización de este trabajo. Además, se revisaron diversas guías de práctica clínica. Se optó por una estrategia de búsqueda específica adaptada a cada una de las bases de datos citadas, utilizando los descriptores de la salud DeSC: “síndrome de Down”, “trisomía 21”, “noticia”, “estrategias de comunicación”, “protocolo de intervención”, “recién nacido”, “vinculación afectiva”. Cuando se confirma el diagnóstico, es un momento muy delicado. Han de decidir si respetar el derecho a la vida o interrumpir el embarazo. La pareja debe sentirse libre de presiones (familiares y personal sanitario). La noticia es aconsejable que la dé personal que conozca el síndrome de Down, y que la dé de forma imparcial, destacando tanto los aspectos positivos como los negativos. Se debe respetar la opción que tomen los padres, tanto si la compartimos como si no. CONCLUSIONES: La forma de transmitir la información antes y después del parto es crucial, y determinará en gran parte la actuación de los padres. Los familiares necesitarán un tiempo para superar la situación, y el personal sanitario debe apoyarles, facilitando la comunicación, resolviendo sus dudas y empleando un lenguaje claro y evitando tecnicismos. Hay que facilitarles apoyo psicológico si fuese necesario, y es de gran ayuda ponerles en contacto con otros padres con hijos con síndrome de Down, a través de asociaciones y organizaciones.

PALABRAS CLAVE: SÍNDROME DE DOWN, NOTICIA, ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN, PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN, RECIÉN NACIDO CON SÍNDROME DE DOWN, VINCULACIÓN AFECTIVA.

TIPOS DE CONFLICTOS POSRUPTURA PARENTAL Y LA IMPLICACIÓN PSICOLÓGICA, FAMILIAR Y ESCOLAR EN LOS NIÑOS

PATRICIA JIMÉNEZ GARCÍA-ESCRIBANO, M. CARMEN CANO LOZANO

INTRODUCCIÓN: Aproximadamente, un 15-20% de las personas divorciadas tiene un elevado nivel de conflictos con su expareja, siendo temas comunes de discusión el reparto de bienes, la residencia de los hijos, la guarda y custodia, el régimen de visitas, educación hijos y la manutención. Diversos estudios señalan que el divorcio de los padres incide negativamente en la adaptación de los menores en los tres ámbitos de medida: personal, social y escolar. OBJETIVO: El objetivo de este estudio es analizar los tipos de conflicto posruptura y la presencia de alteraciones psicológicas, familiares y escolares en los hijos. MÉTODO: Para ello se han analizado un total de 230 expedientes familiares obtenidos de usuarios que acuden al Punto de Encuentro Familiar de Jaén. Se ha extraído información de dichos expedientes y de la valoración psicológica llevada a cabo al inicio de la intervención psicosocial por parte de los técnicos del servicio, referida a las siguientes variables de los menores: psicológicas (tristeza, llanto, baja autoestima, ansiedad, ira o creencias irracionales sobre la separación, agresividad, autolisis, desobediencia), escolares (competencia escolar), familiares (relación con el progenitor custodio, relación con el progenitor no custodio y relación con la familia extensa del progenitor custodio y no custodio). Concretamente, se han analizado los tipos de conflicto que se producen tras la separación/divorcio entre los progenitores: conflicto simbólico, conflictos afectivos, económicos, sobre custodia, sobre decisiones de los hijos y conflictos de ambigua reformulación de roles. RESULTADOS Y CONCLUSIÓN: En nuestro estudio, encontramos diferencias significativas en las variables psicológicas y familiares en función del tipo de conflicto posruptura de los progenitores. Asimismo, en los conflictos de tipo afectivo, simbólico y económico se encuentran más casos de menores con problemas psicológicos y familiares. Se discuten los datos en relación con el tipo de intervenciones más adecuadas a adoptar en este tipo de situaciones.

PALABRAS CLAVE: DIVORCIO, SEPARACIÓN, TIPOS DE CONFLICTOS POSRUPTURA, NIÑOS.

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DEL APEGO Y LA PSICOPATOLOGÍA

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

INTRODUCCIÓN: La psicopatología es una desadaptación del desarrollo por sucesivas desadaptaciones de un patrón de apego inseguro en la infancia. OBJETIVO: Analizar la relación entre apego y psicopatología. METODOLOGÍA: Se han realizado búsquedas en bases de datos accediendo desde el portal de la Universidad de Almería con los descriptores "apego" y "psicopatología" y se han realizado consultas en manuales de formación del Grado en Psicología y Psicología Social. RESULTADOS: Las interacciones con las figuras de apego los primeros años de vida constituyen las expectativas sobre como responderán a sus necesidades de ayuda, protección y sobre el self según su valor propio y capacidad de influir en los demás, por esto las relaciones precoces en apego constituyen las primeras experiencias emocionales de naturaleza racional como prototipos para las relaciones intimas durante el desarrollo de los individuos, de modo que el rechazo y la ambivalencia en las relaciones de apego constituyen estrategias secundarias para afrontar situaciones de estrés moderadamente amenazantes en compañía de una figura de apego que no es en sí misma amenazante pero que fue históricamente rechazada o a la que se dio respuesta de forma inconsciente y a través del rechazo los individuos alejan la atención de condiciones potencialmente amenazantes para mantener la sensación de seguridad mediante la desorganización del apego que puede manifestarse en situaciones de estrés con comportamientos contradictorios o raros, posturas anómalas o estereotipias. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: El estado de seguridad o ansiedad es determinado por la accesibilidad y capacidad de respuesta de la principal figura de apego. Las expectativas de accesibilidad y capacidad de respuesta de la figura de apego forjadas en los años inmaduros constituyen un reflejo fiel de las experiencias reales.

PALABRAS CLAVE: APEGO, PSICOPATOLOGÍA, EMOCIONES.

ENFERMERIA EN EL CUIDADO DE LA FAMILIA

AMELIA CASARES PEREZ, EVA MARÍA MARTÍNEZ MOLINA, ANGELICA CASARES PEREZ

INTRODUCCIÓN: La familia representa una de las instituciones sociales de mayor antigüedad y fortaleza, siendo esta el grupo social que más influye en la salud del individuo. Sus miembros tienen una historia común, comparten rasgos genéticos entorno, costumbres, actitudes generales y estilos de vida. OBJETIVOS: Conocer la importancia de la enfermería en el núcleo familiar. METODOLOGÍA: Diseño: revisión bibliográfica. Fuente de datos: se ha realizado una búsqueda exhaustiva en las siguientes bases de datos: Cochrane Llibrary, Pubved, Cuiden, Scielo. Criterios de inclusión: todos los artículos que se encontraban entre los años (2012, 2013, 2014, 2015). RESULTADOS: Son múltiples los artículos en los que la familia y enfermería se ven unidos, desde el principio de nuestros tiempos. Las funciones de enfermería en la familia van más allá de las consultas de atención primaria. Entre ellos destaca: Enseñar a la familia aspectos de salud y enfermedad, tanto de manera formal e informal. Motivar y facilitar la adopción de estilos de vida y la realización de actividades saludables que promuevan el bienestar. Realizar los cuidados domiciliarios. Desarrollar actividades para la prevención y la detección precoz de la enfermedad. Ayudar a la familia, de forma que puedan responsabilizarse de su propia salud mediante unos autocuidados. Gestionar de enlace con los miembros de la familia los servicios de salud, sociales y otros para mejorar el acceso a los cuidados. Identificar familias de riesgo. Contribuir a modificar el entorno familiar, para que se puedan cuidar de si mismos. CONCLUSIÓN: Los hábitos de vida de la comunidad están configurados por los hábitos de vida de la familia. Pudiendo afirmar que la salud de la familia determina la salud de la comunidad: por lo que, promover la salud en el núcleo familiar significará promover la salud de la comunidad.

PALABRAS CLAVE: SALUD, FAMILIA, ESTILOS DE VIDA, EDUCACIÓN.

IMPLICACIÓN DE LA FAMILIA EN LA EDUCACIÓN ESCOLAR

ALICIA FERNÁNDEZ MIRAS, ANA BELEN BELMONTE GOMEZ, ANGELES BELMONTE GOMEZ

INTRODUCCIÓN: La sociedad a sufrido un progreso en las últimas décadas que se ha visto reflejado directamente en la familia y en la escuela .La interacción entre ambas repercute en la vida del niño, por lo tanto, no debemos de verlos de forma independiente ya que esto adecua esta situación y también con el entorno y contexto social. OBJETIVOS: Proporcionar la mejor educación posible por el bien del niño y de la sociedad. Favorecer la implicación de la familia en la educación activa. MÉTODO: Basada en un estudio observacional en varios colegios de Almería donde se evidencia una disminución de fracaso escolar. RESULTADOS: Reuniones entre padres y el centro y valorar temas como por ejemplo la evolución del aprendizaje. Desempeño de los padres en el entendimiento de las actividades escolares lo cual fomenta el vínculo entre la familia y la escuela. CONCLUSIÓN: Mayor implicación de los padres en la escuela y por tanto un mayor rendimiento académico de los hijos. Necesidad de horarios más accesibles en los trabajos para que los niños estén más tiempo con los padres y valerse de la ayuda y consejos de estos. La familia como la escuela son agentes educativos imprescindibles en las que los niños adquieren conocimientos y capacidades necesarias para un desarrollo integral como persona útil a la sociedad.

PALABRAS CLAVE: FAMILIA, ESCUELA, PARTICIPACIÓN.

IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN LA PREVENCIÓN DE LAS CARIES INFANTILES

ANA REAL BERNAL, MARIA DEL MAR JIMENEZ MOLINA, EVA MARÍA CASTRO MARTÍN

INTRODUCCIÓN: Las caries dentales son consideradas por la Organización Mundial de la Salud como la tercera plaga, después del cáncer y de las enfermedades cardiovasculares. La formación de caries tiene una causa multifactorial dónde debe haber bacterias y sustrato (azúcar fermentable), pero es la formación de placa dental el mecanismo causante de iniciar la lesión. La promoción del autocuidado es la estrategia más importante en la Salud primaria dental. El cepillado de dientes en el principal punto de educación para la prevención de caries, debido a que ayuda a eliminar la placa y facilita el contacto con el fluoruro de la pasta. Con la Educación para la salud se pretende cambiar malas actitudes y adquirir otros hábitos que mejoren la salud de las personas. OBJETIVO: Conocer los hábitos de higiene dental de una población de niños de Almería. Aumentar los conocimientos sobre la prevención de la caries infantil. MÉTODO: Estudio observacional descriptivo transversal. Universo de 47 adultos. La edad media estudiada fue de 30_+7.2 DE años. La recolección de datos se realizó mediante encuesta cumplimentada de forma anónima y voluntaria Para el análisis de datos se utilizó el programa SPSS, las variables nominales se expresaron en porcentajes y las variables numéricas a través de media + DE. RESULTADOS: Los Test post-curso fueron positivos al 100%, la totalidad de los discentes aumentaron sus conocimientos. el factor de riesgo más relevante fue el el déficit de cepillado con un 78% y la dieta cariogénica con un 72%. Las visitas al dentista el 68 % reconoció que no llevaban a los niños de forma periódica. CONCLUSIONES: La higiene dental es una medida preventiva de la formación de caries que se debe iniciar desde la infancia y mantenerse durante toda la vida. La formación y educación de los padres sobre los factores de riesgo es fundamental para que los niños adquieran hábitos saludables. Los modelos de intervención educativa, son eficaces para modificar los conocimientos y obtener una buena salud bucal.

PALABRAS CLAVE: CARIES DENTALES, EDUCACIÓN EN LA SALUD, ENFERMERÍA, HIGIENE DENTAL.

TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD: PLAN DE CUIDADOS PARA LAS FAMILIAS

ROCÍO GUZMÁN MOSCOSO, ÁNGELA MONTILLA SANS, LORENA CAMPO CAMACHO

INTRODUCCIÓN: El trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH) tiene origen neurobiológico y suele desarrollarse durante la infancia. Se caracteriza por: falta de atención, hiperactividad, y por último la impulsividad. Debe de haber una serie de criterios que según el DSM-IV-TR ya que no siempre que se diagnostica TDAH realmente lo es. Existen diversas vías terapéuticas que van desde el uso de fármacos a las terapias tanto individuales como a nivel familiar. La familia en este trastorno es un punto importante, ya que es la que puede sospechar de la existencia del trastorno en el día a día y que también debe recibir apoyo y cuidados. OBJETIVOS: Realizar un plan de cuidados dirigido a los cuidadores para fomentar el apoyo familiar y evitar el abandono de las terapias del niño. METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión bibliográfica en pubmed y medline además de realizar una búsqueda exhaustiva de diagnósticos enfermeros relacionados con el rol del cuidador y apoyo familiar, marcando unos objetivos específicos y eligiendo las intervenciones que más se adapten en NANDA, NOC y NIC. RESULTADOS: Tras evaluar todos los diágnosticos NANDA posibles, hemos elegidos 3 que son los siguientes: (00080) Gestión ineficaz de la salud familiar como objetivos nos hemos marcado (2609) apoyo familiar durante el tratamiento y (2606) estado de salud de la familia. Otro diagnóstico es (00074) Afrontamiento familiar comprometido como objetivos tenemos la salud emocional del cuidador principal (2506) y el afrontamiento de los problemas de la familia (2600). Nuestro último diagnóstico es el de Conocimientos deficientes (00126) y como objetivos tenemos Conocimiento: régimen terapéutico (1813) y Conocimiento: actividad prescrita (1811). CONCLUSIÓN: Es fundamental el apoyo a la familia ya que es una enfermedad que requiere mucha atención y un esfuerzo constante por su parte para un tratamiento adecuado y eficaz.

PALABRAS CLAVE: TRASTORNO DÉFICIT DE ATENCIÓN, HIPERACTIVIDAD, APOYO FAMILIAR, TERAPIAS, IMPULSIVIDAD.

EVOLUCIÓN DEL CONCEPTO DE FAMILIA Y PRINCIPALES ENFOQUES TEÓRICOS

ÁNGELA RODRÍGUEZ CAMPOS

OBJETIVOS Establecer un concepto de “familia” consecuencia de la evolución social. Conocer los principales enfoques teóricos en su estudio. DESARROLLO DEL TEMA La sociedad asume que las familias han cambiado estructuralmente desde un único modelo de familia tradicional hasta diferentes tipos de familias reconstituidas. Su influencia como entorno educativo está ampliamente contrastado. Se asume que es diferente según las circunstancias de los padres que varían sus pautas de crianza con cada hijo, su personalidad o la edad. Además, la importancia de su estructura en los estudios pasa de ser un elemento valorativo y cuantificado a meramente descriptivo. En consecuencia, se puede considerar la “familia” como un grupo de personas que comparten un proyecto de vida, unidos por sentimientos de pertenencia a dicho grupo, compromiso personal entre sus miembros que comparten relaciones de intimidad, reciprocidad y dependencia. Pueden contener como elementos necesarios: miembros de la misma, vínculos entre ellos y funciones específicas. Al abordar su estudio teórico, encontramos diferentes ENFOQUES: Psicoanalítica: Papel clave de la familia, el afecto y mecanismos intrapsíquicos. Aprendizaje Social: Procesos de socialización y culturización, aprendizaje por recompensas y aprendizaje vicario. Interaccionistas: Equiparan la familia al grupo social. Teoría General de Sistemas: Familia como sistema compuesto por subsistemas con carácter abierto, reglas de interacción propias y constante transformación e interacción con otros sistemas. Teoría de Campo: La conducta del sujeto en un determinado momento es producto de su interacción con un ambiente específico. Ecológica-Sistémica: Familia como sistema dinámico con relaciones interpersonales recíprocas, en múltiples contextos de influencia con procesos sociales e históricos de cambio. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES La familia es un objeto de estudio dinámico y complejo sobre el que, generalmente, se proyectan muchos prejuicios que dificultan un análisis científico. Por este motivo, debemos tomar cierta distancia y analizar diversas herramientas teóricas que mejoren nuestra perspectiva acerca del entorno familiar.

PALABRAS CLAVE: CONCEPTO FAMILIA, EDUCACIÓN, MODELOS TEÓRICOS, INFLUENCIA FAMILIAR, VARIABLES

EDUCACION ENFERMERA EN OBESIDAD INFANTIL

ALICIA PEREZ AVILA, SANDRA MARIA ARIAS PEREZ, ANA ANGELES PALMA LOPEZ

OBJETIVOS:Conocer los beneficios de los hábitos saludables para prevenir la obesidad e informar y concienciar a los padres de la importancia de la alimentación sana. METODOLOGÍA: Sea realizado una revisión bibliográfica de las evidencias más actuales de artículos relacionados con alimentación saludable infantil, utilizando las bases de datos como: SCIELO, COCHRANE y MEDLINE, CUIDEN dentro del rango 2012-2015. Para la búsqueda hemos utilizado artículos de lengua española y los artículos relacionados con el tema dentro de rango estudiado. RESULTADOS: Hábitos de vida saludables: Un buen desayuno que aportar energía para aumentar la concentración, memoria y capacidad física y mental. Beber entre 6 a 8 vasos de agua. Sumar a la comida dos raciones de verdura y tres de fruta de distinto color. Hacer actividad física 40 minutos para prevenir enfermedades y garantizar el crecimiento, maduración y desarrollo.Consecuencias de obesidad. Problemas metabólicos: colesterol, diabetes, presión alta. Bajo rendimiento escolar. Baja autoestima, aumento del sedentarismo. CONCLUSIONES: Los hábitos alimenticios en los niños son difíciles de cambiar, por lo que los profesionales sanitarios debemos insistir de forma activa y educativa en el desarrollo de actividades que impulse al niño al consumo de verdura y fruta y aumentar el ejercicio físico. La falta de tiempo y dedicación de los padres a los hijos debido al funcionamiento de las familias en la sociedad actual (trabajo, nivel económico etc.) está interfiriendo en una buena educación alimenticia. Las escuelas junto con la familia son los pilares educativos con mayor influencia. Por lo que es importante concienciar a la población de la necesidad de una correcta educación para conseguir estilos de vida saludables.

PALABRAS CLAVE: CUIDADOS, INFANCIA, OBESIDAD, SALUD.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LOS TRASTORNOS ANÉMICOS EN LA EDAD AVANZADA

ANTONIA COBOS GUERRERO, MARINA MORENO RODRÍGUEZ, TAMARA ESCALANTE POLO

Introducción: La anemia es una deficiencia en la sangre, caracterizada por presentar un índice de hemoglobina inferior a 13 g/dl en el hombre y 12 g/dl en la mujer o con un déficit de hematíes significativo. Las anemias más características de los mayores se desarrollan como respuesta ante carencias acusadas y sostenidas en el tiempo. Objetivo: Conocer la efectividad de los cuidados de enfermería en los trastornos anémicos de la persona mayor. Método: Estudiamos la revisión literaria en las bases de datos de Ciencias de la Salud: The Cochrane Library, Lillacs, Cuiden y PudMed; a partir de estudios de investigación primarios. Se usaron los descriptores anemia, anciano y cuidados de enfermería, unidos por el operador Booleano “and”. La búsqueda se delimito a literatura actual de los últimos 5 años. Resultados: Tras la búsqueda bibliográfica se obtuvieron un total de 16 citas que se ajustaban a los criterios de búsqueda. Los principales resultados indican que siendo el personal de enfermería el encargado de evaluar en primera instancia la presencia de anemia y su gravedad, mediante un interrogatorio al paciente / familia; sus intervenciones posteriores serán fundamentales para un buen control y evolución de dicho trastorno. Discusión/Conclusiones: En el anciano se eleva la posibilidad de padecer anemia, ya que aumenta el riesgo de enfermar por toda clase de trastornos sanguíneos y orgánicos, por déficit de componentes esenciales o de otras características. Enfermería mediante sus cuidados encaminados a la administración de medicamentos, manejo de la hipovolemia, ayuda a la exploración, control de hemorragias valoración y soporte nutricional, representa un papel fundamental en el tratamiento de estas enfermedades.

PALABRAS CLAVE: ANEMIA, CUIDADOS DE ENFERMERÍA, ANCIANO Y EVOLUCIÓN DE LA ENFERMEDAD

RESILIENCIA EN FAMILIAS CON HIJOS CON DISCAPACIDAD

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

Objetivo: Determinar cuáles son los niveles de resiliencia en familias que tienen hijos con discapacidad. Metodología: Se han revisado trabajos que han sido publicados antes de julio de 2016 en revistas científicas localizadas en las bases de datos PsycINFO, SCOPUS y Web of Science. La estrategia de búsqueda incluyó los descriptores “resilience”, "disability" and “parents of disabled child” or "family with disabled child". Resultados: Se han encontrado diferentes estudios que trataban el tema revisado. Atendiendo a los resultados de los mismos, parece que no existe un criterio unánime, ni claro, en relación a cuáles son los niveles de resiliencia de las familias que tienen hijos con discapacidad. Lo que si se aclara, es que parecen existir diferentes variables que pueden ser determinantes en dichos niveles, como el tipo de discapacidad del hijo, la edad de aparición, el tiempo desde el diagnóstico, etc. Conclusiones: Queda patente la necesidad de indagar en profundidad sobre cuáles son los factores que determinan definitivamente los niveles de resiliencia de las familias que tienen hijos con discapacidad, ya que los estudios realizados, además de ser escasos, no llegan a conclusiones unánimes, ni en un mismo sentido. No obstante, los estudios ya desarrollados, apuntan a que existen diferentes variables que pueden determinar los niveles de resiliencia en esta población. Algunas de estas variables son el status previo de la familia en relación al nivel social, cultural y económico, el apoyo psicológico tanto interno como externo de los miembros de la familia, el tipo y gravedad de la discapacidad, el grado de dependencia o independencia funcional de la persona discapacitada, las demandas de cuidado por parte de la familia, sus habilidades en cuanto a la resolución de problemas, entre otras. Todo ello, deja patente la necesidad de concretar cuáles son los niveles de resiliencia de las familias que tienen hijos con discapacidad y qué factores determinan que estos niveles sean más o menos altos de forma que puedan afrontar mejor este acontecimiento.

PALABRAS CLAVE: PALABRAS CLAVE: RESILIENCIA, FAMILIA, DISCAPACIDAD, HIJOS CON DISCAPACIDAD.

INTELIGENCIA, AUTOCONCEPTO, RENDIMIENTO ACADÉMICO

ALTAS HABILIDADES: VISÃO SINÓTICA DOS PARADIGMAS EXPLICATIVOS.....471

CRISTINA COSTA LOBO, LEANDRO S. ALMEIDA 471

REPETICIÓN DE CURSO Y SOCIALIZACIÓN EN LA ADOLESCENCIA.....472

SUSANA RAMAL SÁNCHEZ , INMACULADA MENDEZ MATEO.....472

EVALUAR E INTERVENIR SOBRE LAS INTELIGENCIAS MÚLTIPLES DE MANERA INTERACTIVA EN LAS PRIMERAS EDADES 473

CELESTINO RODRIGUEZ PEREZ, PATRICIA GARCÍA REDONDO, PABLO GARMEN 473

ALTAS HABILIDADES: VISÃO SINÓTICA DOS PARADIGMAS EXPLICATIVOS

CRISTINA COSTA LOBO, LEANDRO S. ALMEIDA

Teorias recentes, propostas por Carroll, Sternberg, Gagné, Gardner e Renzulli delinearam conceções novas e mais adequadas relativamente às capacidades superiores. Durante as duas últimas décadas do século XX, estes autores procuraram estruturar o domínio da inteligência humana. Os seus posicionamentos teóricos permitiram alcançar uma compreensão sobre o funcionamento cognitivo e dos processos intelectuais subjacentes ao funcionamento mental geral, designado por "inteligência". A Teoria dos Três Estratos destaca a relevância de três níveis hierárquicos nas habilidades cognitivas. A Teoria Triárquica da Inteligência humana, quando aplicada à sobredotação, distingue três facetas de sobredotação intelectual: faceta analítica, faceta criativa e faceta prática. A teoria de Sternberg pode ser entendida como mais prática e aplicável comparativamente ao modelo teórico exposto por Carroll. As facetas de Sternberg são mais simples de se avaliarem e direcionam-se para atividades curriculares e instrucionais específicas. A teoria de desenvolvimento da sobredotação e talento, de Gagné, distingue cinco áreas de talento: intelectual; criativa; sócio afetiva; sensoriomotora e perceção extrassensorial. A Teoria das Inteligências Múltiplas (IM) de Gardner revolucionou a área da psicologia cognitiva ao ultrapassar a noção comum de inteligência, ultrapassando a visão redutora, centrada na perspetiva psicométrica das medidas de QI. A conceção de Renzulli evidencia-se como a perspetiva que maior consenso obtém na atualidade e estabelece uma conexão imprescindível para a identificação, avaliação e posterior intervenção com este público. Na perspetiva do modelo de sobredotação de Munique a sobredotação é conceituada como uma capacidade de construção multifatorial que conjuga: “preditores”, “critérios” e “moderadores”. O Modelo Tripartido sobre a Alta Capacidade nasce da experiência clínica e da necessidade prática. Apresenta-se uma visão sinótica das teorias explicativas das altas habilidades, situando cronologicamente cada uma, expondo a sua perspetiva face ao construto de sobredotação e sinalizando as implicações de cada teoria para a intervenção psicológica.

PALABRAS CLAVE: ALTAS HABILIDADES, INTELIGÊNCIA; FUNCIONAMENTO COGNITIVO; TEORIA(S)

REPETICIÓN DE CURSO Y SOCIALIZACIÓN EN LA ADOLESCENCIA

SUSANA RAMAL SÁNCHEZ , INMACULADA MENDEZ MATEO

INTRODUCCIÓN: La repetición de curso se sitúa como uno de los indicadores más decisivos que precipitan al alumnado hacia el fracaso escolar, influyendo así mismo en otros aspectos de la vida de los adolescentes. OBJETIVO: En concreto en este estudio, se pretende comprobar la influencia que tiene haber repetido curso en los factores de socialización en estudiantes de secundaria. MÉTODO: Los instrumentos utilizados fueron un cuestionario sociodemográfico y la Batería de Socialización BAS-3. Los sujetos del estudio fueron 87 participantes, 20 de los cuales habían repetido curso una o más veces, estudiantes de edades comprendidas entre los 13 y 16 años (M= 14.24; DT=.646). El análisis estadístico de los datos se realizó con el programa SPSS 19.0, utilizando la comparación de medias independientes t de Student. RESULTADOS: En los resultados obtenidos no se observó significación estadística entre ninguno de los factores de socialización estudiados, pero si se obtuvo en alguna de estas dimensiones significación práctica medida a través del tamaño del efecto. Son muchos los factores que pueden afectar a la repetición de curso más allá de los referentes a las competencias individuales, por lo que es importante la no estigmatización de los alumnos repetidores, ya que fomentando correctamente la motivación y tratando de optimizar sus capacidades pueden mejorar su rendimiento sin verse abocados hacia el fracaso escolar. CONCLUSIONES: En cuanto a las prospectivas de investigación, se propone la replicación de la investigación, con una ampliación de la muestra e intentando controlar en la mayor medida posible otras variables como la personalidad, autoestima, autoconcepto, etc.

PALABRAS CLAVE: REPETICIÓN DE CURSO, FRACASO ESCOLAR, ADOLESCENCIA, FACTORES DE SOCIALIZACIÓN.

EVALUAR E INTERVENIR SOBRE LAS INTELIGENCIAS MÚLTIPLES DE MANERA INTERACTIVA EN LAS PRIMERAS EDADES

CELESTINO RODRIGUEZ PEREZ, PATRICIA GARCÍA REDONDO, PABLO GARMEN

INTRODUCCIÓN: Aunque han pasado varias décadas desde que Howard Gardner puso en entredicho el modo de evaluar la inteligencia con su Teoría de las Inteligencias Múltiples, aún en la actualidad no disponemos de pruebas con características psicométricas adecuadas y de fácil aplicación para medir las Inteligencias Múltiples en las primeras edades. OBJETIVO: El objetivo de este trabajo es comprobar la validez y la fiabilidad de una herramienta de evaluación digital denominada Boogies Academy destinada a valorar las habilidades implícitas de seis de las ocho inteligencias propuestas por Gardner (excluyendo la intrapersonal y la interpersonal). En este estudio se parte de las habilidades cognitivas definidas desde la Teoría de las Inteligencias Múltiples –incluidas en el diseño de cada una de las subpruebas del Boogies Academy- como variables para realizar un análisis factorial que determine la solidez estructural de las diferentes habilidades implícitas en las categorías denominadas inteligencias. MÉTODO: La investigación se realiza con 616 sujetos (321 niños y 295 niñas) con edades comprendidas entre los 6 y los 9 años. Para la evaluación de las Inteligencias Múltiples se emplearon 8 subpruebas para evaluar el conjunto de inteligencias. Todas las pruebas fueron diseñadas desde el punto de vista evaluativo partiendo de las habilidades cognitivas definidas para cada una de las inteligencias en la Teoría de las Inteligencias Múltiples. RESULTADOS Y CONCLUSIONES: Los resultados procedentes del estudio muestran que el análisis factorial reproduce parcialmente la estructura multifactorial de la inteligencia propuesta por Gardner. Asimismo, los resultados revelan que la herramienta de evaluación Boogies Academy podría reunir las características adecuadas para constituir un instrumento válido y fiable para intervenir y evaluar de manera digital e interactiva las habilidades implícitas en cada una de las Inteligencias en las primeras edades (6-8 años), aunque sería necesario realizar otro tipo de estudios para confirmar esta hipótesis.

PALABRAS CLAVE: INTELIGENCIAS MÚLTIPLES, EVALUACIÓN, VALIDEZ, FIABILIDAD.

NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES. ALTAS CAPACIDADES

DISCAPACIDAD INTELECTUAL. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN UNIVERSITARIA CON METODOLOGÍA BLENDED LEARNING.....475

RAIMUNDO CASTAÑO CALLE, CRISTINA JENARO, NOELIA FLORES ROBAINA, MARÍA PÉREZ MARTÍN.....475

ALTAS HABILIDADES: VISÃO SINÓTICA DOS PARADIGMAS EXPLICATIVOS.....476

CRISTINA COSTA LOBO, DANIELA C. COIMBRA, LEANDRO S. ALMEIDA, RENATA SANTOS ROCHA 476

EL MODELO PRESAGIO, PROCESO Y PRODUCTO COMO PROPUESTA EXPLICATIVA DE LA INFLUENCIA DE VARIABLES PERSONALES Y CONTEXTUALES EN EL RENDIMIENTO DEL ALUMNADO CON DIFICULTADES DE APRENDIZAJE 477

MARIA ESTRELLA FERNÁNDEZ ALBA, ELLIÁN TUERO HERRERO, CELESTINO RODRIGUEZ PEREZ, REBECA CEREZO MENÉNDEZ, JOSE CARLOS NÚÑEZ PÉREZ, CRISTINA GÓMEZ SANTOS.....477

DISCAPACIDAD INTELECTUAL. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN UNIVERSITARIA CON METODOLOGÍA BLENDED LEARNING

RAIMUNDO CASTAÑO CALLE, CRISTINA JENARO, NOELIA FLORES ROBAINA, MARÍA PÉREZ MARTÍN

La Facultad de Educación de la Universidad Pontificia de Salamanca, es pionera en la metodología Blended Learning, teniendo experiencia en el manejo de diferentes plataformas que han soportado la formación on-line. La enseñanza semipresencial, dirigida a alumnos con estudios universitarios previos, cuya presencia física en el centro es de una jornada al mes, representa una de las modalidades de trabajo llevada a cabo a lo largo de estos años en esta Facultad. El uso de la plataforma Moodle, como recurso de apoyo on-line, ha sido normalizado y muy frecuente en la modalidad semipresencial, con todas las posibilidades y recursos que ofrece y que se han ido adaptando a las necesidades surgidas. Se presenta una experiencia de trabajo que puede tener una relevancia importante por la innovación, eficacia y mejora de la calidad de la enseñanza universitaria dentro del espacio europeo de convergencia.

PALABRAS CLAVE: DISCAPACIDAD INTELECTUAL, BLENDED LEARNING, INTERVENCIÓN EDUCATIVA, INTERACCIÓN EDUCATIVA.

ALTAS HABILIDADES: VISÃO SINÓTICA DOS PARADIGMAS EXPLICATIVOS

CRISTINA COSTA LOBO, DANIELA C. COIMBRA, LEANDRO S. ALMEIDA, RENATA SANTOS ROCHA

Teorias recentes, propostas por Carroll, Sternberg, Gagné, Gardner e Renzulli delinearam conceções novas e mais adequadas relativamente às capacidades superiores. Durante as duas últimas décadas do século XX, estes autores procuraram estruturar o domínio da inteligência humana. Os seus posicionamentos teóricos permitiram alcançar uma compreensão sobre o funcionamento cognitivo e dos processos intelectuais subjacentes ao funcionamento mental geral, designado por "inteligência". A Teoria dos Três Estratos destaca a relevância de três níveis hierárquicos nas habilidades cognitivas. A Teoria Triárquica da Inteligência humana, quando aplicada à sobredotação, distingue três facetas de sobredotação intelectual: faceta analítica, faceta criativa e faceta prática. A teoria de Sternberg pode ser entendida como mais prática e aplicável comparativamente ao modelo teórico exposto por Carroll. As facetas de Sternberg são mais simples de se avaliarem e direcionam-se para atividades curriculares e instrucionais específicas. A teoria de desenvolvimento da sobredotação e talento, de Gagné, distingue cinco áreas de talento: intelectual; criativa; sócio afetiva; sensoriomotora e perceção extrassensorial. A Teoria das Inteligências Múltiplas (IM) de Gardner revolucionou a área da psicologia cognitiva ao ultrapassar a noção comum de inteligência, ultrapassando a visão redutora, centrada na perspetiva psicométrica das medidas de QI. A conceção de Renzulli evidencia-se como a perspetiva que maior consenso obtém na atualidade e estabelece uma conexão imprescindível para a identificação, avaliação e posterior intervenção com este público. Na perspetiva do modelo de sobredotação de Munique a sobredotação é conceituada como uma capacidade de construção multifatorial que conjuga: “preditores”, “critérios” e “moderadores”. O Modelo Tripartido sobre a Alta Capacidade nasce da experiência clínica e da necessidade prática. Apresenta-se uma visão sinótica das teorias explicativas das altas habilidades, situando cronologicamente cada uma, expondo a sua perspetiva face ao construto de sobredotação e sinalizando as implicações de cada teoria para a intervenção psicológica.

PALABRAS CLAVE: ALTAS HABILIDADES, INTELIGÊNCIA, FUNCIONAMENTO COGNITIVO, TEORIA(S).

EL MODELO PRESAGIO, PROCESO Y PRODUCTO COMO PROPUESTA EXPLICATIVA DE LA INFLUENCIA DE VARIABLES PERSONALES Y CONTEXTUALES EN EL RENDIMIENTO DEL ALUMNADO CON DIFICULTADES DE APRENDIZAJE

MARIA ESTRELLA FERNÁNDEZ ALBA, ELLIÁN TUERO HERRERO, CELESTINO RODRIGUEZ PEREZ, REBECA CEREZO MENÉNDEZ, JOSE CARLOS NÚÑEZ PÉREZ, CRISTINA GÓMEZ SANTOS

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO: Muchos de los alumnos con dificultades de aprendizaje (DA) no logran en la escuela un aprendizaje acorde a sus expectativas y esfuerzo. Partiendo de la idea de que los estudiantes con DA presentan unas características cognitivas distintas pero afectivo-sociales muy semejantes (desmotivación, percepción de bajo apoyo social, etc.) se lleva a cabo un estudio para determinar cómo de importantes son las variables que rodean al alumno. En este sentido, se trató de examinar cómo la interacción entre algunas variables contextuales (escolares y familiares) y personales (implicación, motivación, autoestima y atribución de la causalidad) de los estudiantes con DA podían condicionar su rendimiento. Para ello se contó con 257 alumnos con DA de entre 9 y 15 años de dos regiones del norte de España. MÉTODO: Para el análisis de los datos fue formulado un modelo de relaciones causales en el que se incluyeron medidas de variables extrínsecas y variables intrínsecas del estudiante. El modelo de relaciones causales se construyó siguiendo 3 hipótesis propuestas (Modelo Presagio-Proceso-Producto) y fue examinado mediante modelos de ecuaciones estructurales. RESULTADOS Y CONCLUSIONES: Los resultados apoyan las hipótesis en parte, con un buen ajuste del Modelo Presagio-Proceso-Producto: $\chi 2$ (11) = 14.528; p = .205; CF = .989; TLI = .964 RMSEA=.035. En general se obtuvo que las expectativas de los padres, la relación con los iguales y las expectativas de los profesores influyen significativamente en el tipo de atribución y autoestima de los estudiantes. También que la motivación del alumno se encuentra muy explicada por el nivel de autoestima y por el tipo de patrón atribucional desarrollado. Y finalmente, que el rendimiento académico se halla mínimamente explicado por las condiciones personales de los estudiantes con DA, y si principalmente por las expectativas de los profesores respecto del logro futuro. Trabajo realizado mediante el proyecto MINECO-15-EDU2014-57571-P.

PALABRAS CLAVE: DIFICULTADES DE APRENDIZAJE, ATRIBUCIONES CAUSALES, EXPECTATIVAS DE RENDIMIENTO.

OTRA

SEXISMO Y EQUIDAD EN LA ESCUELA COEDUCADORA 482

JOSÉ MARÍA DUARTE CRUZ 482

EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA BASADO EN LAS OCUPACIONES DE PACIENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE 483

JOSE ANTONIO GARRIDO CERVERA, JUAN ANDRES MORENO NIETO, MARIA JOSE CABRERA MARTINEZ, ANTONIO JOSÉ SÁNCHEZ GUARNIDO 483

ESTABLECER LA MEJORA EN LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE TRAS LA REALIZACION DE UN PROGRAMA DE HABITOS DE VIDA SALUDABLE 484

JUAN ANDRES MORENO NIETO, MARIA JOSE CABRERA MARTINEZ, JOSE ANTONIO GARRIDO CERVERA, ANTONIO JOSÉ SÁNCHEZ GUARNIDO.....484

USO DEL NOBECUTÁN EN UNA CIRUGÍA REPARADORA ONCOLÓGICA DE MAMA.....485

RAÚL GARCÍA JÓDAR, LUCÍA REYES PÁEZ, NOELIA GUTIERREZ GARCIA, ESMERALDA SABORIDO DOMÍNGUEZ 485

BENEFICIOS DE LA MIEL APLICADA EN HERIDAS 486

PEDRO JAVIER GUIJARRO GARCÍA, ARANTZAZU SANCHEZ FERNANDEZ, MARÍA TERESA OLLER PARRA.....486

IMPLANTACIÓN DE LA EDUCACIÓN ARTÍSTICA EN EL CONTEXTO HOSPITALARIO: APORTACIONES DE LOS/AS PROFESIONALES SANITARIOS/AS 487

CARMEN MARÍA CRUZ ELVIRA, PEDRO JESÚS LUQUE RAMOS.....487

ALERGIA A LOS IMPLANTES DENTALES DE TITANIO.....488

ANTONIO GARCÍA RUBIO, ISABEL GARCÍA RUBIO.....488

USO DE CONTENCIONES MECÁNICAS Y PAPEL DE ENFERMERÍA.....489

ISABEL MARIA RODRIGUEZ IZQUIERDO 489

DETECCIÓN DEL MALTRATO INFANTIL: COMPETENCIA DE ENFERMERÍA EN ATENCIÓN PRIMARÍA 490

MARIA DEL MAR CASARES RIVAS, MARIA JOSÉ OSORIO LOPEZ, ROCIO IZQUIERDO VILCHEZ 490

ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA EN EL SÍNDROME DE MÜNCHAUSEN O POR PODERES.....491

MARIA JOSÉ OSORIO LOPEZ, MARIA DEL MAR CASARES RIVAS, ROCIO IZQUIERDO VILCHEZ 491

EL MÉTODO PERFETTI COMO TRATAMIENTO REHABILITADOR 492

ANA CRISTINA MARTIN PEREZ, DOLORES MORENO ANTEQUERA, JOSE MARIA MUÑOZ MANZANEDA 492

RIESGOS ASOCIADOS A LA UTILIZACIÓN DE MEDIOS DE CONTRASTE RADIOLÓGICOS 493

NOELIA PORTERO SALVADOR, MARÍA AZAHARA DE LA POZA RODRÍGUEZ, MARIA JOSE TRUJILLO PEÑA 493

IMPORTANCIA DEL MANEJO DE LA VÍA INTRAÓSEA POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA 494

LORENA GUTIÉRREZ PUERTAS, VANESA GUTIÉRREZ PUERTAS, GLORIA ORTIZ JIMENEZ 494

ACTUACIÓN DE ENFERMERIA EN LA FIBRINOLISIS 495

VANESA GUTIÉRREZ PUERTAS, GLORIA ORTIZ JIMENEZ, LORENA GUTIÉRREZ PUERTAS 495

RELEVANCIA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA CONTENCIÓN MECÁNICA DEL PACIENTE AGITADO 496

GLORIA ORTIZ JIMENEZ, VANESA GUTIÉRREZ PUERTAS, LORENA GUTIÉRREZ PUERTAS 496

ACTUACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD ANTE LA SOSPECHA DE SEPSIS 497

GLORIA ORTIZ JIMENEZ, LORENA GUTIÉRREZ PUERTAS, VANESA GUTIÉRREZ PUERTAS 497

ABORDAR LAS CONSECUENCIAS DE LA OBESIDAD INFANTIL 498

ANA DEL ROSARIO MARTINEZ VILAR, RAMONA ESTHER NIETO TIRADO, MONICA YARLETH RIAÑO RIAÑO 498

EL CONSUMO DE CANNABIS Y LOS TRASTORNOS MENTALES 499

EVA MARÍA CASTRO MARTÍN, MARIA DEL MAR JIMENEZ MOLINA, ANA REAL BERNAL 499

RANGOS DE CONSTANTES VITALES EN AUSENCIA DE PATOLOGÍA PARA UN ADULTO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) 500

CRISTINA MARTINEZ SAMBLAS, ENRIQUE JOSE JURADO RAMIRO, CONCEPCION MARTINEZ AVILES 500

ESTUDIO SOBRE LA TÉCNICA DE DISCUSIÓN EN GRUPO 501

GONZALO MORENO TOBÍAS, MANUEL LOPEZ DE LEMUS RUIZ, CRESCENCIO PEREZ MURILLO.....501

CALIDAD DEL SUEÑO EN PACIENTES TERMINALES 502

ESTER ARREDONDO SÁNCHEZ, CARMEN MARIA CAZORLA ARQUES, MARIA DEL CARMEN GONZALEZ TOVAL, ANA BELÉN SÁNCHEZ GARCÍA, MARIA DOLORES NAVARRO GUILLAMÓN, CRISTINA AMOR MUÑOZ GUERRERO, ESTER GUILLAMÓN HERNÁNDEZ 502

NECESIDAD DE ASISTENCIA PSICOLÓGICA A PACIENTES TERMINALES 503

ESTER ARREDONDO SÁNCHEZ, MARIA DEL CARMEN GONZALEZ TOVAL, CARMEN MARIA CAZORLA ARQUES, ANA BELÉN SÁNCHEZ GARCÍA, MARIA DOLORES NAVARRO GUILLAMÓN, ESTER GUILLAMÓN HERNÁNDEZ, CRISTINA AMOR MUÑOZ GUERRERO.....503

CONSIDERACIONES QUIRÚRGICAS EN HALLUX VARUS IATROGÉNICO 504

ANA JUANA PEREZ BELLOSO, MÓNICA ORDÓÑEZ TIRADO, MARÍA DEL MAR TORRES INFANTE, ALBA VALLE MOLINA.....504

FUNCIÓN DEL EQUIPO DE ENFERMERÍA EN LA COMUNICACIÓN DE MALAS NOTICIAS.....505

PATRICIA SÁNCHEZ ALONSO, LIDIA RUIZ CALATRAVA, JUAN MARCOS HERNANDEZ LOPEZ 505

SATISFACCIÓN DEL ALUMNADO RESPECTO AL GRADO DE PSICOLOGIA 506

MANUEL LOPEZ DE LEMUS RUIZ, CRESCENCIO PEREZ MURILLO, GONZALO MORENO TOBÍAS 506

NUEVAS TECNOLOGIAS EN EL TRATAMIENTO DEL DETERIORO COGNITIVO 507

BEATRIZ MARTIN PUGA, LORENA RODRÍGUEZ PÉREZ, MARIA DE LA CRUZ MOLERO CORPAS.....507

CONSECUENCIAS DEL EFECTO PLACEBO EN LA ANCIANIDAD.....508

ELISABET CORDOBA MALAGON, EMILIO LUPIAÑEZ GARCIA, MANUEL RODRIGUEZ ALVAREZ 508

ABORDAJE DEL PIE DIABETICO EN LA CONSULTA DE ENFERMERÍA....509

ELISABET CORDOBA MALAGON, EMILIO LUPIAÑEZ GARCIA, MANUEL RODRIGUEZ ALVAREZ 509

PREGOREXIA: EMBARAZADAS QUE SE NIEGAN A ENGORDAR 510

LETICIA LÓPEZ RIVAS, FRANCISCA LÓPEZ GUTIÉRREZ, PABLO TORTOSA TORTOSA 510

INFLUENCIA DEL SEXO/GÉNERO EN EL SÍNDROME DE APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO 511

MARIA VELARDE RODRIGUEZ, LAURA ESTHER MARTÍN BEJARANO DIÉGUEZ, MARIA VICTORIA LEAL ROMERO 511

EFECTOS SECUNDARIOS INFRECUENTES EN EL USO TÓPICO DE BETABLOQUEANTES EN EL OJO 512

DULCE GUERRA ESTÉVEZ, JUAN LUIS GARCIA MADRONA, MARIA ANGELES HERNANDEZ ORTEGA 512

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO TÓPICO DE LA NEOPLASIA INTRAEPITELIAL CONJUNTIVAL (CIN) 513

JUAN LUIS GARCIA MADRONA, DULCE GUERRA ESTÉVEZ, MARIA ANGELES HERNANDEZ ORTEGA 513

EPOC NO DIAGNOSTICADO EN ATENCION PRIMARIA.....514

JOSE MEDINA DIAZ 514

RECOMENDACIONES DE ENFERMERÍA EN LA INCONTINENCIA URINARIA FEMENINA EN ATENCIÓN PRIMARIA 515

ANTONIA COBOS GUERRERO, TAMARA ESCALANTE POLO, MARINA MORENO RODRÍGUEZ.....515

ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA EN INTOXICACIONES MEDICAMENTOSAS VOLUNTARIAS EN SERVICIOS DE URGENCIAS HOSPITALARIOS.....516

MARIA DEL MAR ORDOÑO CEBA, AIDA FERNANDEZ BARON, VANESA FERNANDEZ RODRIGUEZ 516

REPERCUSIONES PSICOLOGICAS TRAS LA VIOLENCIA DE GENERO EN MUJERES 517

VANESA FERNANDEZ RODRIGUEZ, AIDA FERNANDEZ BARON, MARIA DEL MAR ORDOÑO CEBA 517

LA ORIENTACIÓN EDUCATIVA A DEBATE COMO MEDIDA PREVENTIVA ANTE EL FRACASO UNIVERSITARIO. 518

ALEJANDRA DOBARRO GONZÁLEZ, MARÍA ESTEBAN GARCÍA, ELLIÁN TUERO HERRERO, ANA BELEN BERNARDO GUTIERREZ, ANTONIO CERVERO FERNADEZ-CASTAÑON 518

SEXISMO Y EQUIDAD EN LA ESCUELA COEDUCADORA

JOSÉ MARÍA DUARTE CRUZ

El objetivo de la investigación fue explorar las relaciones de género presentes en 4 escuelas primarias públicas (en Monterrey y en Panamá). Se exploraron diversas formas de equidad e inequidad de género presentes en la dinámica escolar a partir de un diseño de investigación cualitativo-comparado mediante la utilización de un modelo múltiple de estudios de casos como método para recoger informaciones y la teoría fundamentada como metodología para el análisis. Se construyeron dos instrumentos de recolección de información: La Pauta de Observación prestó la atención a hechos, personas, reglas, valores, motivaciones y realidades sociales presentes en el contexto escolar. Se identificaron 5 ejes de atención (expresiones de lenguaje, dinámica dentro del aula, espacio físico, materiales concretos y actividades extraescolares). La Guía de entrevista cubrió aspectos: preferencia de grupos, disciplina, organización del espacio, liderazgo, asignación de roles, diferencias/similitudes entre niñas/os, estereotipos de género, educación en igualdad, apoyo de padres/madres en la educación. Se realizó un proceso sistemático de triangulación para construir un modelo teórico emergente y explicativo de los fenómenos analizados. Algunos resultados señalan que en las escuelas participantes convergen cotidianamente actitudes que evidencian formas de equidad e inequidad de género. Algunos participantes reportan estar en desacuerdo con el sexismo y con prácticas discriminatorias, pero en muchas de sus acciones se reflejan inequidades de género, formas de violencia y transgresiones a los derechos humanos. En la dinámica escolar se representan de manera simbólica y estructural el sexismo, se reproducen acciones, pensamientos y sentimientos cargados de estereotipos. A través de algunas expresiones de lenguaje se enseñan y aprenden formas de equidad, pero mayoritariamente se aprecian inequidades de género en los materiales didácticos, en libros de textos, en clases e indicaciones ofrecidas, en actividades extraescolares, en las políticas internas y externas propuestas por directivos y en las relaciones con padres/madres de familia.

PALABRAS CLAVE: EQUIDAD DE GÉNERO, SEXISMO, DISCRIMINACIÓN, IGUALDAD, COEDUCACIÓN, ESTEREOTIPOS.

EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA BASADO EN LAS OCUPACIONES DE PACIENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE

JOSE ANTONIO GARRIDO CERVERA, JUAN ANDRES MORENO NIETO, MARIA JOSE CABRERA MARTINEZ, ANTONIO JOSÉ SÁNCHEZ GUARNIDO

INTRODUCCIÓN: Los programas que inciden en el desempeño ocupacional, pueden ayudar durante el proceso de recuperación a las personas con trastorno mental grave que experimentan un deterioro significativo en las actividades de la vida diaria tanto en las básicas como en las instrumentales y en las aéreas de funcionamiento ocupacional. OBJETIVO: Comprobar la eficacia de un programa desempeño ocupacional en pacientes con trastorno mental grave. MÉTODO: Participantes, se evaluaron a 150 pacientes al inicio y a los 6 meses en el desempeño ocupacional. Instrumentos, se utilizo la escala evaluación de la actividad global (EEAG). Procedimiento, El programa desempeño ocupacional consta de cinco módulos entre los que se entrenan las actividades de la vida diaria (básica e instrumentales), el ocio y tiempo, la formación y trabajo y participación social, se realiza una vez por semana con una duración aproximada de 60 minutos. RESULTADOS: Al inicio del programa la puntuación fue de 43,753 y transcurrido 6 meses la puntuación fue de 51,924. Se comprobó estas diferencias significativas a través de la prueba estadística Anova para muestras relacionadas ($t=8,657$; $p<0,001$). DISCUSIÓN/RESULTADOS: El entrenamiento y el planteamiento de nuevas estrategias a través de programas que trabajen el desempeño ocupacional muestran mejoras en dicho área que están relacionadas con el funcionamiento ocupacional de las personas con trastorno mental grave.

PALABRAS CLAVE: DESEMPEÑO OCUPACIONAL, ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.

ESTABLECER LA MEJORA EN LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES CON TRASTORNO MENTAL GRAVE TRAS LA REALIZACION DE UN PROGRAMA DE HABITOS DE VIDA SALUDABLE

JUAN ANDRES MORENO NIETO, MARIA JOSE CABRERA MARTINEZ, JOSE ANTONIO GARRIDO CERVERA, ANTONIO JOSÉ SÁNCHEZ GUARNIDO

INTRODUCCIÓN: Calidad de vida es un concepto subjetivo y multidimensional construido por la experiencia de cada persona, donde se considera cada contexto de su cultura y el correspondiente sistema de valores, de los que forma parte. Este concepto forma parte de la propia percepción que el individuo tiene de si mismo. En el Hospital de Día de Salud Mental (HDSM), se desarrolla un programa especifico de promoción de la salud, proporcionando a los pacientes con Trastorno Mental Grave (TMG) información relevante y estrategias que les permitan mejorar aspectos relacionados con la actividad física y autoestima que junto a su tratamiento de base les ayuden a mejorar su calidad de vida. OBJETIVO: Evaluar la percepción de salud de los pacientes del HDSM, tras la realización de un programa de promoción de la salud. MÉTODO: Utilizamos como instrumento de medida la SF-36 una escala auto-administrada que proporciona un perfil del estado de salud. Para este trabajo se han elegido las dimensiones psicológico-cognitivo y social (MCS). RESULTADOS: En una muestra de 150 pacientes, la media en MCS al ingreso en el Hospital de Día era de 44,12 y a los seis meses 48,33 . Se comprobó que estas diferencias eran estadísticamente significativas mediante la T-Student para muestras relacionadas (t=-3,51 ; p= 0.01). CONCLUSIONES: Este programa de promoción de la salud ha demostrado su eficacia para mejorar la percepción de la salud (en la dimensión MSC) de los pacientes del H. Día.

PALABRAS CLAVE: TRASTORNO MENTAL GRAVE, CALIDAD VIDA, PROMOCIÓN SALUD.

USO DEL NOBECUTÁN EN UNA CIRUGÍA REPARADORA ONCOLÓGICA DE MAMA

RAÚL GARCÍA JÓDAR, LUCÍA REYES PÁEZ, NOELIA GUTIERREZ GARCIA, ESMERALDA SABORIDO DOMÍNGUEZ

INTRODUCCIÓN: El nobecután es un apósito de plástico en forma de aerosol. El recipiente hay que moverlo antes de usarlo y a la hora de administrarlo debe formar un ángulo de 45º en relación al plano horizontal. Este producto se adhiere mejor a una piel libre de grasa, tras el cierre de la incisión, se cubre con tiras de aproximación para luego aplicar la primera capa de este producto, el cual, aislará de la posible entrada de patógenos a la vez que ayuda a la cicatrización más rápidamente. METODOLOGÍA: Se lleva a cabo una búsqueda bibliográfica en las bases de datos: cuiden plus, cochrane y scopus, utilizando descriptores, tales como: nobecután, dehiscencia, cáncer de mama y oncología. Se seleccionaron 9 artículos que comprenden desde el año 2009 hasta la actualidad, se descartaron aquellas referencias que no se centraban en el objetivo de la revisión. RESULTADOS: Se ha observado que en las pacientes post operadas de mama que se usa el nobecután, tienen mejores postoperatorios tanto a nivel local (lesión de piel, dolor, menos probabilidad de infección) como a nivel psicológico. El dolor durante el postoperatorio, tras la menor incidencia de las infecciones, ayuda a la paciente en el confort en su periodo de convalecencia. CONCLUSIONES: Se llega a la conclusión que con la aplicación del nobecután sobre la piel de la mama, se ha comprobado, que aumenta la protección y mejora la adherencia del vendaje. El nobecután le da una compresión suave al vendaje, sin lesionar la piel. Una de las mayores ventajas de su uso es que le proporciona a la paciente un mayor bienestar físico en las primeras horas del postoperatorio y aumenta el bienestar psicológico de la mujer.

PALABRAS CLAVE: NOBECUTÁN, DEHISCENCIA, CÁNCER DE MAMA, ONCOLOGÍA.

BENEFICIOS DE LA MIEL APLICADA EN HERIDAS

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

INTRODUCCIÓN: La miel es un producto natural, que se compone de hidratos de carbono (sacarosa, glucosa), proteínas, lípidos, fósforo, magnesio, calcio, hierro, sodio, potasio, ácido ascórbico, tiamina, riboflavina, etc. Pero sobre todo lo que nos interesa es la composición de una encima la glucosa oxidasa, que al aplicarse en las heridas produce peróxido de hidrógeno el cual es el responsable de favorecer la cicatrización y reducir inflamación. OBJETIVOS: Estudiar aplicaciones y beneficios de la miel en heridas. Conocer heridas en las que se puede aplicar el tratamiento con miel. Conocer técnica de cura con miel en las heridas. METODOLOGÍA: Se realiza en mayo de 2015 una revisión bibliográfica, de textos escritos en español e inglés, en las bases de datos Scielo, Cuidenplus, Medline y ScienceDirect , entre el 2006 y 2015. Los descriptores utilizados para la búsqueda de información han sido: miel, cicatrización, quemaduras, laceraciones. RESULTADOS: Las propiedades antisépticas y cicatrizantes de la miel evitan las infecciones y aceleran la curación de la piel dañada, los estudios se han realizado tanto en animales (conejos indianos, ratones, etc.) como en personas de cualquier edad (no menores de 12 años). Aplicándose en heridas por úlceras de presión, pie diabético, heridas de personas con tratamiento oncológico, quemaduras, heridas por corriente eléctrica. La miel se aplica en las heridas en unas condiciones de asepsia, teniendo en cuenta que según el tipo de herida y la cantidad de exudado que produce se pueden poner con apósitos hidrocoloides o gasas absorbentes, realizando la cura cada 24horas. Los resultados demuestran que reduce la necrosis por sus propiedades antioxidantes, y que presenta una capacidad antibacteriana. CONCLUSIÓN: La miel es una alternativa natural y económica a los tratamientos actuales, no presenta efectos adversos, aunque su uso no está muy auge.

PALABRAS CLAVE: MIEL, CICATRIZACIÓN, QUEMADURAS, LACERACIONES.

IMPLANTACIÓN DE LA EDUCACIÓN ARTÍSTICA EN EL CONTEXTO HOSPITALARIO: APORTACIONES DE LOS/AS PROFESIONALES SANITARIOS/AS

CARMEN MARÍA CRUZ ELVIRA, PEDRO JESÚS LUQUE RAMOS

El objetivo general del presente trabajo es explorar las percepciones de los profesionales sanitarios respecto de distintos aspectos relativos a la implantación y desarrollo de intervenciones artísticas en el marco hospitalario. En concreto, se analizan cuestiones que tienen que ver con la frecuencia, duración y horario más apropiado para la programación de las intervenciones artísticas, los espacios necesarios para el desarrollo de tales intervenciones, posibles fuentes de financiación para las mismas, el papel que debería desempeñar la gerencia de los hospitales en su gestión y, por último, los elementos que podrían constituir un obstáculo, así como aquéllos que podrían actuar como facilitadores para su incorporación en este contexto. Para ello, se realizaron 21 entrevistas semiestructuradas a profesionales sanitarios pertenecientes a cinco unidades de gestión del Complejo Hospitalario 'Ciudad de Jaén'. Las entrevistas fueron transcritas para su posterior análisis de acuerdo con un enfoque de investigación cualitativo basado en la codificación abierta. Fruto de este análisis, se extrajo como principal conclusión la necesidad de contemplar distintos aspectos propios del hospital y del servicio donde van a desarrollarse las actividades, tales como los espacios disponibles o la rutina de la unidad con objeto de facilitar la inclusión de las actividades artísticas en la cartera de servicios del hospital.

PALABRAS CLAVE: EDUCACIÓN ARTÍSTICA, SALUD, PROFESIONALES SANITARIOS, HOSPITAL, INVESTIGACIÓN CUALITATIVA

ALERGIA A LOS IMPLANTES DENTALES DE TITANIO

ANTONIO GARCÍA RUBIO, ISABEL GARCÍA RUBIO

INTRODUCCIÓN: Con los avances tecnológicos y la fiabilidad que ofrecen, cada vez más pacientes se decantan por prótesis fijas soportadas por implantes de titano, en detrimento de las convencionales removibles. Aparejado al incremento de dichas prótesis, se ha observado un aumento de las alergias a este metal en los pacientes que le son colocadas. Los dentistas deben ser conscientes de esta condición, con las consiguientes repercusiones que tiene en la salud de los pacientes y el grave inconveniente que supondría en el caso de tener que retirar un implante que está osteointegrado en el hueso. OBJETIVO: El objetivo de esta investigación es analizar la clínica de la alergia al titanio con el fin de poder diagnosticarla de una manera eficaz. METODOLOGÍA: Para llevar a cabo este trabajo se realizó una revisión bibliográfica sistemática de literatura científica. Dicha información ha sido encontrada en diferentes bases de datos: Cochrane, Medline y Pubmed. Los descriptores utilizados fueron: “alergia”, “implantes dentales”, “titanio” y “diagnóstico”. Los artículos revisados se comprenden en el periodo 2011-2016. RESULTADOS: El cuadro clínico que presenta esta alergia va desde síntomas moderados (urticaria, eccema y enrojecimiento e hiperplasia de la mucosa periimplantaria) hasta aquellos más graves como serían dolor muscular y de las articulaciones o el síndrome de fatiga crónica. DISCUSIÓN/ CONCLUSIONES: Aunque en la actualidad la prevalencia de los casos presentados de alergia al titanio no es muy elevada, dada la utilidad de los implantes dentales se están investigando nuevos materiales con características similares a este metal que sean más biocompatibles. Con el fin de evitar su aparición en aquellos pacientes que sean susceptibles de padecerla, los dentistas deben ser conocedores de las técnicas diagnósticas (test MELISA) a su alcance y de los síntomas de esta patología.

PALABRAS CLAVE: ALERGIA, IMPLANTES DENTALES, TITANIO, DIAGNÓSTICO.

USO DE CONTENCIONES MECÁNICAS Y PAPEL DE ENFERMERÍA

ISABEL MARIA RODRIGUEZ IZQUIERDO

INTRODUCCIÓN: Se entiende por contención mecánica física y/o mecánica el uso de un dispositivo físico y/o mecánico para restringir los movimientos de una parte o en su totalidad del cuerpo, con objeto de prevenir situaciones de riesgo tanto para el enfermo como para otras personas del entorno. Estudios revisados enumeran casi las mismas razones por los que los profesionales justifican el uso de la contención como tan graves son las posibles consecuencias de su uso. OBJETIVO: Nuestro objeto de estudio trata de conocer los tipos de contenciones y las lesiones que ocasionan; así mismo identificar el papel de enfermería en las contenciones. METODOLOGÍA: Para ello realizamos una revisión bibliográfica durante el período 2012-2016; usándose los descriptores: contención mecánica, restricción física, trastornos cognitivos, causa de lesiones; consultándose las siguientes bases de datos: Scielo, Dialnet, Pubmed, y el buscador google académico. RESULTADOS: Se obtuvo como resultados que las contenciones físicas producen: UPP, Infecciones, Incontinencias, Disminución del apetiro, Estreñimiento, Atrofia. Las contenciones Psíquicas producen: Miedo, vergüenza, agresividad, depresión, apatía y aislamiento. El papel de enfermería ante las contenciones se basaría en: Mantener la dignidad y autoestima del paciente, Preservar su intimidad, Mantener el contacto verbal, Implicar al paciente en los cuidados, Mantener la integridad física, Tratar de mantener al paciente contenido el mínimo tiempo posible buscando alternativas. CONCLUSIÓN: Por ello la eliminación de las contenciones físicas y/o químicas parte de la formación rigurosa del personal y la adaptación del entorno del paciente. Estos cambios no se pueden llevar a cabo sin que exista un gran desembolso económico.

PALABRAS CLAVE: CONTENCIÓN MECÁNICA,RESTRICCIÓN FÍSICA,TRASTORNOS COGNITIVOS,CAUSA DE LESIONES.

DETECCIÓN DEL MALTRATO INFANTIL: COMPETENCIA DE ENFERMERÍA EN ATENCIÓN PRIMARÍA

MARIA DEL MAR CASARES RIVAS, MARIA JOSÉ OSORIO LOPEZ, ROCIO IZQUIERDO VILCHEZ

INTRODUCCIÓN: El maltrato infantil es cualquier daño físico o psicológico contra un menor que ocurre como resultado de acciones de omisión o comisión y afectan al desarrollo físico y psicológico del niño. Es más frecuente en el contexto familiar por lo que el personal de enfermería de atención primaria puede observar esta relación entre los niños y sus padres/cuidadores y detectar posibles casos de maltrato. OBJETIVO: Detectar casos sospechosos de maltrato infantil desde la consulta de enfermería de atención primaria. METODOLOGÍA: Para ello se ha realizado una revisión bibliográfica del período 2010-2016 en las bases de datos electrónicas Scielo, Dialnet, Cuiden y PubMed, que ha arrojado un total de 347 referencias de las que se han seleccionado 15 para la revisión. RESULTADOS: Educación sanitaria al personal enfermero a detectar los casos de maltrato infantil teniendo en cuenta los principales indicadores del niño: Diferentes lesiones en distintas fases de evolución. Actitud del niño excesivamente vigilante. Miedo a la exploración física. Suelen ser retraídos o cautelosos. Retrasos del desarrollo psicomotor. Alteraciones del sueño, enuresis o encopresis no cesan. Baja autoestima. Respecto a la actitud paterna, tener en cuenta los siguientes aspectos: No explican las causas de las lesiones o culpabilizan a terceros. No dan su consentimiento para pruebas diagnósticas. Disciplina excesiva/demasiado laxa. Visitas repetidas a la consulta sin justificación. Cambios de médico frecuentes. Perciben a su hijo como algo negativo y presentan despreocupación. CONCLUSIÓN: Es necesario sensibilizar y motivar a los profesionales en su papel de prevención, detección y asistencia al maltrato infantil. Sería recomendable la formación de las enfermeras mediante charlas informativas para detectar niños en situación de riesgo además de promover actuaciones coordinadas entre las diferentes instituciones implicadas.

PALABRAS CLAVE: MALTRATO A NIÑOS, ABUSO SEXUAL INFANTIL, ATENCIÓN PRIMARIA, EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA.

ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA EN EL SÍNDROME DE MÜNCHAUSEN O POR PODERES

MARIA JOSÉ OSORIO LOPEZ, MARIA DEL MAR CASARES RIVAS, ROCIO IZQUIERDO VILCHEZ

INTRODUCCIÓN: Es una variedad de maltrato infantil que implica la simulación reiterada e intencionada de sintomatología en un niño por parte de un adulto por el deseo de éste de asumir el rol de paciente. El perpetrador intencionalmente produce o finge síntomas/signos físicos o psicológicos en otra persona que esté bajo su cuidado (usualmente un niño). Cuando la atención del médico hacia la madre/padre o niño disminuye, los síntomas empeoran para conseguir ganar mayor atención del médico o reconocimiento como una buena madre/padre. Este representa una forma de maltrato infantil de alto riesgo. OBJETIVO: Conocer y profundizar en las características del síndrome de Münchausen, revisar prácticas y habilidades necesarias para su abordaje sanitario. METODOLOGÍA: Se realiza búsqueda bibliográfica en bases de datos: Cuiden, Pubmed, Scielo ("Munchausen and nursing", "Münchausen y enfermería" "Münchausen by proxy and nursing", "Münchausen por poderes y enfermería"). Se seleccionan 20 artículos fechados entre 2010 hasta la actualidad. Se incluyen tanto revisiones narrativas como casos clínicos. RESULTADOS: Presenta un diagnóstico difícil, y puede conllevar la muerte de los niños. Por ello, el personal sanitario, y especialmente enfermería, por ser quien mantiene un trato más cercano, deben estar entrenados para su abordaje de forma que le pueda resultar más fácil reconocer indicadores de que se pueda estar llevando a cabo este maltrato, y deben conocer el procedimiento a seguir en estos casos. Además, el personal sanitario debe tener las habilidades necesarias para que se pueda llevar a cabo la confrontación con la familia sobre el hecho descubierto. CONCLUSIÓN: Teniendo en cuenta lo anterior, resulta esencial una adecuada formación por parte de todos los profesionales sanitarios y de modo especial por los profesionales de la enfermería respecto a este cuadro. Además de una mayor implicación y cohesión por parte de todos los profesionales involucrados en el abordaje de dicho trastorno.

PALABRAS CLAVE: MALTRATO INFANTIL, SÍNDROME DE MÜNCHAUSEN, ENFERMERÍA.

EL MÉTODO PERFETTI COMO TRATAMIENTO REHABILITADOR

ANA CRISTINA MARTIN PEREZ, DOLORES MORENO ANTEQUERA, JOSE MARIA MUÑOZ MANZANEDA

INTRODUCCIÓN: El método Perfetti, o método del Ejercicio Terapéutico Cognoscitivo (ETC), es un método de rehabilitación en neurología y lesiones traumatológicas, para aquellas personas que presenten alterada su capacidad de movimiento (manipular objetos, deambular, etc.). Se basa en activar los procesos cognitivos, tales como la percepción, la atención, la memoria y el lenguaje, que se encargan de organizar el movimiento a nivel cerebral. OBJETIVO: El objetivo de este estudio es corroborar los beneficios que se obtienen al practicar dicho método. METODOLOGÍA: hemos realizado una revisión sistemática en diferentes bases de datos, con fechas entre 2005 y 2016 utilizando medline, cuiden y pubmed, y google académico. Los descriptores utilizados fueron: fisioterapia, método Perfetti, propiocepción, terapia ocupacional. El tipo de fuente seleccionada fueron artículos y libros científicos. RESULTADOS: Los resultados obtenidos en la búsqueda nos permiten comprobar como el uso de este método mejora el acto motor. La integración neurocognitiva, a través de la propiocepción, tiene un papel fundamental en el control del movimiento, la coordinación, en el mantenimiento del nivel de alerta del sistema nervioso, en el desarrollo emocional y del comportamiento. El paciente debe tratar la información que le llega de su entorno y de sí mismo, planificar su movimiento y después llevarlo a cabo, controlando los posibles problemas, como la espasticidad o un patrón anormal de acción. CONCLUSIÓN: ante la necesidad de realizar un correcto tratamiento con los pacientes afectados por lesiones neurológicas o traumatológicas, es necesario conocer y adquirir nuevas formas de trabajar desde la óptica neurocognitiva. El método Perfetti se considera una herramienta rehabilitadora de cualquier componente de ejecución. A diferencia de los otros métodos utilizados, hace partícipe de manera directa al enfermo en su tratamiento, incluso a familiares, permitiendo tener una vida más autónoma.

PALABRAS CLAVE: FISIOTERAPIA, MÉTODO PERFETTI, PROPIOCEPCIÓN, TERAPIA OCUPACIONAL.

RIESGOS ASOCIADOS A LA UTILIZACIÓN DE MEDIOS DE CONTRASTE RADIOLÓGICOS

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

INTRODUCCIÓN: Con el descubrimiento de los rayos x aparecen los medios de contraste ya que ayudan a resaltar estructuras anatómicas y patologías, pero también pueden provocar algunas reacciones adversas, que irán de leves a severas pudiendo ser letales en algunas ocasiones. OBJETIVO: Describir reacciones adversas de los medios de contraste radiológicos. METODOLOGÍA: Se ha hecho una revisión bibliográfica en bases de datos como Cuiden o Dialnet en el periodo de Julio-Agosto de 2016. Utilizando como descriptores: medios de contraste, efectos adversos, clasificación, y como fórmulas de búsqueda: x-ray contrast media, adverse effect, x-ray contrast and radiological risk. RESULTADO: Agente de contraste: sustancia que introducida en el organismo permiten resaltar y opaficar estructuras anatómicas y patologías. Las reacciones podrán ser clasificadas según la reacción siendo: leves (náuseas, vómitos, cefaleas, erupción cutánea, urticaria) ocurriendo en un 1-15% de los casos; moderadas (hipotension, broncoespasmo, los sintomas leves pero mas graves y reacciones vagales) con un 0,2-0,4% de los casos; y severos (convulsiones, perdida del conocimiento, edema laringeo y paro cardioresporatorio) apareciendo en un 0,1% de los casos. También podrán ser clasificados según el tiempo de reacción: inmediatos, en el momento de la inyección; tempranos, en los primeros 60 minutos; y tardíos, después de 1 hora y media. CONCLUSIONES: Los medios de contraste son una herramienta primordial en los estudios diagnósticos. Es de vital importancia facilitarle el consentimiento informado al paciente siendo un deber médico y un derecho del paciente que debe conocer beneficios y riesgos de estas sustancias. Es requerido conocer las reacciones adversas, mecanismos de acción y tratamientos para su correcta utilización.

PALABRAS CLAVE: MEDIOS DE CONTRASTE, EFECTOS ADVERSOS, RADIOLOGICOS, RIESGOS.

IMPORTANCIA DEL MANEJO DE LA VÍA INTRAÓSEA POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

LORENA GUTIÉRREZ PUERTAS, VANESA GUTIÉRREZ PUERTAS, GLORIA ORTIZ JIMENEZ

INTRODUCCIÓN: La vía intraósea es una técnica practicada por el profesional de enfermería. En los últimos años esta técnica está adquiriendo relevancia. La vía intraósea permite obtener un acceso vascular de emergencia, con una temporalidad de 24 horas, que se utiliza cuando es inaccesible o se demora la obtención de la vía venosa periférica y/o central en pacientes críticos, es una técnica rápida, eficaz y versátil, que nos permite administrar la mayoría de líquidos y fármacos. OBJETIVO: Determinar la importancia del manejo de la vía intraósea en el profesional de enfermería. METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión bibliográfica en las siguientes bases de datos: Medline, IME, Proquest Nursing y Cinahl. Como descriptores se han utilizado los siguientes términos: “vía intraósea”; “enfermería”; “urgencia”; “paciente crítico”; “eficacia”. Como criterios de inclusión se estableció artículos originales, tanto en inglés como en español, publicados en los últimos cinco años. De los 12 artículos encontrados se han seleccionado cinco que cumplían los criterios de inclusión. RESULTADOS: En ocasiones es necesario el uso de vías alternativas, por la imposibilidad de canalizar un acceso periférico. Al demorarse la canalización del acceso venoso, aumentan el tiempo de la asistencia y se retrasa la administración del tratamiento, pudiendo comprometer la vida del paciente. El acceso intraóseo es una técnica que requiere entrenamiento del personal sanitario, que debe conocer los diferentes dispositivos, para saber elegir el más adecuado para cada situación, proporcionar una correcta técnica de inserción y seleccionar una adecuada zona de punción que suelen ser la tibia distal, proximal, cubito distal y fémur distal. Es una técnica segura, pero no está exenta de complicaciones como la extravasación, síndrome compartimental, embolia grasa, necrosis, amputación, osteomielitis y fracturas, obstrucción de la luz, doblamiento de la aguja o inserción errónea, es importante destacar que estas complicaciones son poco frecuentes. CONCLUSIONES: La vía intraósea es una técnica segura eficaz y efectiva, realizada por el profesional de enfermería en situaciones críticas.

PALABRAS CLAVE: VÍA INTRAÓSEA, ENFERMERÍA, URGENCIA, PACIENTE CRÍTICO, EFICACIA.

ACTUACIÓN DE ENFERMERIA EN LA FIBRINOLISIS

VANESA GUTIÉRREZ PUERTAS, GLORIA ORTIZ JIMENEZ, LORENA GUTIÉRREZ PUERTAS

INTRODUCCIÓN: En la actualidad, la terapia trombolítica favorece el resultado final del paciente con ictus, evita lesiones irreversibles, mejora el pronóstico y reduce la hospitalización. Este es el tratamiento de elección en los accidentes cerebrovasculares isquémicos, el cual debe aplicarse dentro de las tres primeras horas. OBJETIVO: Conocer el papel del profesional de enfermería en la fibrinólisis. METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión bibliográfica en las siguientes bases de datos: Medline, web of science, Ime y Scopus. Como descriptores se han introducido: “ictus”; “accidente cerebro vascular”; “fibrinólisis”; “enfermería”. Como criterios de inclusión se ha establecido artículos originales, publicados en los últimos cincos años, tanto en inglés como en español. De los doce artículos encontrados, se han seleccionado cinco. RESULTADOS: En relación a la bibliografía consultada el profesional de enfermería desempeña un papel destacado en la fibrinólisis, en colaboración con el médico, informan al paciente de la técnica, los riesgos y los beneficios que entraña este tratamiento. El enfermero realiza la punción capilar determinado el INR del paciente, siendo este comprobado por el médico, para administrar la dosis de rt-PA, que es de 0,9 mg/kg con un máximo de 90 mg, se aplica un 10% en bolo durante un minuto y el resto por infusión durante una hora, se tendrá en cuenta vaciar el sistema de suero, para administrar el tratamiento completo. Tras la administración, hay que realizar un control neurológico con la escala de NIHSS, control de constantes, mantener la tensión arterial en cifras adecuadas, control de glucemias, evitar todas las técnicas que conlleven un sangrado, evitar antiagregantes y anticoagulantes, controlar los analgésicos y administrar protectores gástricos. CONCLUSIONES: Los pacientes que sufren un ictus agudo y cumplen los criterios de inclusión, mejoran con el tratamiento fibrinolitico, por ello es importante el diagnostico precoz y el triaje correcto por parte de los enfermeros, así como la rápida actuación en colaboración con el médico.

PALABRAS CLAVE: ICTUS, ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR, FIBRINÓLISIS, ENFERMERÍA.

RELEVANCIA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA CONTENCIÓN MECÁNICA DEL PACIENTE AGITADO

GLORIA ORTIZ JIMENEZ, VANESA GUTIÉRREZ PUERTAS, LORENA GUTIÉRREZ PUERTAS

INTRODUCCIÓN: La contención mecánica es una técnica compleja, realizada por el enfermero y pautada por el médico. La contención mecánica consiste en la inmovilización total o parcial del cuerpo del paciente su finalidad es terapéutica o preventiva. Esta técnica permite garantizar la seguridad del paciente, cuando se produce una crisis de agitación. Esta técnica se realiza principalmente en los servicios de salud mental, aunque también puede realizarse en otras áreas hospitalarias. OBJETIVO: Conocer el papel de enfermería en la contención mecánica en el paciente agitado. METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión bibliográfica en las siguientes bases de datos: Medline, IME, Scopus, Web of Science. Como descriptores se han utilizado los siguientes términos: “contención mecánica”; “enfermería”; “paciente agitado”; “seguridad”. Como criterios de inclusión se estableció estar publicado en los últimos cinco años, artículos originales, tanto en inglés como en español. De los trece artículos encontrados cinco cumplían los criterios de inclusión. RESULTADOS: La contención mecánica debe aplicarse como último recurso después de realizar una terapia en la que se haya aplicado la contención verbal y los recursos farmacológicos. Cuando estos recursos no funcionan, y el paciente está agitado, pudiendo suponer un peligro para si mismo o el resto de individuos cercanos a él, el médico prescribe la contención mecánica. Esta técnica implica una restricción y aislamiento del paciente en contra de su voluntad. El profesional de enfermería es el encargado de comprobar todo el material necesario para la contención mecánica. Posteriormente realizará la contención mecánica dirigiendo al resto de profesionales que colaboren en la contención, además le explicará al paciente el procedimiento a seguir solicitando su colaboración. Esta técnica se debe realizar en presencia del psiquiatra. Por último el enfermero será el encargado de comprobar cada hora el estado del paciente, garantizando todos los cuidados necesarios para evitar riesgos y complicaciones en el paciente inmovilizado. CONCLUSIONES: La contención mecánica es una técnica utilizada en los servicios de salud mental, que se aplica como último recurso en el paciente agitado, es importante que el profesional de enfermería conozca esta técnica para garantizar la seguridad del paciente, respetando sus derechos.

PALABRAS CLAVE: CONTENCIÓN MECÁNICA, ENFERMERÍA, PACIENTE AGITADO, SEGURIDAD.

ACTUACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD ANTE LA SOSPECHA DE SEPSIS

GLORIA ORTIZ JIMENEZ, LORENA GUTIÉRREZ PUERTAS, VANESA GUTIÉRREZ PUERTAS

INTRODUCCIÓN: La sepsis es una respuesta generalizada del organismo frente a una infección, su intensidad depende del grado de disfunción alcanzado en los diferentes órganos. El Código Sepsis es un conjunto de medidas para detectar las sepsis grave y el shock séptico, estableciendo una serie de medidas terapéuticas precoces y de cuidados adecuados a la gravedad. OBJETIVO: Conocer la actuación del profesional de enfermería ante la sepsis. METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión bibliográfica, en la que se consultaron las siguientes bases de datos: Medline, Scopus, Web of Science y IME, como descriptores se han introducido las siguientes palabras: sepsis, intervenciones, enfermería, infección. Como criterios de inclusión se establecieron artículos originales, tanto en inglés como en español, publicados en los últimos cinco años. De los 15 artículos encontrados se seleccionaron 6, que cumplían los criterios de inclusión. RESULTADOS: En relación a la bibliografía consultada cabe destacar la importancia del abordaje precoz de la sepsis, para ello se deben llevar a cabo unas medidas que se deben realizar precozmente, de manera coordinada y consensuada, activándose el código sepsis. Ante la sospecha de infección, se evalúa si cumple dos o más criterios como: hipertermia, hipotermia, taquicardia, taquipnea, alteración de los leucocitos y alteración del estado mental, junto con una disfunción orgánica como: hipotensión sistólica, oliguria y saturaciones inferiores al 90%. Posteriormente el profesional de enfermería extrae unos hemocultivos y muestras relacionadas con el foco de infección, junto con una analítica para determinar el perfil de sepsis y el ácido láctico. Por otro lado debe administrar la terapia antibiótica prescrita, que será generalizada, después de la obtención de los resultados microbiológicos el antibiótico prescrito será uno específico. Todas estas medidas colaboran al abordaje precoz de la sepsis, permitiendo su control y erradicación. CONCLUSIONES: Es muy importante una rápida actuación ante la sospecha de sepsis. La probabilidad de sobrevivir a esta enfermedad depende de la precocidad en la detección, diagnóstico y tratamiento. Se trata de una patología tiempo-dependiente, en la que cada minuto es vida. Una intervención rápida disminuye la mortalidad, por eso es importante la actuación coordinada del equipo multidisciplinar.

PALABRAS CLAVE: SEPSIS, INTERVENCIONES, ENFERMERÍA, INFECCIÓN.

ABORDAR LAS CONSECUENCIAS DE LA OBESIDAD INFANTIL

ANA DEL ROSARIO MARTINEZ VILAR, RAMONA ESTHER NIETO TIRADO, MONICA YARLETH RIAÑO RIAÑO

INTRODUCCIÓN: La obesidad es una enfermedad crónica que se caracteriza por un aumento de grasa corporal, en la cual es un problema de salud pública a nivel mundial que va aumentando a medida que pasa el tiempo. Es la más existente en los países desarrollados. Este enfermedad se origina por múltiples factores, como metabólicos, genéticos, ambientales y psicosociales y se suele iniciar principalmente en la infancia. OBJETIVOS: Describir los problemas de salud más comunes en la obesidad infantil. METODOLOGÍA: Se realizó una búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos científicas: Scielo, Biblioteca Chrocane, Dialnet, Cuiden. Su búsqueda fue determinada entre el año 2010 y 2016. Se encontraron un total de 20 artículos científicos, tanto artículos en inglés como en español. RESULTADOS: Entre los 20 artículos encontrados, solamente se seleccionó 4 artículos de carácter científico, en los cuales se demuestran los problemas de salud que conlleva la obesidad infantil. Alteraciones metabólicas. Enfermedades cardiovasculares. Diabetes Mellitus o dislipemia. Intolerancia a la glucosa. Hígado graso. Trastornos del sueño. Problemas respiratorios, como disnea de esfuerzo. Problemas dermatológicos. Hipertensión. Alteraciones osetoarticulares. CONCLUSIONES: Existen evidencias científicas que demuestran que los problemas de salud más significativos en niños obesos son sobre todo son las alteraciones metabólicas, los problemas respiratorios y los problemas osteoarticulares y enfermedades cardiovasculares.

PALABRAS CLAVE: OBESIDAD, INFANTIL,ENFERMEDADES, ALTERACIONES.

EL CONSUMO DE CANNABIS Y LOS TRASTORNOS MENTALES

EVA MARÍA CASTRO MARTÍN, MARIA DEL MAR JIMENEZ MOLINA, ANA REAL BERNAL

INTRODUCCIÓN: El cannabis es la sustancia prohibida más popular y consumida por más personas en todo el mundo. Aunque todos los consumidores de esta droga no presentan patologías mentales, los últimos estudios revelan que los consumidores con más habitualidad, presentan mayores riesgos de padecerlas. OBJETIVO: Conocer si existe relación entre el consumo de cannabis y la aparición de trastornos mentales. METODOLOGÍA: Se realizó una revisión de la bibliografía en fuentes de evidencia científica utilizando en metabuscador Google académico y las bases de datos: Scielo, Pubmed, Cochrane, utilizando los descriptores: cannabis, consumo, dependencia, salud mental, trastornos mentales y combinándolos con los operadores booleanos "AND" y "OR". De un total de 87 trabajos evacuados se seleccionaron 10 por cumplir con los criterios de inclusión establecidos: trabajos publicados en inglés y español a texto completo y durante los 5 últimos años. RESULTADOS: Los últimos estudios indican que el consumo habitual de esta sustancia puede producir: Síndrome de Abstinencia: se da prácticamente en todos los consumidores de una manera más liviana o más virulenta, desapareciendo a los 10/14 días. Trastornos psicóticos. No se puede afirmar la causa efecto del consumo sobre los trastornos psicóticos, pues la bibliografía es escasa y de resultados no concluyentes., si parece que un consumo a temprana edad, personas vulnerables y consumidores habituales presentan mayor riego. Trastornos afectivos. La poca bibliografía al respecto y su dificultad hacen que otros vectores influyan entre el consumo y este tipo de trastornos. Depresión. Se estima una relación entre el consumo y la depresión que ha de señalarse con precaución. Síndrome Amotivacional. Aunque siempre se ha asociado al consumo de cannabis, todavía no existe unanimidad en la casualidad de este síndrome. Otros; El trastorno obsesivo compulsivo, el de ansiedad, el bipolar, de pánico, de la personalidad… Según los últimos estudios tiene un ratio elevado en consumidores. CONCLUSIONES: Aunque no se ha demostrado científicamente una relación directa entre el consumo de cannabis y las alteraciones mentales, si existe un potencial riesgo entre los consumidores habituales con predisposición o vulnerabilidad a padecerlas.

PALABRAS CLAVE: CANNABIS, CONSUMO, DEPENDENCIA, SALUD MENTAL, TRASTORNOS MENTALES.

RANGOS DE CONSTANTES VITALES EN AUSENCIA DE PATOLOGÍA PARA UN ADULTO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI)

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

INTRODUCCIÓN: La enfermería se enfrenta a una amplia gama de técnicas. Se detectó en sesiones de intercambio de información la disparidad de criterios de estandarización, pasando así, a convertirse en una necesidad. Con el fin de unificar criterios se decidió crear este póster en el que pueden encontrarse los valores considerados dentro de la normalidad, para así, poder detectar lo antes posible problemas que requieran atención. OBJETIVO: Crear tabla de valores en rangos normales a disposición de las enfermeras en su labor en UCI. METODOLOGÍA: Se llevó a cabo una revisión sobre la bibliografía relacionada mediante una amplia búsqueda en las bases de datos PUBMED, Medline y Cochrane plus. Se instauro un filtro temporal 2012-2016 en inglés y en español. Los descriptores fueron variados centrándose en las diferentes técnicas de enfermería. Del total de referencia se seleccionaron 16 que cumplían con el propósito de estudio. RESULTADOS: Estos serán los valores de referencia. Cualquier toma de constantes en la que encontremos valores fuera de estos márgenes deberá ser consultada con el intensivista de referencia. FRECUENCIA CARDÍACA: 50-100 latidos por minuto. SATURACIÓN DE OXIGENO: 92-100 %. DIURESIS HORARIA: más de 30 mililitros/hora. TENSIÓN ARTERIAL: 100-140 mmhg sistólica a 60-90 mmhg diastólica. PRESIÓN VENOSA CENTRAL: 2-6 mmhg. GASOMETRIA ARTERIAL: PH 7,35-7,45. PaCO2 35-45 mmhg. GASTO CARDÍACO: 4-8 litros por minuto. PRESIÓN ARTERIA PULMONAR: 18-25 mmhg sistólica a 8-10 mmhg diastólica. PRESIÓN EN LA ARTERIA PULMONAR OCLUIDA: 4-12 mmhg. FRECUENCIA RESPIRATORIA: 12-18 respiraciones por minuto. VOLUMEN CORRIENTE: 6-7 litros por minuto. CONCLUSIÓN: Los datos contenidos en los resultados pueden agilizar la atención temprana de complicaciones. Puede reportar un beneficio para el paciente y ayuda a las enfermeras a tener conceptos claros respecto a las constantes.

PALABRAS CLAVE: ENFERMERÍA, UCI, RANGO, CONSTANTES.

ESTUDIO SOBRE LA TÉCNICA DE DISCUSIÓN EN GRUPO

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

INTRODUCCIÓN: El estudio sobre la técnica de grupo de discusión se plantea como una técnica no directiva que tiene por objetivo la producción controlada de un discurso por parte de un grupo de sujetos que son reunidos durante un espacio de tiempo limitado, a fin de debatir sobre un determinado tópico por el investigador. El tema de debate es la religión cristiana y la repercusión de la Iglesia en el ámbito social. OBJETIVO: Comprobar las distintas opiniones respecto a la Iglesia y la religión. El debate se ha desarrollado en un grupo de discusión. METODOLOGÍA: Se ha seleccionado una muestra de 8 participantes (4 mujeres y 4 varones). El método de selección se ha realizado por un método aleatorio si tener en cuenta el sexo, y de una edad de entre 20 y 25 años. El tiempo alcanzado fue de 50 minutos y ha sido dirigido y mediado por un moderador. RESULTADOS Y CONCLUSIONES: Los resultados indican que no se ha alcanzado un consenso en el tema debatido en este trabajo de investigación, los participantes han seguido fieles a sus creencias iniciales. Aunque ha sido más tenso y menos fluido de lo que cabría esperar, se ha facilitado el dialogo entre los participantes, después de haberles dado unas reglas básicas para el correcto desarrollo del debate. El tema elegido como ya hemos comentado ha sido la Iglesia y la religión. Este tema durante la historia ha sido uno de los más candentes, ya que siempre ha habido defensores de posturas extremistas y contrarias, eso se ha reflejado en nuestro debate, que representa muy bien la discusión de la sociedad sobre la religión.

PALABRAS CLAVE: DEBATE, COMUNICACIÓN, RELIGIÓN, INVESTIGACIÓN.

CALIDAD DEL SUEÑO EN PACIENTES TERMINALES

ESTER ARREDONDO SÁNCHEZ, CARMEN MARIA CAZORLA ARQUES, MARIA DEL CARMEN GONZALEZ TOVAL, ANA BELÉN SÁNCHEZ GARCÍA, MARIA DOLORES NAVARRO GUILLAMÓN, CRISTINA AMOR MUÑOZ GUERRERO, ESTER GUILLAMÓN HERNÁNDEZ

INTRODUCCIÓN: Dentro de los factores que producen una bajada del umbral del dolor en el paciente terminal encontramos el insomnio; entre los factores que lo incrementan está incluido el sueño. OBJETIVOS: Determinar la calidad del sueño en enfermos terminales, mediante el conocimiento de sus horas de sueño y la ingesta o no de sedantes. Conocer en qué medida la intensidad del dolor que sufren estos enfermos influye en sus horas de sueño. MÉTODO: Se ha realizado un estudio cualitativo con un diseño de investigación- acción. Se realizan entrevistas personales a 16 pacientes terminales ingresados en el Hospital Universitario Morales Meseguer de Murcia. Los datos obtenidos están basados en preguntas realizadas a partir del test de Lattinen. RESULTADOS: Los resultados del estudio muestran que el 50% de los enfermos despiertan varias veces en la noche y un 18.75% sufren de insomnio, con el correspondiente deterioro en su calidad de vida. A pesar de la ingesta de analgésicos, el sueño se interrumpiría alguna o varias veces en la noche e incluso algunos enfermos padecerían de insomnio. Los pacientes con dolor ligero son los que menos interrumpen su sueño en la noche, todos despiertan alguna vez. Sin embargo, un alto número de pacientes con dolor intenso padecen insomnio (25%) o despiertan varias veces durante la noche (58.33%). CONCLUSIÓN: La calidad del sueño en los enfermos terminales es muy deficitaria, precisando intervenciones que aseguren un sueño reparador que repercuta en el mantenimiento de una vida digna hasta la muerte.

PALABRAS CLAVE: SUEÑO, PACIENTE TERMINAL, SEDANTES, DOLOR.

NECESIDAD DE ASISTENCIA PSICOLÓGICA A PACIENTES TERMINALES

ESTER ARREDONDO SÁNCHEZ, MARIA DEL CARMEN GONZALEZ TOVAL, CARMEN MARIA CAZORLA ARQUES, ANA BELÉN SÁNCHEZ GARCÍA, MARIA DOLORES NAVARRO GUILLAMÓN, ESTER GUILLAMÓN HERNÁNDEZ, CRISTINA AMOR MUÑOZ GUERRERO

INTRODUCCIÓN: Un número considerable de ancianos son víctimas de enfermedades incurables que implican un notable grado de sufrimiento de todo tipo, en las semanas que preceden a la muerte. Los psicólogos, trabajando en equipo con otros profesionales sanitarios, constituyen una pieza clave en esta labor, tanto en el ámbito de la investigación como en el de la intervención. OBJETIVOS: Evaluar la asistencia psicológica que reciben los enfermos terminales de nuestro estudio. Determinar el deseo de ayuda psicológica de los mismos. Valorar el principal motivo por el que reciben la ayuda psicológica. MÉTODO: Se ha realizado un estudio cualitativo con un diseño de investigación- acción. Se realizan entrevistas personales a 16 pacientes terminales ingresados en el Hospital Universitario Morales Meseguer de Murcia. RESULTADOS: Aunque psicólogos y psiquiatras sean imprescindibles para el enfermo terminal, en nuestro estudio vemos como un 68.75% de los enfermos no han recibido ayuda psicológica y un 81.82% de los que no la han recibido piensan que la ayuda de un psicólogo no serviría de nada. Entre los pacientes que recibían ayuda psicológica (31.25%), el motivo de todos ellos era la depresión, diagnosticada por su médico y seguida por los psicólogos y psiquiatras del hospital y atención primaria. CONCLUSIÓN: Una significativa proporción de enfermos terminales sufren depresión. Está asociada con pérdidas actuales o anticipadas. Existe también una pérdida de independencia. Las pérdidas son mitigadas por el apoyo recibido. Solo una pequeña parte de las depresiones en enfermos terminales son diagnosticadas y tratadas correctamente. Es muy importante que los psicólogos y psiquiatras actúen conjuntamente para asegurar el correcto seguimiento de los enfermos en estado terminal y los pacientes sientan necesaria esa ayuda en vista de los resultados obtenidos. Los pacientes de nuestro estudio no valoran la figura del psicólogo como importante a la hora de paliar su dolor.

PALABRAS CLAVE: PSICÓLOGO, ENFERMO TERMINAL, DOLOR, DEPRESIÓN.

CONSIDERACIONES QUIRÚRGICAS EN HALLUX VARUS IATROGÉNICO

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

El Hallux varus es una deformidad que se caracteriza por una desviación en varo y/o en adducción del primer dedo. Presenta supinación del primer dedo a nivel de la articulación metatarsofalángica, en el plano axial un ángulo metatarsofalángico negativo y, en el plano sagital, una extensión de la articulación metatarsofalángica, así como una extensión de la interfalángica. Etiopatogénicamente se destacan tres entidades clínicas de Hallux Varus, sintomático, iatrogénico y congénito; siendo el más frecuentes el iatrogénico, aunque generalmente su incidencia es escasa, dependiendo la misma de la técnica empleada. El Hallux varus iatrogénico suele ser secundario al tratamiento quirúrgico del Hallux Abductus Valgus, bien por errores en la ejecución de determinadas técnicas, por la presencia de cicatrices hipertróficos o, bien, por errores en la liberación de partes blandas. Por otro lado, si a las técnicas liberadoras externas empleadas para tratar la deformidad de Hallux abductus valgus no se asocian ni capsulotomía externa ni plicatura de la capsula medial, lo más probable es que no aparezca el Hallux varus secundario. Con el fin de prevenir dicha iatrogenia es importante evitar un excesivo acortamiento de la cápsula medial y del tendón del músculo aductor del Hallux, la resección del sesamoideo peroneal, la excesiva reducción del primer ángulo intermetatarsal, la hipercorrección de la orientación de la carilla articular de la primera cabeza metatarsal, la hipercorrección del ángulo HAV y, por último, la excesiva exostectomía medial de la cabeza metatarsal, debido a que cuando se resecciona la cresta intersesamoidea plantar se favorece la luxación interna del sesamoideo tibial y la retracción de las partes blandas mediales a la primera articulación metatarsofalángica.

PALABRAS CLAVE: HALLUX VARUS IATROGÉNICO, HALLUX ABDUCTUS VALGUS, HIPERCORRECCIÓN, EXOSTECTOMÍA.

FUNCIÓN DEL EQUIPO DE ENFERMERÍA EN LA COMUNICACIÓN DE MALAS NOTICIAS

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

OBJETIVOS: Identificar los protocolos para la comunicación de malas noticias y el papel del equipo de enfermería en este proceso. DESARROLLO DEL TEMA: 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: comunicación, noticias, malas noticias, enfermería y cuidados combinados entre sí con el operador booleano AND y seleccionándose los textos científicos con publicación posterior a 2010. La bibliografía consultada coincide en que no hay un personal específico para la comunicación de malas noticias, sino que debe ser la parte del equipo que mejor conozca la situación del paciente. Así mismo debe formarse un equipo multidisciplinar para tratar al paciente de forma integral en el que todos sus integrantes deben saber la cantidad y calidad de información que recibe el paciente pues informaciones diferentes por parte de cada profesional pueden generar sentimientos de desconfianza por parte del paciente. Se hace imprescindible respetar el derecho de autonomía de los pacientes que decidirán libremente su tratamiento después de ser debidamente informados, así como que tipo de información quieren recibir y que tipo no. Enfermería debe estar presente en la comunicación de malas noticias tanto por la relación de confianza que genera con los pacientes como para prestar apoyo emocional, pero debe contemplarse como una intervención planificada de antemano. Los protocolos más utilizados son el SPIKES y el ABCDE, fácilmente adaptables a cada situación. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: La comunicación de malas noticias es un procedimiento complejo que conlleva mucho más que la administración de información, por lo que debe implicar una coordinación de un equipo multidisciplinar que incluya a la familia y al propio paciente. No es un procedimiento fácil, por lo que es imprescindible que el personal esté preparado para ello y tenga los conocimientos necesarios. Se requiere formación específica en habilidades de comunicación.

PALABRAS CLAVE: COMUNICACIÓN, ENFERMERÍA, NOTICIAS, MALAS NOTICIAS.

SATISFACCIÓN DEL ALUMNADO RESPECTO AL GRADO DE PSICOLOGIA

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

INTRODUCCIÓN: Este trabajo de investigación tiene como objetivo el estudio de la satisfacción general conformada por las distintas dimensiones (plan de estudios y desarrollo de la enseñanza, prácticum, trabajo de fin de grado, infraestructura académica, auto-valoración personal) calificando el Grado de Psicología. Se defiende que las alumnas de Psicología tienen un mayor grado de satisfacción general con la carrera dado que hay un registro mayoritario de alumnas que de alumnos y sus calificaciones son más elevadas que la de los varones pudiendo existir una correlación positiva entre esta tendencia clara de mayoría femenina en los últimos años y una alta satisfacción. MÉTODO: La muestra está formada por 24 alumnos, 12 hombres y 12 mujeres, del grado de Psicología de la Universidad de Almería, a través de un procedimiento no aleatorio. La administración del cuestionario se ha realizado en entrevista personal o por correo electrónico. Después se procedió al análisis e interpretación de los datos, a través del programa SPSS. Se ha utilizado una escala tipo Likert de 40 ítem, con cinco alternativas graduales de respuesta dividida en cinco dimensiones en las que se ha medido diversos aspectos relacionados con el grado de Psicología. RESULTADOS: El análisis estadístico de los datos concluye que no existen diferencias estadísticamente significativas entre alumnos y alumnas con respecto a su satisfacción hacia el Grado de Psicología DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN: La hipótesis planteada inicialmente proponía que existía una mayor satisfacción hacia la carrera de Psicología en alumnos del género femenino que en alumnos del género masculino. El análisis estadístico de los datos concluye que existe mayor satisfacción en hombres que en mujeres. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis planteada

PALABRAS CLAVE: SATISFACCIÓN, PSICOLOGÍA, ALUMNOS.

NUEVAS TECNOLOGIAS EN EL TRATAMIENTO DEL DETERIORO COGNITIVO

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

INTRODUCTORIO: La mejora de la calidad de vida ha propiciado un incremento de la esperanza de la misma, por lo tanto, la población es cada vez más mayor y esto nos lleva a más casos de deterioro cognitivo. Los estudios demuestran que más de un 45% de la población mayor que participa en programas de estimulación cognitiva con TICs, ha mejorado, no recuperando las capacidades perdidas, pero si frenando este deterioro. OBJETIVOS: Analizar con esta revisión bibliográfica los últimos estudios sobre estimulación cognitiva con TICs. Demostrar que los grupos que se han adherido a estos programas han mejorado notablemente. METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión bibliográfica consultando artículos al azar 2006 a 2015, en bases de datos como Medline, Medbase, Scielo. Utilizando los siguientes descriptores de ciencias de la salud: "Deterioro cognitivo" "reserva cognitiva" "TICs". RESULTADOS: Los programas de estimulación cognitiva basados en las TICs se basan en, mantener las habilidades intelectuales, aumentar la estimulación recibida para facilitar el razonamiento y la actividad motora y favorecer las relaciones interpersonales. Los beneficios de la mayor accesibilidad a las TICs son un aumento de la estimulación cognitiva durante la vejez haciéndolos incorporar nuevas palabras a su vocabulario y además interaccionar con otros individuos y colectivos a través de dispositivos como una Tablet, un PC o un teléfono móvil. CONCLUSIONES: En un futuro no muy lejano la estimulación cognitiva pasara por tratamientos protocolizados adaptados al uso de las TICS, que reducirán el costo y que facilitaran el seguimiento de forma on-line.

PALABRAS CLAVE: DETERIORO COGNITIVO, RESERVA COGNITIVA, TICS.

CONSECUENCIAS DEL EFECTO PLACEBO EN LA ANCIANIDAD

ELISABET CORDOBA MALAGON, EMILIO LUPIAÑEZ GARCIA, MANUEL RODRIGUEZ ALVAREZ

INTRODUCCIÓN: El placebo es una sustancia que no tiene acción terapéutica por sí sola pero sin embargo produce determinados efectos en el paciente. El paciente geriátrico es el tipo de paciente que más tiende a la polifarmacia con los riesgos que esto entraña además de suponer gran gasto para el sistema sanitario. OBJETIVOS: Dar a conocer si el efecto placebo es realmente eficaz en los pacientes geriátricos. Mostrar que la administración del placebo disminuye riesgos farmacológicos en el paciente. Conocer la eficiencia del efecto placebo sobre el sistema sanitario. METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión bibliográfica mediante la búsqueda de artículos publicados en las principales bases de datos de ciencias de la salud: SCIELO, PUBMED, JRC, CUIDEN Y CINAHL de los que finalmente seleccionamos tres de ellos cuyo año de publicación se encuentra entre 1987 y 2008. RESULTADOS: Estudios recientes han demostrado que en ancianos el placebo utilizado disminuye el dolor de la misma manera que lo hace un analgésico habitual. Se demuestra un beneficio sobre el sistema sanitario reduciendo costes, ya que con el placebo se disminuiría la adherencia al tratamiento farmacológico. Disminuyen los efectos adversos de la farmacología debido a que disminuye la polimedicación y automedicación relacionada con el envejecimiento. CONCLUSIONES: El placebo ha demostrado gran efectividad en el alivio del dolor en el anciano pero aún es un tema muy poco estudiado por lo que es conveniente seguir haciendo estudios al respecto.

PALABRAS CLAVE: PLACEBO, PACIENTE, GERIATRÍA, SEGURIDAD.

ABORDAJE DEL PIE DIABETICO EN LA CONSULTA DE ENFERMERÍA

ELISABET CORDOBA MALAGON, EMILIO LUPIAÑEZ GARCIA, MANUEL RODRIGUEZ ALVAREZ

INTRODUCCIÓN: La hiperglucemia mantenida puede dar lugar al pie diabético, que es considerado como una alteración de etiología neuropática que puede presentar o no isquemia. OBJETIVOS: Mostrar la importancia del control del pie diabético en la consulta de enfermería. Realizar una búsqueda bibliográfica acerca del abordaje del pie diabético en la consulta de enfermería. METODOLOGÍA Para la elaboración del trabajo se ha realizado una revisión bibliográfica mediante la búsqueda de artículos publicados en las principales bases de datos de ciencias de la salud: SCIELO, PUBMED, JRC, CUIDEN Y CINAHL de los que finalmente seleccionamos tres de ellos cuyo año de publicación se encuentra entre 2001 y 2003. RESULTADOS: Todas las publicaciones que hemos consultado llegan a la conclusión de que la enfermera realiza una labor fundamental en los cuidados de atención primaria del paciente con pie diabético. La enfermera recibirá al paciente y recogerá los datos. En cuanto a la exploración del pie se realizará mínimo un examen minucioso al año y de forma general cada vez que la paciente acuda a la consulta. La enfermera estará encargada de la exploración. Los cuidados de enfermería se llevarán a cabo dependiendo del grado en el que se encuentre el pie en la escala de Wagner. CONCLUSIONES: Aquellas actividades que están relacionadas con esta patología son puestas en funcionamiento mayormente por la enfermera destacando la educación proporcionada para el autocuidado. Gracias a esto el paciente puede llegar a obtener un mayor grado de conciencia pudiendo prevenir secuelas y complicaciones y llegando así a adquirir una mayor calidad de vida.

PALABRAS CLAVE: PIE DIABÉTICO, ENFERMERÍA, AUTOCUIDADO, PREVENCIÓN, EDUCACIÓN EN SALUD.

PREGOREXIA: EMBARAZADAS QUE SE NIEGAN A ENGORDAR

LETICIA LÓPEZ RIVAS, FRANCISCA LÓPEZ GUTIÉRREZ, PABLO TORTOSA TORTOSA

INTRODUCCIÓN: La sociedad actual marca el canon de belleza en una mujer delgada y ausente de curvas. La etapa del embarazo no queda excluida de esto, tanto es así que la obsesión por no engordar lleva a estas mujeres a nutrirse mal durante este periodo. La Pregorexia es un trastorno, aún no reconocido por el DSM V ni la CIE-10, en el que la mujer teme de forma obsesiva aumentar su peso durante la gestación y quedar con sobrepeso en el post parto. Para evitarlo, su ingesta alimentaria estará por debajo de los niveles calóricos y nutricionales recomendables, además de realizar ejercicio excesivo o llegando a forzar el vómito. OBJETIVO: Exponer las características de la pregorexia, sus consecuencias en la mujer embarazada y en el feto para alertar a los profesionales sanitarios y poder disminuir la incidencia y prevalencia de esta patología. METODOLOGÍA: Se realizó una búsqueda en las bases de datos PubMed, ScienceDirect y Scielo, utilizando como Desh pregorexia, alimentación, embarazo, trastornos combinando estos con los operadores boleanos and y or. RESULTADOS: La pregorexia no surge en el momento del embarazo, sino que se trata de una exacerbación de trastornos alimentarios y psíquicos anteriores como el TOC, depresión, trastornos de la imagen corporal…La pérdida de peso en el embarazo o la poca ganancia, la restricción de grupos de alimentos o la inducción al vómito tras las comidas son signos que han de alarmar a los profesionales sanitarios. Estos embarazos se consideran de alto riesgo ya que las consecuencias pueden ser muy perjudiciales tanto para la madre, que puede sufrir desnutrición, descalcificación ósea, desequilibrio hídrico, alteraciones hormonales… como para el feto cuyo neurodesarrollo no será adecuado. DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN: La pregorexia es un trastorno que sufren embarazadas obsesionadas con mantener su cuerpo dentro de los exigentes cánones de belleza impuestos en la sociedad actual. Suelen tener antecedentes de patologías mentales relacionadas con la imagen corporal como anorexia o bulimia, por lo que los sanitarios deben hacer un seguimiento exhaustivo y descartar los signos y síntomas de este trastorno para prevenir las complicaciones o proporcionarles todos los recursos y apoyos necesarios para corregir la situación.

PALABRAS CLAVE: TRASTORNO DE LA IMAGEN, EMBARAZO, RIESGOS, PREVENCIÓN.

INFLUENCIA DEL SEXO/GÉNERO EN EL SÍNDROME DE APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO

MARIA VELARDE RODRIGUEZ, LAURA ESTHER MARTÍN BEJARANO DIÉGUEZ, MARIA VICTORIA LEAL ROMERO

INTRODUCCIÓN: El Síndrome de Apnea –hipoapnea del sueño (SAHS) es una alteración de la respiración durante el sueño que se caracteriza por una obstrucción parcial o total de la vía aérea superior con una duración mínima de 10 segundos. El diagnóstico de ésta enfermedad se realiza mediante una poligrafía o polisomnografia. La prevalencia de la apnea obstructiva del sueño varía en función del género. OBJETIVO: Determinar la influencia de género en relación a la apnea del sueño cuantificando la prevalencia de dicha enfermedad tanto en hombres como en mujeres. MÉTODO: Se realiza un estudio observacional, descriptivo y de corte transversal. Nuestra muestra procede de la población comprendida en la Unidad del Sueño del Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla). Para el análisis de datos se utiliza un programa de descarga de dichas poligrafías en la que se puede obtener los detalles de las horas de sueño de cada paciente expuesto. RESULTADOS: Al finalizar el trabajo consideramos que gran parte de los estudios positivos , es decir pacientes que padecen apnea obstructiva del sueño son varones y un mínimo porcentaje son mujeres. CONCLUSIÓN: Concluimos que el género si influye en la posibilidad de padecer apnea obstructiva del sueño

PALABRAS CLAVE: SAHS, VARÓN, MUJER, APNEA, POLIGRAFÍA.

EFECTOS SECUNDARIOS INFRECUENTES EN EL USO TÓPICO DE BETABLOQUEANTES EN EL OJO

DULCE GUERRA ESTÉVEZ, JUAN LUIS GARCIA MADRONA, MARIA ANGELES HERNANDEZ ORTEGA

BREVE DESCRIPCIÓN DEL CASO: Los fármacos usados para tratar el glaucoma han ido evolucionando con el paso del tiempo, dando lugar a nuevas moléculas no por ello libres de efectos secundarios que pueden ser muy molestos para el paciente. Estos fármacos, pueden producir, en general, efectos sistémicos adversos en pacientes con enfermedades de base como la enfermedad cardiovascular o la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. También son frecuentes los efectos secundarios locales. Se presenta el caso de un hombre de 65 años que acude regularmente a consultas de Glaucoma con el diagnóstico de Glaucoma pigmentario siempre tratado con Latanoprost tópico y en tratamiento actual con una combinación fija de Timolol 0,25% + Latanoprost todas las noches desde hace 1 semana por descompensación de la Tensión intraocular. Desde entonces viene refiriendo una sensación de parestesias y picor en la zona periocular que se ha agravado en las últimas 48 horas. EXPLORACIÓN: Reacción eccematosa periocular con piel escamada y enrojecida. La exploración del ojo fue rigurosamente normal y la Tensión intraocular estaba en rangos normales. JUICIO CLÍNICO: Eccema agudo por betabloqueantes tópicos. TRATAMIENTO: Se procede a retirada del betabloqueante y se instaura tratamiento con combinación de Latanoprost y Dorzolamida cada 12 horas. Para la piel, se prescriben antihistamínicos y pomada hidratante con ácido hialurónico. CONCLUSIONES: Las reacciones eccematosas perioculares asociadas al uso de betabloqueantes tópicos son muy frecuentes, y dependen de factores como la forma de instilación (que se derrame en piel), tiempo de uso y la propia susceptibilidad individual por existencia o no de enfermedades cutáneas previas. Es importante que el cuadro eccematoso sea evaluado por un Dermatólogo para descartar cualquier otra enfermedad intercurrente.

PALABRAS CLAVE: BETABLOQUEANTES, ECCEMA, GLAUCOMA.

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO TÓPICO DE LA NEOPLASIA INTRAEPITELIAL CONJUNTIVAL (CIN)

JUAN LUIS GARCIA MADRONA, DULCE GUERRA ESTÉVEZ, MARIA ANGELES HERNANDEZ ORTEGA

INTRODUCCIÓN: Las neoplasias intraepiteliales conjuntivales (CIN), son frecuentes en la práctica clínica diaria. Existen diferentes formas de presentación y pueden simular otras lesiones benignas. Su diagnóstico definitivo se realiza por biopsia, aunque pueden utilizarse colorantes como el Rosa de Bengala o el Verde de Lisamina para teñir células degenerativas del epitelio corneal. BREVE DESCRIPCIÓN DEL CASO: Acude a consulta un paciente varón de mediana edad con una lesión rosácea en conjuntiva bulbar nasal del ojo derecho, sobreelevada y lobulada cerca de su base y de 1 mes de evolución. Se piensa en primer lugar en un posible pterigium, pero el crecimiento reciente nos hace pensar en otros diagnósticos. EXPLORACIÓN: Lesión sobreelevada y móvil en su parte superior, hipervascularizada e irritada. Se realiza tinción con Rosa de Bengala y Verde de Lisamina, apreciando tinción en toda su extensión. Se realiza exéresis y toma biopsia de la lesión en quirófano y se envía a Anatomía Patológica. JUICIO CLÍNICO: CIN grado 2 conjuntival de reciente aparición. TRATAMIENTO: Se instaura tratamiento con Interferon 2 alfa tópico 1 gota cada 8 horas y seguimiento semanal. A los 3 meses no se observan signos de recidiva y las tinciones son negativas. CONCLUSIONES: El tratamiento de Interferon 2 alfa tópico asociado a exéresis de la lesión sigue siendo efectivo en el manejo de las CIN conjuntivales. Es fundamental el seguimiento estrecho de estas lesiones. Conocer el patrón de crecimiento y usar técnicas básicas de tinción puede ser útil en el diagnóstico y seguimiento de las lesiones.

PALABRAS CLAVE: CIN, INTERFERON TÓPICO.

EPOC NO DIAGNOSTICADO EN ATENCION PRIMARIA

JOSE MEDINA DIAZ

OBJETIVOS: Se quiere determinar mediante espirometría forzada la prevalencia de enfermedad obstructiva crónica (EPOC) no diagnosticada entre los fumadores activos de un cupo de la provincia de atención primaria, de forma que el único factor de riesgo era ser fumador activo y no tener diagnóstico de Bronquitis crónica, asma o enfisema anteriormente. MÉTODO: Se realizo un Estudio transversal desde enero hasta agosto de 2016, entre incluidos en el programa de tabaquismo y cuya edad era menor de 70 años. A todo ellos se les practicó una espirometría forzada y se determinó diferentes variables clínicas (sexo, edad, paquetes/año, inicio del hábito, síntomas). Se clasificó según nivel de gravedad (guía GOLD). El análisis de los datos se realizó con el programa informático SPSS 15.0. RESULTADOS: La muestra quedó constituida por 100 fumadores (55 hombres y 45 mujeres), con un nivel de confianza del 95%, con un error admitido del ± 5%. El análisis de los datos nos indican que la edad de inicio entre los 18 y 25 años (37 %); el consumo de paquetes/año entre 20 y 40 (42 %); el síntoma de tos (53%); espirometría forzada con patrón obstructivo (41%; hombres= 31% y mujeres= 51%); diagnóstico de EPOC según gravedad (leve= 74 %; moderada= 21 %; grave= 7%). CONCLUSIONES: Podemos decir que en nuestra consulta de atención primaria, al menos 4 de cada 10 pacientes fumadores presentan EPOC y de estos 1 de cada 4 una EPOC es moderada-grave.

PALABRAS CLAVE: EPOC, FUMADOR, ESPIROMETRÍA.

RECOMENDACIONES DE ENFERMERÍA EN LA INCONTINENCIA URINARIA FEMENINA EN ATENCIÓN PRIMARIA

ANTONIA COBOS GUERRERO, TAMARA ESCALANTE POLO, MARINA MORENO RODRÍGUEZ

Introducción: La incontinencia urinaria es la pérdida involuntaria de orina. Es un problema muy común en mujeres y representa un problema de salud importante, tanto para las pacientes como para el núcleo familiar, debido a las repercusiones negativas que conlleva. Las causas principales de la incontinencia urinaria femenina se derivan de los cambios que se producen en el embarazo, el parto y la menopausia. Objetivo: Conocer la seguridad de las intervenciones de enfermería en el manejo de la incontinencia urinaria en la población femenina en atención primaria Método: Se realizó una revisión bibliográfica de la literatura científica disponible en las bases de datos de Ciencias de la Salud, a partir de estudios de investigación originales. Se emplearon los descriptores incontinencia urinaria, cuidados de enfermería y atención primaria, unidos por el operador “and”. La búsqueda se acotó en el tiempo, delimitándola a artículos publicados en los últimos diez años. Resultados: Las investigaciones de todas las fuentes dieron un total de 42 citas. De estos artículos, 6 cumplían los criterios de inclusión y el resto fueron excluidos. Los principales resultados indican que el personal de enfermería, dentro del equipo multidisciplinar en atención primaria, ostenta un papel fundamental en los cuidados a la paciente con incontinencia urinaria y a su núcleo familiar Discusión: Los cuidados de enfermería en el ámbito de atención primaria facilitan la resolución del problema desde un abordaje integral y con una alta efectividad. Conclusiones: Enfermería realiza en estos casos una gran labor de educación para la salud, puesto que a través de sus cuidados proporciona al paciente / núcleo familiar las herramientas necesarias para un tratamiento eficaz e integral.

PALABRAS CLAVE: : INCONTINENCIA URINARIA, CUIDADOS DE ENFERMERÍA, ATENCIÓN PRIMARIA Y NÚCLEO FAMILIAR

ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA EN INTOXICACIONES MEDICAMENTOSAS VOLUNTARIAS EN SERVICIOS DE URGENCIAS HOSPITALARIOS

MARIA DEL MAR ORDOÑO CEBA, AIDA FERNANDEZ BARON, VANESA FERNANDEZ RODRIGUEZ

En la práctica, toda intoxicación es considerada una suma de eventos que arrancan de la exposición o contacto del organismo con el tóxico y siguen con su absorción, distribución, metabolización, excreción o retención. La mayoría de intoxicaciones medicamentosas (IM) son voluntarias siendo un grave problema de salud del siglo XXI, representando el 1-2% de las urgencias hospitalarias. Afecta a una población joven de predominio femenino, tienen buena evolución y mortalidad inferior al 0.2%. Los fármacos más utilizados en España serian benzodiacepinas y antidepresivos. OBJETIVO: -Describir la actuación de enfermería ante una intoxicación medicamentosa voluntaria en un servicio de urgencia hospitalario. METODOLOGIA: Revisión bibliográfica en bases de datos como Cuiden Plus, Cochrane y Pubmed a través de descriptores de salud. Se incluyeron 10 artículos que cumplían los criterios de inclusión: publicación posterior a 2012, intoxicaciones medicamentosas voluntarias (IMV) y ámbito hospitalario; se excluyó al resto. RESULTADOS: La actuación de enfermería ante un paciente con IMV en urgencias incluye, mantener constantes vitales, impedir que prosiga la absorción del toxico, favorecer su eliminación, administrar antídotos específicos si existieran y evitar una nueva exposición. CONCLUSIONES: Ante la evidencia de que la atención a pacientes con IMV se realiza primordialmente en los servicios de urgencias hospitalarios se hace necesaria la creación de una guía de práctica clínica donde se pauten las líneas de actuación de enfermería de forma clara y concisa.

PALABRAS CLAVE: INTENTO SUICIDA, URGENCIAS, ENFERMERÍA, TRATAMIENTO

REPERCUSIONES PSICOLOGICAS TRAS LA VIOLENCIA DE GENERO EN MUJERES

VANESA FERNANDEZ RODRIGUEZ, AIDA FERNANDEZ BARON, MARIA DEL MAR ORDOÑO CEBA

INTRODUCCIÓN La violencia de genero contra la mujer constituye un grave problema de salud pública además de una violación de los derechos humanos de la mujer.Tienen un gran impacto en el bienestar de la salud de la misma afectando negativamente a nivel físico, psicológico y social , no solo en la mujer sino también a sus hijos, familia y comunidad. Se define como “cualquier acto de violencia de género que tenga como resultado un daño a nivel físico, psicológico, sexual para la mujer. Se incluyen amenazas de dichos actos, la coacción o privatización de su libertad tanto en la vida pública como privada.” OBJETIVOS - Detectar una serie de síntomas de alarma de violencia de género para su detección precoz - Identificar las repercusiones psicopatológicas desencadenadas de la violencia de género en la mujer METODOLOGÍA Búsqueda bibliográfica en las principales bases de datos de ciencias de la salud como cuiden, scielo, dialnet además de protocolos de actuación, durante el mes de septiembre de 2016. Artículos de publicación: 2010-2016. RESULTADOS El principal camino para acabar con la violencia de género es atravès de la prevención, por ello es de vital importancia desde la atención sanitaria identificar una serie de signos de alarma para su detección temprana al igual que una identificación de los diferentes repercusiones psicopatológicas que desencadena tal violencia suponen de gran relevancia para mejorar su calidad de vida. CONCLUSIONES Los profesionales sanitarios desarrollamos un papel crucial para ayudar a estas mujeres que sufren maltrato en cualquiera de sus modalidades ya que en muchas de los casos somos el primer eslabón con el cual se ponen en contacto. Requieren de intervenciones sanitarias multidimensionales que abarquen aspectos biológicos, psicológicos y sociales desde una atención integral

PALABRAS CLAVE: VIOLENCIA DE GENERO, PREVENCIÓN , DETECCIÓN, CONSECUENCIAS PSICOPATOLOGICAS

LA ORIENTACIÓN EDUCATIVA A DEBATE COMO MEDIDA PREVENTIVA ANTE EL FRACASO UNIVERSITARIO.

ALEJANDRA DOBARRO GONZÁLEZ, MARÍA ESTEBAN GARCÍA, ELLIÁN TUERO HERRERO, ANA BELEN BERNARDO GUTIERREZ, ANTONIO CERVERO FERNADEZ-CASTAÑON

Introducción y Objetivo. El abandono en los estudios universitarios es una problemática que afecta a todas las universidades de nuestro país. Cada año un número ingente de estudiantes abandona su carrera universitaria. Entre los principales factores se encuentran la influencia de variables contextuales desfavorables y la elección equivocada de la titulación. Teniendo presente esta última y con el objetivo de detectar las necesidades de orientación concretas que tienen los estudiantes, se llevó a cabo un estudio transversal descriptivo. Método. Para ello se contó con la participación de 144 personas (68 estudiantes, 11 orientadores, 26 docentes y 39 padres) pertenecientes a distintas provincias españolas. Todos los participantes rellenaron una encuesta creada a tal efecto. Resultados. Los datos recabados confirman las carencias de orientación presentes en los centros educativos. En general se obtuvo que el alumnado manifestó un gran desconocimiento sobre las diversas posibilidades de estudio y su finalidad. También que los orientadores y docentes informaron anhelar contenidos y formas de trabajo referentes a la función orientadora y tutorial, que a pesar de ser prevista en la legislación educativa vigente aludieron difícil de abarcar por no disponer de recursos humanos suficientes. Finalmente los padres apuntaron que sus hijos presentan una gran falta de conocimientos sobre el mercado laboral y sus normas subyacentes, lo que se traduce en la adopción de visiones pesimistas que repercuten negativamente en el proyecto vital de los adolescentes. Conclusiones. La comunidad educativa demanda programas en secundaria que permitan a los estudiantes aprender a reconocer sus aptitudes, intereses y áreas universitarias, de forma que éstos cuenten con elementos para una mejor elección vocacional. Solo de esta manera podrán desarrollar una toma de decisiones responsable acorde a unas expectativas ajustadas a la realidad de los estudios no obligatorios a corto plazo y del mercado laboral a largo plazo.

PALABRAS CLAVE: ABANDONO ACADÉMICO, ORIENTACIÓN PROFESIONAL, ORIENTACIÓN ACADÉMICA, EDUCACIÓN SECUNDARIA

PERSONALIDAD, EVALUACIÓN Y TRATAMIENTOS PSICOLÓGICOS

DIMENSIONALIDAD DEL CUESTIONARIO DE LOS "CINCO GRANDES" EN PACIENTES CON CÁNCER 521

MARIA DEL CARMEN BEATO ZAMBRANO, CATERINA CALDERÓN, BEATRIZ CASTELO FERNANDEZ, MONTSERRAT MANGAS IZQUIERDO, TERESA GARCIA GARCIA, AVINASH RAMCHANDANI VASWANI, JACOBO ROGADO REVUELTA, ALBERTO CARMONA-BAYONAS, PAULA JIMENEZ FONSECA, CARLOS JARA JARA SANCHEZ 521

APOYO SOCIAL PERCIBIDO EN UNA MUESTRA ESPAÑOLA DE PACIENTES CON CÁNCER 522

MARIA DEL CARMEN BEATO ZAMBRANO, ALBERTO CARMONA-BAYONAS, CATERINA CALDERÓN, CARLOS JARA JARA SANCHEZ, AVINASH RAMCHANDANI VASWANI, TERESA GARCIA GARCIA, MARÍA DOLORES FENOR DE LA MAZA LÓPEZ OLMEDO, ISMAEL GHANEM CAÑETE, MARÍA DEL MAR MUÑOZ SÁNCHEZ, PAULA JIMENEZ FONSECA 522

INTERVENCIÓN COGNITIVO CONDUCTUAL, EN UN CASO DE FOBIA SOCIAL EN UNA JOVEN ADOLESCENTE 523

MARIA DEL CARMEN OLARTE 523

NEUROPSICOLOGÍA DEL TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD. UN TRABAJO DE REVISIÓN 524

BEATRIZ MARÍA RUIZ GARCÍA, ANA ISABEL ROSA ALCAZAR 524

EDUCACIÓN Y TERAPIAS PSICOLÓGICAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA FIBROMIALGIA.....525

ROSA NOELIA ALONSO LOPEZ, MARIA LOURDES MARTINEZ TUNEZ, MARIA SALUD CANO GARCIA 525

CUIDADOS DE ENFERMERIA ANTE UNA CRISIS DE ANSIEDAD. 526

SILVIA SÁNCHEZ GARCÍA, ANDRES BARBERO CASTAÑEDA, MARIANO RUIZ OLIVARES 526

IMPORTANCIA DE UN ABORDAJE PRECOZ EN EL EPISODIO PSICÓTICO 527

ESTHER LERMA ORTEGA, INMACULADA MORENO ALMAGRO, JUAN DIEGO BAYONA MORALES.....527

ASSESSING THE RELATIONSHIP BETWEEN CONTEXTUAL VARIABLES AND INTERNALIZING-TYPE EMOTIONAL STATES BY MEANS OF

ECOLOGICAL MOMENTARY ASSESSMENT WITH SMARTPHONE DEVICES 528

TERESA KIRCHNER NEBOT, ERNESTO MAGALLON NERI, CATERINA CALDERÓN, IRINA PLANELLAS KIRCHNER, MARIA FORNS SANTANCANA 528

ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN PSICOLÓGICA DEL PACIENTE CON GUILLAIN BARRÉ 529

MARÍA DEL CARMEN CARMONA RIVAS, JOSÉ DANIEL GUALDA MARTÍN, MARÍA DOLORES CARMONA SÁNCHEZ.....529

IMPORTANCIA DE LA DETECCIÓN PRECOZ EN LOS TRASTORNOS PSICÓTICOS.....530

AIDA FERNANDEZ BARON, VANESA FERNANDEZ RODRIGUEZ, MARIA DEL MAR ORDOÑO CEBA 530

PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ENFERMEROS/AS: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.....531

PASCUAL SALVADOR HILARIO MECA, FRANCISCO JOSÉ MOYA FAZ 531

RESILIENCIA: FACTORES CONTEXTUALES Y PILARES FUNDAMENTALES. 532

ADRIAN SEGURA ROBLES, LAURA SEGURA ROBLES, MIGUEL ÁNGEL GALLARDO VIGIL, MANUEL GARCÍA ALONSO.....532

DIMENSIONALIDAD DEL CUESTIONARIO DE LOS "CINCO GRANDES" EN PACIENTES CON CÁNCER

MARIA DEL CARMEN BEATO ZAMBRANO, CATERINA CALDERÓN, BEATRIZ CASTELO FERNANDEZ, MONTSERRAT MANGAS IZQUIERDO, TERESA GARCIA GARCIA, AVINASH RAMCHANDANI VASWANI, JACOBO ROGADO REVUELTA, ALBERTO CARMONA-BAYONAS, PAULA JIMENEZ FONSECA, CARLOS JARA JARA SANCHEZ

INTRODUCCIÓN: La estructura de la personalidad adulta ha sido extensamente estudiada en diversos ámbitos siendo menos frecuente su evaluación en pacientes con cáncer. OBJETIVOS: El objetivo del presente estudio es analizar la dimensionalidad del cuestionario de Cinco Factores, Big Five Personality Inventory (BFI) adaptado de Rammstedt & John en 2007 para evaluar la estructura de personalidad (neuroticismo, extraversión, conciencia, agradabilidad y cordialidad) en una muestra de pacientes con cáncer. MÉTODO: NEOcoping es un estudio prospectivo, multicéntrico, nacional y observacional en pacientes intervenidos de un cáncer no metastásico, estadio I-III, que reciben quimioterapia complementaria promovido por el Grupo de Cuidados Continuos de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). Para la recogida de la muestra se ha contado con 13 centros españoles y 15 investigadores . Las variables consideradas en el estudio fueron: sociodemográficas, clínico-patológicas y personalidad (BFI). RESULTADOS: La muestra estuvo compuesta por 195 pacientes con cáncer no metastásico resecado con intención curativa y candidatos a tratamiento complementario. El cáncer más frecuente fue colón en un 41% y mama en un 34% de los casos, la edad media fue de 58 años (rango entre 28 y 94 años). El Análisis Factorial Exploratorio (EFA) y el Análisis Confirmatorio (CFA) han reproducido una estructura pentafactorial correspondiente al Modelo de los Cinco Grandes. Los resultados han mostrado adecuadas propiedades psicométricas e índices de ajuste aceptables. La consistencia interna de los factores osciló entre .78 (Neuroticismo) y .92 (Agradabilidad). Las correlaciones entre diversas medidas de ajuste emocional mostraron clara evidencia de validez. CONCLUSIONES: El análisis de la dimensionalidad del BFI en pacientes españoles con cáncer resecado y no metastásico ha mostrado que una estructura pentafactorial es viable y adecuada. Los resultados psicométricos básicos de las dimensiones fueron satisfactorios.

PALABRAS CLAVE: PERSONALIDAD, CINCO FACTORES, ANÁLISIS PSICOMÉTRICO, CÁNCER, BFI.

APOYO SOCIAL PERCIBIDO EN UNA MUESTRA ESPAÑOLA DE PACIENTES CON CÁNCER

MARIA DEL CARMEN BEATO ZAMBRANO, ALBERTO CARMONA-BAYONAS, CATERINA CALDERÓN, CARLOS JARA JARA SANCHEZ, AVINASH RAMCHANDANI VASWANI, TERESA GARCIA GARCIA, MARÍA DOLORES FENOR DE LA MAZA LÓPEZ OLMEDO, ISMAEL GHANEM CAÑETE, MARÍA DEL MAR MUÑOZ SÁNCHEZ, PAULA JIMENEZ FONSECA

INTRODUCCIÓN: Los pacientes con cáncer que cuentan con mayores redes de apoyo se adaptan mejor al desafío que supone la enfermedad. OBJETIVO: El objetivo del presente estudio es adaptar la Escala de Apoyo Social Percibido (Muldimensional Scale of Perceived Social Support) desarrollada por Zimet, Dahlem, Zimen & Farley en 1988 para evaluar el apoyo percibido familiar, social (amigos) y de otras personas significativas en una muestra de pacientes con cáncer. MÉTODO: Se invitó a participar en el estudio a 297 pacientes, 33 fueron excluidos por no cumplir criterios de inclusión y 69 fueron eliminados del análisis porque no completaron todas las preguntas del protocolo. La muestra final estuvo compuesta por 195 pacientes con cáncer no metastásico resecado con intención curativa y candidatos a tratamiento complementario procedentes de 13 centros españoles (proyecto NEOCOPING). Las variables consideradas en el estudio fueron: sociodemográficas, clínico-patológicas y el apoyo social percibido (MSPSS). RESULTADOS: La edad media fue 58.3 años (SD=12.2) y un 60% eran mujeres. Los cánceres principales fueron: colon (41.5%) mama (34.4%), y estómago (10.8%), estadio III (38.5%). Los resultados indican que la versión en castellano del MSPSS muestra una excelente consistencia interna (α=0.890). El estadístico Kaiser-Meyer-Okin fue (KMO) =.817 y la prueba de esfericidad de Barlett ($\chi 2$ = 1849.9, $p < .001$). La estructura factorial del MSPSS muestra una solución tridimensional que explica un 80.4% de la varianza, similar a la versión original propuesta por los autores. Los resultados obtenidos muestran una adecuada consistencia interna tanto de las subescalas (familia, amigos y personas significativas) como de la escala total. CONCLUSIONES: Las buenas propiedades psicométricas de la escala MSPSS permiten disponer de un instrumento de medida adecuado para evaluar el apoyo social percibido en pacientes españoles con cáncer, aspecto útil e interesante para futuras investigaciones en el campo de la oncología.

PALABRAS CLAVE: APOYO SOCIAL, CÁNCER, ANÁLISIS FACTORIAL, CONSISTENCIA INTERNA.

INTERVENCIÓN COGNITIVO CONDUCTUAL, EN UN CASO DE FOBIA SOCIAL EN UNA JOVEN ADOLESCENTE

MARIA DEL CARMEN OLARTE

INTRODUCCIÓN: El DSM5 trata la ansiedad social como fobia social , un miedo intenso en las situaciones en que el individuo está expuesto a la crítica de otras personas, y a la valoración negativa que se traduce en rechazo ; y evitación persistente , causa malestar en áreas importantes del funcionamiento; la fobia social presenta síntomas psicofisiológicos, conductuales, y cognitivos, y comorbilidad con otros problemas de ansiedad; es el caso de María, 18 años de edad, quien asiste a medicina general por un trastorno de ansiedad y miedos constantes, con malestar físico, deterioro en lo social, y laboral , su diagnóstico psiquiátrico: fobia social y trastorno de personalidad evasiva. OBJETIVO: El objetivo del estudio es analizar la eficacia de la aplicación del tratamiento cognitivo conductual dirigido a reducir la sintomatología de la fobia social. MÉTODO: Instrumentos: Entrevista semiestructurada, Inventario de ansiedad de Beck, Escala de miedo a la evaluación negativa, Escala de estrés y evitación social (SAD), Escala Breve de Fobia Social. RESULTADOS: Afectación en cada una de las áreas del funcionamiento; presencia de ansiedad patológica, miedo a la evaluación negativa, Problemas de estrés y evitación social, Fobia social clínicamente significativos. Tratamiento- Psicoeducación, Terapia cognitiva de Beck para modificar los pensamientos ; autoinstrucciones, exposición en vivo, manual de exposición en situaciones sociales, ensayos de conducta simulados, exposición entre sesiones, resumen de tareas para casa, entrenamiento en habilidades sociales. CONCLUSIÓN: Con la intervención como se evidencia en la evaluación pretest –postest, se consiguió el objetivo principal propuesto que era la reducción de la sintomatología, y se comprobó la eficacia de la terapia.

PALABRAS CLAVE: TRASTORNOS DE ANSIEDAD, FOBIA SOCIAL, PERSONALIDAD EVASIVA, TERAPIA COGNITIVO-CONDUCTUAL.

NEUROPSICOLOGÍA DEL TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD. UN TRABAJO DE REVISIÓN

BEATRIZ MARÍA RUIZ GARCÍA, ANA ISABEL ROSA ALCAZAR

OBJETIVO: revisar la literatura científica en relación a los estudios sobre los perfiles neuropsicológicos en el Trastorno Límite de la Personalidad (TLP). DESARROLLO DEL TEMA: se consultó PubMed, Tripdatabase y PsicInfo. Las pruebas neuropsicológicas han demostrado alteraciones de la memoria, lenguaje y funciones ejecutivas. La disfunción ejecutiva en el TLP se relacionó con el suicidio y la adherencia al tratamiento. Se encontró deterioro neuropsicológico en uno o más dominios cognitivos, independientemente de la depresión, en funciones que implicaban déficits específicos o generalizados vinculados a las regiones prefrontales orbitales y dorsolaterales. La función que más frecuentemente se vio afectada era la inhibición. La toma de decisiones y el deterioro de la memoria visual también, así como deterioro atencional, de memoria verbal y en la organización visoespacial. Cuando se tienen en cuenta las variables edad, sexo, nivel de estudios y trastornos mentales comórbidos, no se encuentran déficits significativos en la toma de decisiones, memoria, funciones ejecutivas, velocidad de procesamiento, inteligencia verbal y habilidades visoespaciales. Obtenían peores resultados en test neuropsicológicos aquellos con trastornos comórbidos de depresión mayor, trastornos de la conducta alimentaria y cualquiera de los trastornos por abuso de sustancias. Sin embargo, la comorbilidad con trastornos de ansiedad y trastorno de estrés postraumático no parecía afectar al rendimiento cognitivo de los pacientes con TLP. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: en general, el perfil neuropsicológico del TLP está poco definido. Los estudios que comparan el TLP con sujetos sanos en las siguientes funciones: atención, flexibilidad cognitiva, aprendizaje, memoria, planificación, velocidad de procesamiento y habilidades visoespaciales, encontraron déficits, sobretodo en la capacidad de planificación.

PALABRAS CLAVE: TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD, NEUROPSICOLOGÍA, ETIOLOGÍA, REVISIÓN.

EDUCACIÓN Y TERAPIAS PSICOLÓGICAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA FIBROMIALGIA

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

INTRODUCCIÓN: La Fibromialgia es una enfermedad que se caracteriza por dolor musculoesquelético generalizado y crónico aunque se acompaña de otros síntomas. Las enfermedades más ligadas a esta patología son la ansiedad y la depresión. OBJETIVO: Determinar la importancia de la educación y terapias psicológicas como tratamiento para la Fibromialgia. METODOLOGÍA: Bases de datos: Revisión bibliográfica en las bases de datos Pubmed, Scielo, Cochrane Library Plus y Tripdatabase. Descriptores de salud: Los descriptores de salud utilizados fueron Fibromialgia, educación, terapias psicológicas y tratamiento. Fórmulas de búsqueda: Los criterios de inclusión fueron estudios que evidenciaran la importancia de la educación y terapias psicológicas como tratamiento para la Fibromialgia. Fueron limitados a los últimos años y los idiomas de publicación fueron español e inglés. Fueron seleccionados 6 artículos. RESULTADOS: Existen muchos estudios de gran evidencia que ponen de manifiesto que la información y la educación son la clave en el tratamiento de la Fibromialgia. Supone un mejor afrontamiento de la enfermedad y una mejoría en los síntomas. Entre las terapias psicológicas como parte del tratamiento de esta enfermedad, la terapia cognitivo-conductual ha mostrado grandes beneficios en la reducción de síntomas como el dolor, la fatiga o la depresión, ya sea sola o en combinación con otros tratamientos. Otras técnicas psicológicas que han mostrado efectos positivos han sido biofeedback, técnicas de relajación y la hipnoterapia aunque las evidencias son menores en comparación con la terapia cognitivo-conductual. CONCLUSIÓN: La Fibromialgia es una enfermedad con elevado gasto de recursos sociales y de salud. Para reducir estas consecuencias el tratamiento debe plantearse desde una perspectiva multidisciplinar y una de las principales intervenciones es la educación en relación al pronóstico, fisiopatología o tratamiento. Otras intervenciones que reducen los síntomas de la enfermedad están basadas en técnicas psicológicas siendo la terapia cognitivo-conductual la que mayores evidencias ha mostrado.

PALABRAS CLAVE: EDUCACIÓN, FIBROMIALGIA, TERAPIAS PSICOLÓGICAS, TRATAMIENTO.

CUIDADOS DE ENFERMERIA ANTE UNA CRISIS DE ANSIEDAD.

SILVIA SÁNCHEZ GARCÍA, ANDRES BARBERO CASTAÑEDA, MARIANO RUIZ OLIVARES

INTRODUCCIÓN: Las Crisis de ansiedad y depresión están asociadas en muchas ocasiones a otras enfermedades como la demencia y el Alzheimer, teniendo más representación los síntomas en forma de brotes. Hay otras enfermedades que llevan asociados síndromes depresivos y ansiosos en la adolescencia como son la diabetes tipo. OBJETIVO: Analizar los cuidados de enfermería ante una crisis de ansiedad y depresión. METODOLOGÍA: Para la realización de este trabajo hemos realizado una revisión sistemática en la base de datos Pubmed con la siguiente ecuación de búsqueda: Ansiedad AND intervención en la crisis AND cuidado AND enfermería y su correspondiente en inglés. Buscados los DeCS en el tesauro. Los criterios de inclusión fueron artículos en español e inglés, publicados entre los años 2011-2016, relacionados con la temática y fuentes primarias. RESULTADOS: Los resultados obtenidos tras la realización de la búsqueda fue de seis artículos en Pubmed y quedando cuatro tras aplicar los criterios de inclusión. Los resultados encontrados fueron los siguientes: Las enfermedades crónicas llevan asociados muchas veces estados de ansiedad y de depresión entre ellas y más comúnmente la demencia y el Alzheimer. Es intervención de enfermería darse cuenta de los síntomas de este estado de ansiedad y depresión y poner en marcha estrategias para mejor estos síntomas. Otros pacientes también son propensos a padecer estados de ansiedad y depresión, entre ellos los enfermos de Diabetes tipo I, siendo recomendable en estos pacientes un seguimiento de los síntomas para evitar su agudización y fomentar el ejercicio físico, ya que mejora los síntomas. CONCLUSIONES: Podemos concluir en nuestro estudio que enfermería juega un papel fundamental en los estados de ansiedad y depresión, para la captación de pacientes con estos síntomas. Necesidad de aumentar la investigación para mejorar las estrategias de enfermería a seguir.

PALABRAS CLAVE: ANSIEDAD; INTERVENCIÓN EN LA CRISIS; CUIDADO; ENFERMERÍA.

IMPORTANCIA DE UN ABORDAJE PRECOZ EN EL EPISODIO PSICÓTICO

ESTHER LERMA ORTEGA, INMACULADA MORENO ALMAGRO, JUAN DIEGO BAYONA MORALES

INTRODUCCIÓN: El trastorno psicótico es definido como una distorsión de la realidad asociado con la presencia de delirios, alucinaciones y cambios de conducta. Los Trastornos Psicóticos son uno de los problemas que más afectan a la carga global de enfermedades, ya que se inicia a edades tempranas, siendo preciso un diagnostico precoz y una intervención temprana a pesar del tratamiento farmacológico. OBJETIVO: Determinar la importancia del abordaje precoz en el Episodio Psicótico. METODOLOGÍA: Para la revisión teórica hemos realizado una búsqueda de la bibliografía existente en varias fuentes documentales (Pubmed, Medline, Dialnet, etc.), utilizando los descriptores: Episodio psicótico, abordaje precoz, psicoeducación y sus combinaciones, y distinguiendo aquellos documentos relacionados con el objetivo del estudio. RESULTADOS: Más del 60% de pacientes con sólo tratamiento farmacológico presentan una evolución pobre o mala. Por todo ello, en los últimos años se ha impuesto la idea de la necesidad de un abordaje psicoeducativo como abordaje precoz. La psicoeducación es considerada como la mejor intervención psicológica, produce mejoría respecto a la adherencia al tratamiento y al número de hospitalizaciones y recaídas. CONCLUSIONES: El retraso en la asistencia al primer episodio psicótico dificulta la recuperación, alarga el sufrimiento y conlleva la acumulación de experiencias traumáticas. De ahí la importancia de un abordaje precoz como intervención temprana y tratamiento completo en los primeros episodios psicóticos, puede reducir al mínimo el impacto psicosocial y biológico de la enfermedad, mejorando sus resultados a largo plazo.

PALABRAS CLAVE: ABORDAJE PRECOZ, EPISODIO PSICÓTICO, PSICOEDUCACIÓN.

ASSESSING THE RELATIONSHIP BETWEEN CONTEXTUAL VARIABLES AND INTERNALIZING-TYPE EMOTIONAL STATES BY MEANS OF ECOLOGICAL MOMENTARY ASSESSMENT WITH SMARTPHONE DEVICES

TERESA KIRCHNER NEBOT, ERNESTO MAGALLON NERI, CATERINA CALDERÓN, IRINA PLANELLAS KIRCHNER, MARIA FORNS SANTANCANA

INTRODUCTION: Adolescence involves multilevel changes and challenges that can increase psychological problems, especially those of internalizing type. Contextual factors may have an impact on psychological maladjustment. OBJECTIVES: This study uses Ecological Momentary Assessment (EMA) and Smartphone devices to establish in daily real time the relationship between certain internalizing states and contextual variables in adolescents in the community. METHODS: Participants were 110 high school students in Barcelona. Over a one-week period teenagers were equipped with a Smartphone that rang at random five times a day. At the time of the beep sound, teens had to answer a mini-questionnaire about contextual variables (i.e., their sense of wellbeing a) in their immediate environment and b) with the persons they were with at that particular time) and their emotional states (level of sadness/depression and level of nervousness/worries). RESULTS: Significant negative relationships were found between the sense of wellbeing in the immediate environment at the beep-sound moment and levels of sadness/depression (Rho = -.234, p<.001) and nervousness/worries (-.183, p<.001), and also between the sense of wellbeing with the persons participants were with at that particular time and the levels of sadness/depression (Rho = -.279, p<.001) and nervousness/worries (Rho = -.218, p<.001). A correlation was observed between the sense of wellbeing in the immediate environment and with the other persons (Rho = .56, p<.001). CONCLUSIONS: These results highlight the importance of analyzing contextual variables in greater depth as they relate to day-to-day emotional state, and of detecting situations related to greater psychological distress.

PALABRAS CLAVE: ECOLOGICAL MOMENTARY ASSESSMENT, ADOLESCENTS, CONTEXTUAL VARIABLES, INTERNALIZING STATES.

ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN PSICOLÓGICA DEL PACIENTE CON GUILLAIN BARRÉ

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

INTRODUCCIÓN El síndrome de Guillain-Barré es una polirradiculoneuropatía desmielinizante inflamatoria aguda que causa debilidad y parálisis que habitualmente comienza en extremidades inferiores y se extiende progresivamente al resto del organismo. Sobre 80% de los pacientes tendrán una recuperación completa o casi completa. Debido a su repentina e inesperada aparición, a las secuelas y a su lenta y difícil recuperación, se necesita una planificación de cuidados multidisciplinares adaptados a necesidades del paciente, con el objetivo de disminuir complicaciones. OBJETIVO Describir la labor del personal sanitario que integra el equipo de atención en el apoyo emocional del paciente para lograr una atención de calidad. MATERIAL Y MÉTODO Se realizó una búsqueda bibliográfica en bases de datos: Pubmed, Medline, Cinahl y Scielo con palabras clave: atención de enfermería, manejo de la enfermedad, psicología aplicada, síndrome de Guillain Barré. Se analizaron 30 artículos elegidos según criterios: tema apoyo psicológico en el Guillain Barré, texto completo, publicados entre 2011-2016 en revistas nacionales-internacionales. RESULTADOS Al no existir afectación cognitiva, el enfermo afronta lo que significa padecer una enfermedad, le hace frente, aprende a ser dependiente y a expresar sentimientos. Según bibliografía consultada, enfermería debe escuchar, informar y orientar al paciente para facilitar la adaptación a la enfermedad y a los cambios; ayudar a manejar y mejorar los estados afectivos-emocionales y controlar síntomas psíquicos; fomentar la autonomía y la participación en decisiones; maximizar recursos personales que potencien la percepción de control y solución de problemas; ayudar a mantener el mayor número de actividades y relaciones sociales y estimular la autoestima. CONCLUSIONES La enfermedad y sus consecuencias, suponen un impacto psicológico en el paciente-familia. Enfermería juega un papel importante por la proximidad con el paciente y debe prestarle una atención integral con cuidados que cubran necesidades físicas y psicológicas para mejorar su calidad de vida y salud mental.

PALABRAS CLAVE: ATENCIÓN DE ENFERMERÍA; MANEJO DE LA ENFERMEDAD; PSICOLOGÍA APLICADA; SÍNDROME DE GUILLAIN BARRÉ

IMPORTANCIA DE LA DETECCIÓN PRECOZ EN LOS TRASTORNOS PSICÓTICOS

AIDA FERNANDEZ BARON, VANESA FERNANDEZ RODRIGUEZ, MARIA DEL MAR ORDOÑO CEBA

El síndrome psicótico aglutina un conjunto de entidades clínicas heterogéneas consideradas gran problema sanitario y social siendo de las primeras causas de discapacidad entre 10-24 años de edad y el tercer "brain disorder" Europeo. La psicosis era un trastorno crónico con deterioro a largo plazo, en la última década se incrementó el concepto de recuperación y se impulso la práctica clínica para desarrollar estrategias de prevención, detección e intervención temprana en personas vulnerables. OBJETIVO: -Identificar factores de predisposición para trastornos psicóticos. METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica en bases de datos: Pubmed, Cochrane y Dialnet con descriptores de salud. Se incluyeron 10 artículos que cumplían estos criterios: publicación posterior a 2011, trastornos psicóticos y factores de riesgo. RESULTADOS: La investigación en detección precoz de psicosis implica dar mayor importancia a la experiencia que el paciente describe como propia de su mundo subjetivo. Este concepto de Anomalías de la Experiencia Subjetiva (AES) estaría representado por el modelo de "Síntomas Básicos de Huber" (SB) considerados la expresión psicopatológica inmediata de una supuesta susceptibilidad. Con ellos se elaboraron dos criterios de riesgo: los SB cognitivos-perceptivos (COPER) y las Alteraciones Cognitivas de Alto Riesgo (COGDIS). CONCLUSIONES: Tras la revisión de literatura se establecen los SB como principales detectores de riesgo de padecer un trastorno psicótico, con lo cual se convierten en factores a tener en cuenta para detección y tratamiento precoz.

PALABRAS CLAVE: TRASTORNO PSICÓTICO, PREVENCIÓN, FACTORES PREDISPONENTES, INTERVENCIÓN PRECOZ

PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ENFERMEROS/AS: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

PASCUAL SALVADOR HILARIO MECA, FRANCISCO JOSÉ MOYA FAZ

INTRODUCCIÓN: El personal de enfermeria es uno de los colectivos que más padece el síndrome de burnout y que ha sido objeto de numerosos estudios sobre su prevalencia. OBJETIVO: El objetivo de este trabajo es revisar la literatura científica que define y desarrolla el burnout y los estudios españoles que miden el síndrome mediante el Maslach Burnout Inventory para determinar los síntomas más prevalentes en este colectivo con niveles altos de burnout. METODOLOGÍA: Se hace una revisión bibliográfica del síndrome de burnout y una búsqueda de artículos españoles que midieron el burnout en personal de enfermeria mediante el MBI. La búsqueda se ha realizado en las bases de datos Dialnet, Scyelo, Cuiden y Lilacs. La búsqueda se realizó con la siguientes restricciones: estudios españoles, desde 2004 a 2014, instrumento de medición MBI y el que el acceso a los resultados fuera gratuito. RESULTADOS Y CONCLUSIÓN: Los síntomas que mayor incidencia tienen en personal de enfermería con síndrome de burnout ya establecido son los de despersonalización(DE), seguidos de agotamiento emocional(AE) y baja realización personal(BRP). Los estudios de las variables para definir un perfil vulnerable del síndrome de estar quemado no son concluyentes, aunque si se han obtenido resultados en las variables socio-demográficas "sexo" y "edad".

PALABRAS CLAVE: ENFERMERIA, BURNOUT, MASLACH BURNOUT INVENTORY.

RESILIENCIA: FACTORES CONTEXTUALES Y PILARES FUNDAMENTALES.

ADRIAN SEGURA ROBLES, LAURA SEGURA ROBLES, MIGUEL ÁNGEL GALLARDO VIGIL, MANUEL GARCÍA ALONSO

Introducción Hoy día es común ver personas cuyas situaciones de vida son realmente adversas, incluso trágicas pero, sin embargo, logran superarlas y conseguir llevar una vida normal. En los 60 y 70 es cuando comienza a difundirse y desarrollarse en el ámbito de las ciencias sociales, por parte de psicólogos y psiquiatras, una atención especial a las características que presentaban las personas capaces de sobreponerse a las adversidades y continuar con el desarrollo de sus vidas y las que no lo lograban (Carretero, 2010). Objetivos Conocer qué es la resiliencia, los factores contextuales y pilares fundamentales de la resiliencia. Metodología Se llevó a cabo una revisión bibliográfica de la temática a través de la consulta de varias bases de datos científicas como son Dialnet, PsycARTICLES y ScienceDirect. Algunos de los descriptores utilizados fueron “resiliencia”, “superación”, “normalización”, "Resilience", "overcoming", "normalization”. Se analizaron más de 21 artículos, 12 páginas webs y 5 libros. Resultados Entre los factores contextuales encontramos los factores de riesgo y los factores de protección, que hacen referencia al entorno o personalidad de una persona que hace que sea más propensa o menos propensa a que sufra una situación adversa. La resiliencia está formada por una base de factores conocidos como “pilares de la resiliencia”. Alguno de estos pilares son la creatividad, la iniciativa, la introspección y la autoestima. Discusión Los factores de contextuales, junto con los pilares del propio constructo, son los que dan forma a una persona resiliente. No se puede estudiar hoy en día este fenómeno desde una perspectiva que no los incluya de forma directa o, al menos, de forma transversal. Referencias Carretero, R. (2010). Resiliencia. Una visión positiva para la prevención e intervención desde los Servicios Sociales. Nómadas. Revista Crítica De Ciencias Sociales Y Jurídicas, 27 (3), 1-13.

PALABRAS CLAVE: RESILIENCIA, FACOTRES EXTERNOS, PILARES RESILIENCIA, RESILIENTES

PROMOCIÓN DE LA SALUD Y HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES

BENEFICIOS DEL ACOMPAÑAMIENTO CONTINUO A LAS MUJERES DURANTE EL PARTO 538

MARIA DEL CARMEN MUROS NARANJO 538

EFECTOS DEL YOGA DURANTE EL EMBARAZO 539

MARIA DEL CARMEN MUROS NARANJO 539

VIH / SIDA: EVOLUCIÓN Y TRATAMIENTO EN LA ACTUALIDAD 540

ANDRES BARBERO CASTAÑEDA, MARIANO RUIZ OLIVARES, SILVIA SÁNCHEZ GARCÍA 540

BENEFICIOS DE LA NUTRICIÓN EN LOS TRASTORNOS MENTALES: ÁCIDOS GRASOS OMEGA 3 541

MARIA LOURDES MARTINEZ TUNEZ, ROSA NOELIA ALONSO LOPEZ, MARIA SALUD CANO GARCIA 541

INTOXICACIONES AGUDAS EN URGENCIAS EN UN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA 542

ANDRES BARBERO CASTAÑEDA, SILVIA SÁNCHEZ GARCÍA, MARIANO RUIZ OLIVARES 542

PREVALENCIA DE PACIENTES PSIQUIÁTRICOS CON INSOMNIO EN UNA UNIDAD DE AGUDOS 543

MARIA DEL MAR DIAZ ORTEGA, LAURA LIÑAN URBANO, LUCIA ZUÑIGA ESTEVEZ 543

IMPORTANCIA DEL DESAYUNO EN ESCOLARES 544

LAURA LIÑAN URBANO, LUCIA ZUÑIGA ESTEVEZ, MARIA DEL MAR DIAZ ORTEGA 544

ADQUISICIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES A TRAVÉS DEL DESEMPEÑO FÍSICO 545

JULIO CASTELLANO RAMIREZ, MARIA ISABEL CONTRERAS PARODY, MARIA DOLORES HURTADO MONTIEL 545

DISTRIBUCIÓN DE MOTIVOS DE INGRESO EN UCI 546

ENRIQUE JOSE JURADO RAMIRO, CRISTINA MARTINEZ SAMBLAS, CONCEPCION MARTINEZ AVILES 546

VITAMINA D: EFECTOS BENEFICIOSOS Y POSIBLES PATOLOGÍAS ASOCIADAS A SU DÉFICIT 547

CRISTINA CAPEL PÉREZ, SIMÓN IRUELA SÁNCHEZ, LAURA MARTÍNEZ GIMÉNEZ 547

EL ABORTO ESPONTANEO, CASO MÁS FRECUENTE EN MUJERES EMBARAZADAS 548

CONCEPCION MARTINEZ AVILES, CRISTINA MARTINEZ SAMBLAS, ENRIQUE JOSE JURADO RAMIRO 548

ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC): REVISIÓN SISTEMÁTICA DE GUÍAS CLÍNICAS ENFERMERAS.....549

CARMEN MARIA CAZORLA ARQUES, ANA BELÉN SÁNCHEZ GARCÍA, MARIA DEL CARMEN GONZALEZ TOVAL, ESTER ARREDONDO SÁNCHEZ, MARIA DOLORES NAVARRO GUILLAMÓN, CRISTINA AMOR MUÑOZ GUERRERO, ESTER GUILLAMÓN HERNÁNDEZ 549

INCIDENCIA DE EDEMEA AGUDO DE PULMÓN ATENDIDO EN URGENCIAS HEMODINÁMICAS DE UN HOSPITAL UNIVERSITARIO.....550

CARMEN MARIA CAZORLA ARQUES, ANA BELÉN SÁNCHEZ GARCÍA, MARIA DEL CARMEN GONZALEZ TOVAL, ESTER ARREDONDO SÁNCHEZ, MARIA DOLORES NAVARRO GUILLAMÓN, CRISTINA AMOR MUÑOZ GUERRERO, ESTER GUILLAMÓN HERNÁNDEZ 550

ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON ANOREXIA 551

BEGOÑA GOMEZ VARELA, MARÍA DEL MAR GÓMEZ TAPIA, MARIA ANGELES MAQUEDA MARTINEZ.....551

BLOQUEO CARDÍACO CONGÉNITO FETAL EN GESTANTE CON LUPUS ERITEMATOSO 552

NURIA RODRÍGUEZ RUIZ, CAROLINA VIGIL CHACON, ADARA BENITEZ MARTIN 552

FAVORECER LA HIGIENE DEL SUEÑO EN PACIENTES CON APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO 553

LAURA ESTHER MARTÍN BEJARANO DIÉGUEZ, MARIA VICTORIA LEAL ROMERO, MARIA VELARDE RODRIGUEZ 553

EL ESCORBUTO EN EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LA LUMBALGIA 554

ESTHER MARIA VILCHEZ PIMENTEL, MARIA ALMUDENA RUIZ MORALES, ANA BELEN CID SÁNCHEZ, MARIA DEL CARMEN LAGUNA SALGUERO 554

PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE APNEA DEL SUEÑO A TRAVÉS DE LA POLIGRAFÍA RESPIRATORIA DOMICILIARIA TRATADOS CON CPAP 555

MARIA VICTORIA LEAL ROMERO, LAURA ESTHER MARTÍN BEJARANO DIÉGUEZ, MARIA VELARDE RODRIGUEZ 555

EFECTIVIDAD DE UNA ACTIVIDAD DE LA VIDA DIARIA COMO INTERVENCIÓN PARA LA MEJORA DEL MOVIMIENTO ACTIVO GLOBAL DEL PULGAR EN PERSONAS INSTITUCIONALIZADAS CON ARTROSIS DE MANO.....556

JOSE MANUEL PÉREZ MÁRMOL, ISABEL ALMAGRO CÉSPEDES, MARÍA AZUCENA ORTEGA VALDIVIESO, MARIA DEL CARMEN GARCIA RIOS, MARÍA ENCARNACIÓN AGUILAR FERRÁNDIZ.....556

COMPARATIVA ENTRE LA DISCAPACIDAD DEL MIEMBRO SUPERIOR EN PACIENTES REUMÁTICOS CON ADECUADOS NIVELES DE AUTOEFICACIA RESPECTO A PACIENTES QUE NO SE PERCIBEN COMO AUTOEFICACES 557

MARÍA AZUCENA ORTEGA VALDIVIESO, MARIA DEL CARMEN GARCIA RIOS, ISABEL ALMAGRO CÉSPEDES, JOSE MANUEL PÉREZ MÁRMOL, MARÍA ENCARNACIÓN AGUILAR FERRÁNDIZ.....557

RESULTADOS TRAS LA EJECUCIÓN DE DOS PROGRAMAS DE TERAPIA OCUPACIONAL SOBRE EL RANGO DE AMPLITUD ARTICULAR DE LA PRIMERA FALANGE EN PACIENTES REUMÁTICOS CON DOLOR CRÓNICO.....558

MARÍA AZUCENA ORTEGA VALDIVIESO, ISABEL ALMAGRO CÉSPEDES, JOSE MANUEL PÉREZ MÁRMOL, MARIA DEL CARMEN GARCIA RIOS, MARÍA ENCARNACIÓN AGUILAR FERRÁNDIZ.....558

DESCRIPCIÓN ENFERMERA DE HÁBITOS ALIMENTICIOS Y DE ACTIVIDAD FÍSICA EN ADOLESCENTES.....559

MERCEDES ARJONA COSANO.....559

SALUD PERCIBIDA EN LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL RELACIONADA CON ADHESIÓN AL TRATAMIENTO.....560

EMILIO LUPIAÑEZ GARCIA, MANUEL RODRIGUEZ ALVAREZ, ELISABET CORDOBA MALAGON.....560

BENEFICIOS DEL EJERCICIO FÍSICO EN LAS PERSONAS MAYORES.....561

MANUELA RESINA JIMÉNEZ, MARIA DE LAS MERCEDES GUIL GIL, ELISA ISABEL GARCIA MARTINEZ.....561

EFICACIA DE LOS PRODUCTOS DE ARÁNDANOS PARA EL TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES URINARIAS 562

JOSE FERNANDEZ ARROJO.....562

USO DE LA REALIDAD VIRTUAL PARA LA ESTIMULACION COGNITIVA 563

ANTONIO FERNANDEZ GONZALEZ.....563

PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES RELACIONADAS CON LA DIABETES 564

EMILIO LUPIAÑEZ GARCIA, MANUEL RODRIGUEZ ALVAREZ, ELISABET CORDOBA MALAGON 564

MANOS LIMPIAS: LA SALUD VA EN ELLAS.....565

MARIA ISABEL SEGOVIA GALERA, ISABEL ROSA GALERA PEREZ, ANA LOPEZ SANCHEZ 565

CÓMO TRATAR EL INSOMNIO EN EL ANCIANO 566

MARIA LUISA BAENA MARTIN, ANA MARÍA MUÑOZ RUIZ, MARÍA DEL PRADO OLMEDO BUENO 566

DIFICULTADES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A POBLACIÓN INFANTO- JUVENIL EN MEDICINA NUCLEAR.....567

ELISABETH ARIZA CABRERA, FRANCISCO MARTIN ESTRADA, EDUARDO SANCHEZ SANCHEZ 567

LA DIETA COMO PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD CORONARIA.....568

MANUELA RESINA JIMÉNEZ, MARIA DE LAS MERCEDES GUIL GIL, ELISA ISABEL GARCIA MARTINEZ 568

LA OBESIDAD INFANTIL COMO UNO DE LOS PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD DE LA COMUNIDAD 569

MARIA DE LAS MERCEDES GUIL GIL, MANUELA RESINA JIMÉNEZ, ELISA ISABEL GARCIA MARTINEZ 569

ABORDAJE DEL NIÑO CON PROBLEMAS DE SUEÑO 570

FRANCISCA LÓPEZ GUTIÉRREZ, PABLO TORTOSA TORTOSA, LETICIA LÓPEZ RIVAS 570

CONSIDERACIONES DE LA TERMOGRAFÍA CLÍNICA EN LA PROMOCIÓN DE SALUD Y SEGUIMIENTO FISIOTERÁPICO DEL DOLOR POSTMASTECTOMÍA.....571

ISABEL ALMAGRO CÉSPEDES, JOSE MANUEL PÉREZ MÁRMOL, MARIA DEL CARMEN GARCIA RIOS, MARÍA AZUCENA ORTEGA VALDIVIESO, MARÍA ENCARNACIÓN AGUILAR FERRÁNDIZ 571

NUTRICIÓN Y HERIDAS EN EL PACIENTE DIABETICO: EDUCACIÓN PARA LA SALUD 572

MARÍA DEL PRADO OLMEDO BUENO, ANA MARÍA MUÑOZ RUIZ, MARIA LUISA BAENA MARTIN 572

CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES DIABÉTICOS 573

LORENA CAMPO CAMACHO , ÁNGELA MONTILLA SANS, ROCÍO GUZMÁN MOSCOSO.....573

LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO NOCIVO DE ALCOHOL 574

SORAYA MANZANO GÓMEZ, NEREA MANZANERA TERUEL, ANDREA MARTINEZ MARTINEZ, JULIO ALBERTO MARTÍNEZ SÁNCHEZ, JAVIER BELMONTE FRAGOSO, MARIA DEL CARMEN GIMENEZ SANCHEZ.....574

ACTIVIDAD FÍSICA EN ADOLESCENTES: CADA VEZ MÁS EN DESUSO ...575

GUDRUN WINKLER, DOLORES MAQUEDA PEDROSA, MARÍA JESÚS SILVA SANTOS 575

INTEGRACIÓN DE PANTALLAS ELECTRÓNICAS EN LA VIDA DEL ADOLESCENTE 576

GUDRUN WINKLER, MARÍA JESÚS SILVA SANTOS, DOLORES MAQUEDA PEDROSA 576

PROMOCIÓN EN SALUD ANTE LA PREVENCIÓN DEL LINFEDEMA 577

MARIA POVEDANO JIMENEZ, ESTEFANIA MARTINEZ LINDE 577

ENFERMERIA EN LA PREVENCIÓN DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL ..578

SILVIA SANZ MARTÍNEZ, ALBERTO JAVIER RIVAS ANDRADES, PABLO NAVARRO HERNÁNDEZ, ALICIA MÉNDEZ SALGUERO 578

ÚLTIMAS INVESTIGACIONES EN SÍNDROME DE DOWN Y ACTIVIDAD FÍSICA PARA FISIOTERAPIA.....579

GLORIA MARIA RICO CLAVELLINO.....579

CUIDADOS ENFERMEROS A UN PACIENTE INTERVENIDO DE PRÓTESIS DE CADERA.....580

ANA ANGELES PALMA LOPEZ, ALICIA PEREZ AVILA, SANDRA MARIA ARIAS PEREZ.....580

BENEFICIOS DEL ACOMPAÑAMIENTO CONTINUO A LAS MUJERES DURANTE EL PARTO

MARIA DEL CARMEN MUROS NARANJO

INTRODUCCIÓN: En nuestro país, hasta los años 50 parir era un acontecimiento familiar, ocurrían en los domicilios donde la parturienta recibía calor afectivo de los suyos. En la década de los 60, el parto hospitalario dio más seguridad, pero se perdió el entorno familiar y afectivo del parto, permaneciendo las mujeres solas en las salas de partos, mientras los familiares esperaban en otra sala y sólo eran avisados una vez finalizado el parto. Actualmente, las parturientas tienen libre elección de acompañante, mejorando así su bienestar. OBJETIVO: Evaluar el efecto sobre las mujeres del apoyo personal y continuo intraparto comparado con la atención habitual. METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión sistemática en las bases de datos electrónicas Cochrane, Pubmed y Cuiden. RESULTADOS: Núñez A.M compara el acompañamiento continuo durante el parto con la atención habitual (apoyo de forma interrumpida) destacando la importancia de este apoyo continuo para disminuir la ansiedad en las mujeres, aumentando así su autocontrol. En 2005, una revisión de Alemany y Velasco describen la importancia del acompañamiento, proporcionando satisfacción a la pareja en cuanto a su vivencia de compartir la experiencia del parto. Una revisión sistemática de la Cochrane reafirma los beneficios del apoyo continuo para las mujeres durante el parto. CONCLUSIONES: Se debe permitir y animar a todas las mujeres con trabajo de parto a tener personas de apoyo de forma ininterrumpida para disminuir la ansiedad, aumentar su autocontrol y proporcionarles más satisfacción. El apoyo continuo durante el parto debe ser la norma, en lugar de la excepción.

PALABRAS CLAVE: APOYO CONTINUO, ACOMPAÑAMIENTO, PARTO, APOYO EMOCIONAL.

EFECTOS DEL YOGA DURANTE EL EMBARAZO

MARIA DEL CARMEN MUROS NARANJO

INTRODUCCIÓN: El yoga es una técnica hindú milenaria que busca la trascendencia del ser humano, a través de una vida armónica. Hace hincapié en 3 aspectos: práctica de una postura que refuerza el cuerpo, control de la respiración que crea un equilibrio químico y emocional, y la meditación como forma de oración. El embarazo es un momento favorable para empezar a practicar yoga. La mujer está más receptiva, su sensibilidad la hace estar dispuesta a recibir todo lo que sea beneficioso para ella y su bebé. OBJETIVO: Evaluar cuales son los efectos que tiene la práctica de yoga durante el embarazo. METODOLOGÍA: Se realiza una revisión bibliográfica en las bases de datos electrónicas Cochrane, Cuiden y Pubmed. RESULTADOS: Sun Yi-Chin analizó los beneficios de un programa de yoga frente a otro grupo que recibió los cuidados habituales, concluyendo que en las semanas de gestación 38-40 el grupo experimental notificó mayor autoconfianza y control. Wang SM et al y Hann L et al afirman que el yoga en el embarazo aporta mayor sensación de bienestar, tonifica y fortalece la musculatura y previene el dolor de espalda. Chuntharapat (2008) analizó los efectos de un programa de yoga durante el embarazo, encontrando mayor bienestar materno y menor percepción dolorosa en el parto que el grupo control. Los autores sugieren que 30 minutos de yoga 3 veces por semana durante 10 semanas mejora el bienestar físico y psicológico de la embarazada. CONCLUSIONES: El trabajo de parto supone un reto físico y psicológico para la mujer, en el que juega un papel decisivo la confianza en sí mismo. El yoga puede ayudar a reducir el estrés, disminuir la percepción dolorosa y aumentar la satisfacción personal.

PALABRAS CLAVE: YOGA, EMBARAZO, BENEFICIOS.

VIH / SIDA: EVOLUCIÓN Y TRATAMIENTO EN LA ACTUALIDAD

ANDRES BARBERO CASTAÑEDA, MARIANO RUIZ OLIVARES, SILVIA SÁNCHEZ GARCÍA

OBJETIVOS: Analizar la evolución en cuanto a transmisión y tratamiento del VIH desde sus inicios hasta la actualidad. METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica de artículos publicados en revistas biomédicas entre 2006-2016. Bases de datos consultadas Dialnet y Scielo. RESULTADOS: El número de casos sigue creciendo, año tras año, en todo el mundo, más en mujeres que en hombres y el mecanismo de transmisión más frecuente es el sexual, concretamente el heterosexual. España está a la cabeza de Europa en número de casos y algunos autores lo achacan a ser la puerta de la inmigración de inmigrantes subsaharianos y las barreras culturales, lingüísticas, sociales y económicas que se encuentran. En cuanto al tratamiento, ha variado significativamente desde sus inicios. Los antirretrovirales, si bien no pueden erradicar la infección por el VIH, anulan la replicación viral e incrementan el número de linfocitos CD4+ con lo que disminuye la morbimortalidad (tanto relacionada con el SIDA como con enfermedades asociadas). Con ello se ha conseguido una mejora en la calidad de vida y una prevención en la transmisión sexual del VIH. CONCLUSIONES: A pesar de que los mecanismos de transmisión del VIH son bien conocidos, el contagio se sigue produciendo e, incluso, aumentando en nuestro país. Jóvenes y adolescentes siguen teniendo un escaso conocimiento sobre la enfermedad y aún persisten ideas y falsos mitos del siglo pasado. No hemos sabido transmitir la información eficazmente y el desarrollo de internet y las redes sociales, tan eficaces para algunas cosas, no lo han sido para esto hasta el momento. La terapia antirretroviral que se utiliza desde finales de los 90, ha modificado sustancialmente la evolución y pronóstico de la infección por VIH. Además de los antirretrovirales clásicos (inhibidores de la transcriptasa reversa análogos y no análogos de nucleótidos e inhibidores de la proteasa), se han descubierto otros como los inhibidores de la fusión, inhibidores de receptores de quimiocinas e inhibidores de la integrasa, que mejoran la calidad de vida aunque el objetivo del tratamiento continúa siendo la supresión de la replicación vírica, factor determinante en la evolución del cuadro.

PALABRAS CLAVE: EVOLUCIÓN, SIDA, TRATAMIENTO.

BENEFICIOS DE LA NUTRICIÓN EN LOS TRASTORNOS MENTALES: ÁCIDOS GRASOS OMEGA 3

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

INTRODUCCIÓN: En los últimos años, se ha visto incrementada la prevalencia en trastornos mentales y con ellos la alta incapacidad que conlleva. Los avances en la ciencia están posibilitando un mayor descubrimiento de terapias coadyuvantes al tratamiento farmacológico para determinados trastornos psiquiátricos y conductas desadaptativas. OBJETIVO: Conocer los beneficios de los ácidos omega -3 en la dieta de los pacientes con trastornos mentales. METODOLOGÍA. BASE DE DATOS: Revisión bibliográfica de las bases de datos Pubmed, Trip database, Web of science y Cochrane Library Plus. DESCRIPTORES: Los descriptores fueron ácidos grasos poliinsaturados, ácidos omega -3, , trastorno por déficit de atención e hiperactividad y trastornos psiquiátricos. FÓRMULA DE BÚSQUEDA: Los criterios de inclusión fueron estudios que evidenciaran el efecto positivo del uso de ácidos omega-3 en la dieta de pacientes con trastornos psiquiátricos, publicados en los últimos 5 años. El idioma de las publicaciones fue inglés y español. RESULTADOS: Los estudios llevados a cabo mediante el aporte extra de ácidos poliinsaturados tipo omega-3 en aquellos pacientes que presentaban depresión, trastorno bipolar , esquizofrenia e hiperactividad mostraron mejoras en la función cognitiva y el comportamiento sin efectos secundarios añadidos. En estudios realizados en pacientes con Trastorno por déficit de atención e hiperactividad el aporte extra de este tipo de suplementos produjo importantes avances y mejoras en la capacidad de atención, en el insomnio , así como en el comportamiento y conducta social . Se estudió a pacientes con trastornos autista, obsesivo-compulsivo y alimentación, presentando una evidencia escasa en la mejora de los síntomas con administración de ácidos omega-3. CONCLUSIÓN: Existe una mejora en los síntomas de trastornos mentales que cursan con déficit de atención e hiperactividad , evidenciándose beneficios en el comportamiento y función cognitiva cuando se añade a la dieta suplementos de Ácidos omega-3, pero la evidencia hoy día es escasa.

PALABRAS CLAVE: ÁCIDOS GRASOS POLIINSATURADOS, ÁCIDOS OMEGA -3, TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD, TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS.

INTOXICACIONES AGUDAS EN URGENCIAS EN UN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA

ANDRES BARBERO CASTAÑEDA, SILVIA SÁNCHEZ GARCÍA, MARIANO RUIZ OLIVARES

INTRODUCCIÓN: Durante los últimos años ha aumentado el número de intoxicaciones agudas en nuestra zona, representando 1-2% de las atenciones en urgencias. OBJETIVOS: Analizar la incidencia de las intoxicaciones agudas atendidas en el Servicio de Urgencias de Priego de Córdoba, sus principales características clínicas y sociodemográficas. METODOLOGÍA: Se realiza estudio retrospectivo de las intoxicaciones agudas atendidas durante el año 2015 en el Servicio de Urgencias llegando a un análisis descriptivo de las variables clínicas y sociodemográficas del estudio. RESULTADOS: Se atendieron 257 casos (0,88% del total de urgencias) con una incidencia de 6,4 casos/1000hab/año. La edad media de los pacientes fue de 44 años siendo un 31,8% varones. El 53,1% de las intoxicaciones se atendieron en fin de semana o días festivos y el 56,8% de ellas se atendieron entre las 22 y las 8 horas. En función de la intencionalidad: el 71,8% ingesta voluntaria de alcohol y drogas; un 25,4 % intentos de autolisis y el 2,8% Intoxicaciones accidentales. Los tóxicos más utilizados fueron: el etanol (72%), en segundo lugar las benzodiacepinas (25,5%) y en tercer lugar la cocaína, cannabis (7,8%) y otras como lejía o salfumán (1,4%). Destino: Alta 67,8%, derivaciones a hospital para observación 32,2%, Ingreso en planta 5%, Ingreso en UCI: 2%. Solo falleció una paciente (0,39%). CONCLUSIÓN: Las intoxicaciones agudas en la zona son más frecuentes en mujeres y su incidencia aumenta fines de semana y de noche. Los tóxicos más habituales son alcohol y benzodiacepinas. La mayoría de las intoxicaciones fueron resueltas en el Servicio de Urgencias.

PALABRAS CLAVE: AUTOLISIS, INTOXICACIONES, URGENCIAS.

PREVALENCIA DE PACIENTES PSIQUIÁTRICOS CON INSOMNIO EN UNA UNIDAD DE AGUDOS

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

INTRODUCCIÓN: La clasificación de enfermedades de la OMS, en su décima revisión (CIE-10), requiere para el diagnóstico de insomnio como la dificultad para iniciar o mantener el sueño, o no tener un sueño reparador, dure al menos un mes y que, además, se acompañe de fatiga diurna, sensación de malestar personal significativo y deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad personal. OBJETIVOS: Conocer la prevalencia de pacientes con insomnio en una unidad de agudos y sus consecuencias. MÉTODO: Estudio analítico observacional transversal. Escogimos una muestra formada por 20 pacientes ingresados en la unidad de agudos de nuestro hospital durante el ultimo trimestre de 2014. Se utilizó la escala de Atenas para cuantificar la dificultad en el sueño, cuestionario de evaluación del sueño de Leeds para valorar su calidad y el cuestionario de tiempos de sueño para valorar tiempos de sueño y despertares. RESULTADOS: De los 20 pacientes incluidos en el estudio, el 80% precisa de medicación prescrita por su médico para poder dormir. Se detecta como insomnio más frecuente el llamado de mantenimiento, más de la mitad de la muestra refiere despertarse en mitad de la noche, frente a un 12% que refiere despertarse y no volver a conciliar el sueño. Al preguntarles sobre cual creían que realmente era la causa de su insomnio, las respuestas más repetidas fueron: la medicación es muy floja, “me paso el día dormido y por la noche ya no tengo sueño” y algunos irritabilidad. CONCLUSIONES: El insomnio es un trastorno del sueño con una alta incidencia en las unidades de salud mental, es importante incidir en las medidas higiénicas durante las horas previas para favorecer el descanso nocturno. El papel de la enfermería en el tratamiento no farmacológico debe ser fundamental.

PALABRAS CLAVE: INSOMNIO, SALUD MENTAL, TRASTORNOS DE LA INICIACIÓN, MANTENCIÓN DEL SUEÑO.

IMPORTANCIA DEL DESAYUNO EN ESCOLARES

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

INTRODUCCIÓN: Aunque el desayuno se considera la comida más importante del día, paradójicamente es la que se omite con más frecuencia o se realiza de manera incompleta. Este trabajo tiene como objetivo establecer la importancia del hábito del desayuno en los escolares. METODOLOGÍA: Búsqueda sistemática de artículos en las principales bases de datos: Pubmed, Dialnet, Medline, Scielo y Cuiden, seleccionando artículos científicos procedentes de publicaciones académicas revisadas, tanto en inglés como en castellano. RESULTADOS: La infancia es la mejor época para adquirir unos adecuados hábitos alimentarios, influyendo notablemente en unas adecuadas prácticas alimentarias que se continúen en la edad adulta. Por ello, el desayuno debe ser planificado. El consumo regular del desayuno se ha asociado a una sensación de bienestar en el escolar, mejores rendimientos académicos y mejores habilidades sociales, disminución de la obesidad infantojuvenil y de enfermedades crónicas. Sin embargo, las transformaciones producidas en la sociedad y los nuevos estilos de vida originan que muchos niños asistan al colegio con un desayuno insuficiente desde el punto de vista nutricional o incluso en ayunas. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Existen numerosos estudios sobre la importancia del desayuno, pero es evidente la falta de información en los adultos. El desayuno a diario, completo y equilibrado, tiene repercusiones positivas en el rendimiento escolar y en el mantenimiento de la salud. Es necesario desarrollar programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en los centros escolares y en los centros de salud, que permitan mejorar e incrementar adecuados hábitos dietéticos durante el desayuno.

PALABRAS CLAVE: DESAYUNO, ESCOLARES, PROMOCIÓN DE LA SALUD.

ADQUISICIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES A TRAVÉS DEL DESEMPEÑO FÍSICO

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

INTRODUCCIÓN: La desorganización interna que provocan los estados subagudos en salud mental, impide llevar a cabo una rutina estructurada y satisfactoria, lo que puede generar malestar y la sensación de pérdida de control, provocando disfunción ocupacional. El desempeño de actividad física tiene una fuerte influencia en estados emocionales como ansiedad y depresión, disminución del estrés, mejoras de las capacidades intelectuales y cognitivas, apoyados en cambios funcionales a partir de la práctica de actividad física y deporte, la socialización y una mejora del funcionamiento ocupacional general de la persona. Así cuando las personas participan en actividades de ocio deportivas usando sus capacidades mentales y físicas modifican su estatus psicológico y biológico, por tanto se entiende la ocupación como un agente terapéutico. OBJETIVO PRINCIPAL: Promover el desempeño y adquisición de hábitos ocupacionales saludables a través de la actividad física. MÉTODO: Desarrollo de un programa de desempeño físico saludable en hospital de día de salud mental, compuesto por dos talleres: Piscina y Yo me Muevo con una duración de 3 meses. Perfil del paciente: con dificultades en su desempeño ocupacional y necesidad de desempeñar en el área de ocio una actividad física saludable, necesidad de socialización y desbloqueo corporal. Estructuración: Grupos de 8 pacientes, una sesión semanal de cada taller. Se usarán como instrumentos de evaluación del grupo: encuesta de valoración de grupos de hospital de día, opiniones de los usuarios/as, participación y asistencia. RESULTADOS: El desempeño ocupacional ha mejorado significativamente en los participantes del programa, ha mejorado su socialización y han adquirido el hábito de desempeñar una actividad física saludable en su rutina cotidiana, no se ha producido ninguna baja y la asistencia a los talleres ha sido elevada. DISCUSIÓN: el desempeño de actividad física repercute positivamente en el bienestar general, mejora el funcionamiento ocupacional y favorece las capacidades física y cognitivas.

PALABRAS CLAVE: HÁBITOS SALUDABLES, EJERCICIO FÍSICO,PROMOCIÓN DE LA SALUD, TERAPIA OCUPACIONAL, SALUD MENTAL.

DISTRIBUCIÓN DE MOTIVOS DE INGRESO EN UCI

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

INTRODUCCIÓN: La experiencia de pasar como paciente por el servicio de UCI es dura. ¿ Cómo podemos disminuir la incidencia de ingreso en esta unidad?. Conocer los diagnósticos de ingreso nos ayudaría a enfocar la atención primaria. OBJETIVO: Determinar los porcentajes de cada una de las enfermedades que precisan ingreso en UCI para focalizar la prevención. METODOLOGÍA: Se realizó un estudio transversal. Creamos una carpeta al propósito de la inclusión de todos los pacientes recibidos durante un periodo de recogida de 3 meses y se anotaron las variables de motivo de ingreso. Participan todos los profesionales de la unidad; sanitarios, administrativos y gerentes. RESULTADOS: De la muestra de 248 pacientes ingresados durante el periodo de recogida se extraen los siguientes datos. 116 infarto agudo de miocardio o ángor inestable, 41 Accidente cerebro vascular hemorrágico o isquémico, 18 traumatismos craneoencefálicos o torácicos, 11 edema agudo de pulmón o trombo embolismo pulmonar, 9 sépsis o infecciones graves y 53 varios. CONCLUSIÓN: Tal y como muestran los resultados, el motivo más común de ingreso en UCI es el IAM seguido por el ACV. Existen una amplia variedad de motivos de ingreso de poca proporción en comparación a los mencionados anteriormente. Podría estar justificado aumentar la dotación y formación de profesionales al propósito de la prevención del IAM y el ACV ya que en gran medida ocupan los recursos de la unidad.

PALABRAS CLAVE: INCIDENCIA, INGRESO, DIAGNÓSTICO, CUIDADOS INTENSIVOS.

VITAMINA D: EFECTOS BENEFICIOSOS Y POSIBLES PATOLOGÍAS ASOCIADAS A SU DÉFICIT

CRISTINA CAPEL PÉREZ, SIMÓN IRUELA SÁNCHEZ, LAURA MARTÍNEZ GIMÉNEZ

INTRODUCCIÓN: En los últimos años se ha reportado un creciente interés en el metabolismo y la fisiología de la vitamina D (VD). Desempeña un papel muy importante en la regulación de la expresión del genoma humano y está involucrada en la homeostasis ósea. A nivel mundial, se documenta un incremento en la prevalencia de déficit de VD; sin embargo, dicha condición continúa subdiagnosticada y sin recibir tratamiento. OBJETIVO: Identificar las diferentes funciones de la vitamina D en el organismo humano, lo que hace importante mantener unos niveles adecuados. Determinar los posibles efectos patológicos de un déficit de esta vitamina. METODOLOGÍA: El presente trabajo se trata de una revisión bibliográfica llevada a cabo a partir de diversas búsquedas avanzadas en las bases de datos Science Direct y Lilacs, con los términos “vitamina D”, “pediatría” y sus equivalentes en inglés, así mismo, se empleó el operador booleano AND y se acotó la búsqueda a los años comprendidos entre el 2012 y la actualidad y al ámbito de la enfermería y las ciencias de la salud. Tras dicha búsqueda y selección, el trabajo consta de 4 artículos. RESULTADOS: La deficiencia de VD se asocia con raquitismo en los niños y osteomalacia en adultos. El raquitismo nutricional es una enfermedad prevenible. Recientemente se han señalado para la VD nuevas funciones, aparte de las ya clásicas relacionadas con el metabolismo del fósforo-calcio, como la prevención del cáncer, su influencia en el desarrollo de enfermedades cardiovasculares e HTA, diabetes y síndrome metabólico, la respuesta inmunitaria, estados neuropsicológicos patológicos y la salud reproductiva. CONCLUSIONES: La VD debe considerarse un nutriente peculiar, ya que puede ser sintetizada endógenamente, siendo la piel la principal fuente de producción. Esto hace que sus niveles plasmáticos varíen según el tiempo de radiación solar, las horas del día y estación del año, la edad, la pigmentación de la piel, la superficie expuesta y la aplicación de protectores solares. En relación con el aporte nutricional, son pocos los alimentos que incluyen la VD entre sus componentes naturales. Las recomendaciones diarias de VD son difíciles de establecer y se comprueba en las modificaciones de las propuestas oficiales aparecidas en los últimos años.

PALABRAS CLAVE: DÉFICIT, HÁBITOS SALUDABLES, PREVENCIÓN, VITAMINA D.

EL ABORTO ESPONTANEO, CASO MÁS FRECUENTE EN MUJERES EMBARAZADAS

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

El aborto espontaneo es la pérdida del embrión o feto por causas no provocadas intencionadamente, antes de las 20 semanas. Dentro del aborto espontaneo hay varios tipos: Retenido: No se elimina nada del embrión. Incompleto: Cuando se elimina solo una parte. Completo: Se expulsa totalmente. El objetivo de nuestro trabajo determinar cuál es el diagnóstico más frecuente de mujeres embarazadas que acuden al servicio de urgencias de ginecología de nuestro hospital. El método que utilizamos es un recuento de mujeres embarazadas llegadas a esta consulta durante el mes de julio 2016 y recuento de los diagnósticos. Tras el recuento de los diagnósticos en mujeres embarazadas, de 50 casos, 80% son por aborto espontaneo y 20% otros. Entre los embarazos conocidos, la tasa de aborto espontaneo es alrededor de 10-15% y generalmente ocurre entre las 7 y las 12 semanas de embarazo. A pesar de que la pérdida del embarazo es un fenómeno relativamente frecuente, se trata de una experiencia dolorosa y angustiante para la familia, en muchos casos, la prevención, el control médico y evitar factores de riesgo (alimentación inadecuada, tabaco, estrés, consumo de drogas, fiebre alta, malformaciones de útero…) pueden ser de gran ayuda en los futuros embarazos. Ya que ante una amenaza de aborto espontaneo lo único que se puede hacer es reposo, no existen fármacos capaces de frenar una amenaza de aborto.

PALABRAS CLAVE: ABORTO, ESPONTANEO, MUJERES, EMBARAZO.

ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC): REVISIÓN SISTEMÁTICA DE GUÍAS CLÍNICAS ENFERMERAS

CARMEN MARIA CAZORLA ARQUES, ANA BELÉN SÁNCHEZ GARCÍA, MARIA DEL CARMEN GONZALEZ TOVAL, ESTER ARREDONDO SÁNCHEZ, MARIA DOLORES NAVARRO GUILLAMÓN, CRISTINA AMOR MUÑOZ GUERRERO, ESTER GUILLAMÓN HERNÁNDEZ

INTRODUCCIÓN: La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una enfermedad compleja, multicomponente, crónica y progresiva. La obstrucción crónica del flujo aéreo espiratorio es debida habitualmente a bronquitis crónica, enfisema o ambas. La prevalencia de la EPOC en la población adulta es del 9% en España y oscila entre el 8% y el 20% en el resto de continentes. OBJETIVO: Analizar la adopción de las distintas guías clínicas en los cuidados de enfermería del paciente diagnosticado de EPOC y abordar su repercusión en la práctica clínica. Mejorar la calidad de vida de los pacientes afectados por esta enfermedad, debido a su morbilidad a nivel mundial, siendo la cuarta causa de muerte. METODOLOGÍA: Búsqueda bibliográfica de la literatura en el que se analizaron las publicaciones internacionales y nacionales sobre el diagnóstico y tratamiento de la EPOC, en fase estable, agudizada y al final de la vida. Se utilizaron las bases de datos Medline y Science@Direct como referencias documentales. RESULTADOS: es necesaria la discusión e implementación de las recomendaciones establecidas en las guías clínicas enfermeras, así como seguir las pautas de actuación y estrategias de tratamiento de la EPOC; con la finalidad de estimular la calidad en la atención a los pacientes con esta enfermedad. CONCLUSIONES: Se precisan recomendaciones explícitas que faciliten la puesta en marcha de las guías clínicas actuales, de acuerdo a estándares de calidad asistenciales propuestos en otros organismos internacionales.

PALABRAS CLAVE: EPOC, CUIDADOS DE ENFERMERÍA, CALIDAD ASISTENCIAL, GUÍAS CLÍNICAS.

INCIDENCIA DE EDEMEA AGUDO DE PULMÓN ATENDIDO EN URGENCIAS HEMODINÁMICAS DE UN HOSPITAL UNIVERSITARIO

CARMEN MARIA CAZORLA ARQUES, ANA BELÉN SÁNCHEZ GARCÍA, MARIA DEL CARMEN GONZALEZ TOVAL, ESTER ARREDONDO SÁNCHEZ, MARIA DOLORES NAVARRO GUILLAMÓN, CRISTINA AMOR MUÑOZ GUERRERO, ESTER GUILLAMÓN HERNÁNDEZ

INTRODUCCIÓN: El Edema Agudo de Pulmón (EAP) constituye una emergencia médica que pone en riesgo la vida del paciente y cuya rápida evaluación clínica, exploración y tratamiento es imprescindible para la estabilización hemodinámica del paciente. Es debido al paso de fluido a través de la membrana alvéolo capilar y generalmente el resultado de un episodio cardíaco agudo. La evaluación correcta e identificación del proceso es esencial. OBJETIVOS: Conocer la evolución clínica y tratamiento según el perfil clínico de los pacientes atendidos en urgencias afectados por EAP. MÉTODO: Se realizó un estudio longitudinal, retrospectivo, observacional y analítico en el que se registraros las siguientes variables: Demográficas, signos y síntomas, tratamiento administrado y unidad de ingreso posterior, una vez estabilizado en el servicio de hemodinámica de urgencias. RESULTADOS: La muestra obtenida fue de 30 pacientes, con una media de edad de 80.4 años. Los tratamientos administrados con mayor frecuencia fueron: Ventilación no Invasiva (VNI) en un 93,33% así como drogas vasoactivas, seguido de diuréticos, opiáceos y corticoides. El 80% de la muestra presentaba enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas. Un 46.66% presentaban hábitos tóxicos, donde el tabaquismo y trastornos mentales y del comportamiento estaban presentes en un 40% y un 20% neoplasias. CONCLUSIONES: Afecta por igual a hombres y mujeres en la octava década de vida, la evaluación clínica del proceso es esencial, siendo la VNI, drogas vasoactivas y diuréticos el tratamiento farmacológico por excelencia. Se logró la estabilidad hemodinámica de los pacientes atendidos en el servicio de urgencias en la mayoría de los casos registrados.

PALABRAS CLAVE: EDEMA AGUDO DE PULMÓN, URGENCIAS, HEMODINÁMICA.

ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON ANOREXIA

BEGOÑA GOMEZ VARELA, MARÍA DEL MAR GÓMEZ TAPIA, MARIA ANGELES MAQUEDA MARTINEZ

OBJETIVOS: Conocer posibles orígenes y/o causas, así como los diferentes tipos de anorexia. Valorar los conocimientos que poseen los pacientes relacionados con hábitos saludables. Incidir en la eficacia de la educación sanitaria en nuestra labor diaria. METODOLOGÍA: Nos hemos basado en la revisión bibliográfica del tema de estudio en las diferentes bases de datos Cuiden, Pubmed y Medline, acerca de los diferentes tipos de anorexia, cómo abordar al paciente que la sufre y medidas a adoptar para su recuperación. RESULTADOS: En base a la revisión realizada, se ha definido el origen de esta enfermedad , además de resaltar la importancia que supone ampliar los conocimientos del paciente y familia, para conseguir el tratamiento y rehabilitación óptimos, evidenciando así una obtención de mejores resultados en la recuperación del enfermo. CONCLUSIONES: El papel de Enfermería para detectar y tratar la anorexia nerviosa es vital en todos los aspectos, puesto que los enfermeros somos la base dentro del equipo multidisciplinario. La educación sanitaria en el contexto de la intervención nutricional en la anorexia nerviosa es vital para un correcto abordaje de la misma.

PALABRAS CLAVE: ENFERMERÍA, TRASTORNO DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA, ANOREXIA NERVIOSA, INTERVENCIÓN.

BLOQUEO CARDÍACO CONGÉNITO FETAL EN GESTANTE CON LUPUS ERITEMATOSO

NURIA RODRÍGUEZ RUIZ, CAROLINA VIGIL CHACON, ADARA BENITEZ MARTIN

INTRODUCCIÓN: El bloqueo cardíaco fetal está relacionado con el lupus eritematoso sistémico (LES) y la presencia de anticuerpos Anti-Ro y Anti-La, incluso en ausencia de clínica materna sugerente. El riesgo de recidiva es del 20% en gestaciones sucesivas, con peor pronóstico. OBJETIVO: El objetivo de este estudio es señalar la importancia del diagnóstico precoz de este trastorno fetal. METODOLOGÍA:Para la realización de este estudio se expone el caso de una gestante con diagnóstico de LES a raíz de un bloqueo cardíaco congénito detectado en el tercer trimestre de embarazo. Además se ha realizado una revisión sistemática de artículos publicados sobre el tema (para conocer la frecuencia y manejo del caso) en los últimos diez años, en : Pubmed-Medline, Scielo, TripDatabase. Descriptores: “bloqueo cardíaco”, “lupus materno”, “anticuerpos antinucleares” y “cardiopatía congénita”. RESULTADOS: Se presenta el caso de una gestante obesa, primípara, con embarazo sin controlar. Acude a urgencias en semana 41 por disminución de movimientos fetales y se realiza un registro cardiotocográfico que evidencia una arritmia fetal con un bloqueo cardíaco auriculoventricular de primer grado. Se solicita analítica materna que muestra un aumento de anticuerpos antinucleares (título 1/320) tipo Anti-Ro (611 UI/ml) y Anti-La (8,5 UI/ml), lo que sugiere probable Lupus materno, desapercibido hasta entonces por falta de clínica sugerente. Durante el ingreso el feto experimenta una bradicardia mantenida a 45 latidos por minuto,por lo que se decide cesárea urgente. Se intervino al recién nacido con colocación de marcapasos y buena evolución posterior. CONCLUSIONES: El diagnóstico precoz de bloqueo cardíaco permite el despistaje de LES materno, (desapercibido en muchos casos); un control prenatal más exhaustivo y la prevención de recidivas (aún más graves) en embarazos futuros.

PALABRAS CLAVE: BLOQUEO CARDÍACO, LUPUS MATERNO, ANTICUERPOS ANTINUCLEARES, CARDIOPATÍA CONGÉNITA.

FAVORECER LA HIGIENE DEL SUEÑO EN PACIENTES CON APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO

LAURA ESTHER MARTÍN BEJARANO DIÉGUEZ, MARIA VICTORIA LEAL ROMERO, MARIA VELARDE RODRIGUEZ

INTRODUCCIÓN: El sueño es una necesidad fisiológica indispensable para vivir en cualquier ser humano. Los pacientes diagnosticados de apnea obstructiva del sueño en tratamiento con CPAP (aire positivo a presión continua) deben de seguir unos hábitos de higiene del sueño correctos. Los hábitos a seguir son los siguientes: no tomar sustancias estimulantes a última hora de la tarde, realizar ejercicio físico durante el día, cenar 2 horas antes de irse a la cama como mínimo y consultar con un especialista en el caso de tomar relajantes musculares. OBJETIVOS: Valorar si los pacientes con CPAP han adquirido unos hábitos de sueño correctos y reforzar sus conocimientos en la materia. MÉTODO: Se ha realizado entrevistas personales a los pacientes en tratamiento con CPAP que acudían a la unidad del sueño para la correspondiente cita del neumólogo. Procedimiento: se les realiza una seria de preguntas donde todos los ítems están relacionados con los hábitos a seguir para la correcta higiene del sueño. Posteriormente se han introducido todos los cuestionarios en una base de datos excel y se han analizado. RESULTADOS: La mayoría de los pacientes revisados en consulta no siguen unos hábitos de higiene del sueño correctos. CONCLUSIONES: Debemos reforzar los conocimientos que poseen los pacientes sobre las conductas que deben seguir antes de irse a la cama ya que estas favorecerán el sueño y el descanso.

PALABRAS CLAVE: APNEA DEL SUEÑO, HIGIENE DEL SUEÑO, HÁBITOS, DESCANSO.

EL ESCORBUTO EN EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LA LUMBALGIA

ESTHER MARIA VILCHEZ PIMENTEL, MARIA ALMUDENA RUIZ MORALES, ANA BELEN CID SÁNCHEZ, MARIA DEL CARMEN LAGUNA SALGUERO

INTRODUCCIÓN: Se presenta el caso de un varón de 37 años que acude a consulta por lumbalgia y perdida de fuerzas en miembros inferiores, con diagnostico de escorbuto tras estudio exhaustivo, y a propósito de este caso se realiza una revisión bibliográfica de la presentación y detección de esta enfermedad, al parecer, no tan rara en la actualidad. OBJETIVO: determinar la aparición del escorbuto en un cuadro de lumbalgia y vasculitis. MÉTODO: Varón de 37 años que acude a consulta por cuadro consistente en lumbalgia e impotencia funcional de ambos miembros inferiores asociadas a parestesias, artromialgias, astenia, adinamia, pérdida de peso con deterioro del estado general y manifestaciones cutáneo-mucosas agregadas en los días previos a la consulta. Al examen físico presentaba hiperqueratosis folicular con pelos “en cuello de cisne” y “en tirabuzón” púrpura perifolicular en ambos miembros inferiores, edema y equimosis en región maleolar bilateral . En mucosa oral se observaba gingivitis con áreas infiltradas eritematovioláceas . Refería episodios de gingivorragias leves y un episodio aislado de epistaxis. Los exámenes de laboratorio arrojaron como datos positivos anemia normocítica hipocrómica e hipoalbuminemia. Teniendo en cuenta los antecedentes dietarios (ingesta únicamente de alimentos farináceos en los últimos 3 meses) y las manifestaciones clínicas, surge la sospecha diagnóstica de escorbuto, que se confirma ante la remisión del cuadro luego del tratamiento con vitamina C. RESULTADOS Y CONCLUSIONES: Teniendo en cuenta la rápida respuesta al tratamiento, destaca la importancia de la detección temprana sin demoras en el diagnóstico por exceso de exámenes complementarios. Finalmente, añadir que, aunque con mucha menor prevalencia, el escorbuto aún existe en la medicina moderna e incluso en sociedades industrializadas.

PALABRAS CLAVE: ESCORBUTO; DESNUTRICION; VASCULITIS

PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE APNEA DEL SUEÑO A TRAVÉS DE LA POLIGRAFÍA RESPIRATORIA DOMICILIARIA TRATADOS CON CPAP

MARIA VICTORIA LEAL ROMERO, LAURA ESTHER MARTÍN BEJARANO DIÉGUEZ, MARIA VELARDE RODRIGUEZ

INTRODUCCIÓN: El síndrome de apnea obstructiva del sueño (SAOS) se produce por una ausencia de respiración de un tiempo mínimo de 10 segundos. Esta ausencia se produce por el cierre total de la vía aérea. La apnea del sueño se diagnostica a través de la poligrafía respiratoria en domicilio o polisomnografía completa en hospital (incluye electroencefalograma además de medir variables cardio-respiratorias). Un IAH >5 asociado a síntomas relacionados con la enfermedad confirma el diagnóstico. Existe una clasificación por el grado de IAH: leve (IAH entre 5 y 14,9), moderado (IAH entre 15 y 29,9) y grave (IAH > 30).Las causas de la apnea del sueño pueden ser debidas a la presencia de alguna estructura anatómica anormal que presentemos a nivel del cuello, como por ejemplo que el maxilar inferior sea más corto que el superior, ciertas formas del paladar, amígdalas hipertróficas y vegetaciones, paladar blando, lengua y campanilla más grande de lo normal, obesidad o dormir boca arriba serían algunas de las causas por lo que podríamos sufrir apneas. OBJETIVO: Determinar el porcentaje de pacientes que teniendo un IAH superior a 5 y que confirmaría el diagnóstico de apnea del sueño tienen tratamiento de Cpap. MÉTODO: Se realiza un estudio observacional, descriptivo y de corte transversal. Nuestra muestra procede de la población comprendida en la Unidad del Sueño del Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla). Para el análisis de los datos se utiliza el programa estadístico SPSS. RESULTADOS: Al finalizar el trabajo comprobamos que de los 100 pacientes que le realizamos la poligrafía respiratoria domiciliaria un 97% tiene un IAH superior a 5 y de los cuales un 44% no tiene tratamiento de Cpap frente a un 56% que sí tiene tratamiento con Cpap. CONCLUSIONES: Concluir que gran parte de la población diagnosticada a través de poligrafía respiratoria domiciliaria con apnea del sueño tienen una apnea del sueño leve y que su tratamiento es Cpap (presión continua en la vía aérea).

PALABRAS CLAVE: APNEA DEL SUEÑO, POLIGRAFÍA RESPIRATORIA DOMICILIARIA, CPAP (PRESIÓN POSITIVA CONTINUA DE LA VÍA AÉREA), TRATAMIENTO.

EFECTIVIDAD DE UNA ACTIVIDAD DE LA VIDA DIARIA COMO INTERVENCIÓN PARA LA MEJORA DEL MOVIMIENTO ACTIVO GLOBAL DEL PULGAR EN PERSONAS INSTITUCIONALIZADAS CON ARTROSIS DE MANO

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

INTRODUCCIÓN: El rango de movimiento activo del pulgar está implicado en la pinza manual y suele ser un índice de funcionalidad del paciente, influyendo sobre la independencia de este para desarrollarse en su entorno y para el mantenimiento de su calidad de vida. A su vez, el uso de actividades cotidianas de forma terapéutica podría mejorar el rango de movimiento de las articulaciones de este dedo en pacientes con artrosis de mano. OBJETIVO: evaluar la efectividad de una intervención mediante el uso de la actividad terapéutica sobre el rango de movimiento activo global del dedo pulgar en personas con artrosis de mano. MÉTODO: la muestra estuvo compuesta por 25 personas con artrosis de mano institucionalizadas en 6 centros socio-sanitarios. La intervención se basó en la realización de una actividad manual de laborterapia, donde la persona tenía que hacer cuadros compuestos por bolas de papel de seda. Esta actividad implicó movimientos específicos de los dedos y una resistencia muscular de la pinza variable. Además, estas personas recibieron ejercicios generales que implicaban movimientos generales de los brazos. La intervención tuvo una duración de dos meses. Se evaluó el rango de movimiento activo global del pulgar mediante un goniómetro digital. Se aplicó el estadístico t-test para medidas pareadas para así comparar la evaluación basal respecto a la registrada dos meses tras el tratamiento. RESULTADOS: Comparaciones intra-sujeto muestran una mejora estadísticamente significativa en el rango de movimiento activo global del pulgar de la mano dominante. Específicamente, se observó una mejora en el movimiento de flexión global ($F=11,55$; $p<0,001$), de la extensión global ($F=12,34$; $p<0,001$) y de la abducción de este dedo ($F=10,49$; $p<0,001$). DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: El uso de actividades cotidianas de forma terapéutica parece aumentar el rango de movimiento global del dedo pulgar en personas que padecen artrosis de mano, influyendo probablemente sobre la funcionalidad.

PALABRAS CLAVE: ANCIANOS FRÁGILES, OSTEOARTRITIS, TERAPIA, EL PULGAR, ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, EFICACIA.

COMPARATIVA ENTRE LA DISCAPACIDAD DEL MIEMBRO SUPERIOR EN PACIENTES REUMÁTICOS CON ADECUADOS NIVELES DE AUTOEFICACIA RESPECTO A PACIENTES QUE NO SE PERCIBEN COMO AUTOEFICACES

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

INTRODUCCIÓN: Aun no se conoce si las personas que padecen artrosis de mano y que se perciben como autoeficaces de forma general tiene el mismo grado de discapacidad del miembro superior que la población con esta patología que no se siente autoeficaz. OBJETIVO: El objetivo de este estudio fue analizar si existen diferencias estadísticamente significativas en la discapacidad de los miembros superiores entre personas con artrosis de mano que se perciben autoeficaces y personas que no. MÉTODO: La muestra estuvo compuesta por 45 personas con artrosis de mano mayores de 65 años. La autoeficacia general se evaluó mediante la escala general de autoeficacia. Para evaluar el grado de discapacidad de los miembros superiores se utilizó la escala DASH, adaptada y validada al castellano para población con alteraciones de los miembros superiores. La evaluación de cada uno de los pacientes se realizó en una sesión única. Tras conocer que los datos cumplían la normalidad y la igualdad de las varianzas, se comparó el grado de discapacidad de los miembros superiores de los dos grupos establecidos (pacientes con y sin autoeficacia) mediante un análisis t-test para muestras independientes. RESULTADOS: El grupo de pacientes con niveles adecuados de autoeficacia percibida presentó puntuaciones más bajas en la escala DASH, en comparación al grupo que no se percibía como autoeficaz (Grupo con autoeficacia, Media (DT) = 53,59 (20,51); Grupo sin autoeficacia, Media (DT) = 76,64 (30,98); p=0,006). DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN: Los pacientes con artrosis que tienen autoeficacia parecen tener un grado de discapacidad de los miembros superiores más bajo. Por tanto, existe la necesidad de trabajar los componentes implicados en el funcionamiento de los miembros superiores y a su vez implantar programas rehabilitadores que consideren a la autoeficacia como otro constructo susceptible de incluirse como objetivo de intervención por el personal sanitario.

PALABRAS CLAVE: ANCIANOS FRÁGILES, LA OSTEOARTRITIS, AUTO-EFICACIA, MIEMBRO SUPERIOR DISCAPACIDAD.

RESULTADOS TRAS LA EJECUCIÓN DE DOS PROGRAMAS DE TERAPIA OCUPACIONAL SOBRE EL RANGO DE AMPLITUD ARTICULAR DE LA PRIMERA FALANGE EN PACIENTES REUMÁTICOS CON DOLOR CRÓNICO

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

INTRODUCCIÓN: El uso de las actividades cotidianas del paciente de forma terapéutica pueden ser una herramienta de intervención para patologías que afectan a los miembros superiores. Dichas actividades deben ser analizadas, modificadas y graduadas previamente para conseguir una mejora en los componentes motores o cognitivos deseados. La artrosis de mano cursa con restricciones de la amplitud articular de las falanges. La mejora de esta amplitud podría revertir en una mejora de la calidad de vida del paciente. OBJETIVO: comparar la efectividad de dos intervenciones rehabilitadoras (una habitual en la clínica o conservadora y otra mediante el uso de la actividad terapéutica más ejercicios conservadores) sobre el rango de amplitud articular del pulgar en personas con artrosis de mano. MÉTODO: el grupo experimental estuvo compuesto por 25 paciente con artrosis de mano y el grupo control por 23 pacientes, similares en las características socio-demográficas en la evaluación inicial. El grupo control recibió un tratamiento rehabilitador conservador habitual para esta población, y el grupo experimental recibió una intervención basada en una actividad terapéutica, que implicaba movimientos específicos de la pinza, con una resistencia muscular determinada, además del tratamiento conservador. Se evaluó el rango de amplitud articular del pulgar utilizando un goniómetro para dedos. Se realizó una comparación entre grupos mediante ANOVAs mixtos 2x3. RESULTADOS: Tras los dos meses de abordaje terapéutico, el grupo experimental presentó un aumento significativamente más alto de la amplitud articular en los movimientos de la extensión global del pulgar ($F=15,06$; $p<0,001$) y de la abducción de este ($F=12,23$; $p<0,001$), respecto al grupo control. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Las actividades de laborterapia que implican movimientos finos parecen provocar una mayor mejora respecto a la intervención rehabilitadora realizada habitualmente para personas con artrosis de mano. Estos resultados resaltan la utilidad del uso de la actividad terapéutica como medio rehabilitador en el contexto clínico.

PALABRAS CLAVE: OSTEOARTRITIS, TERAPIA OCUPACIONAL, DEDO ÍNDICE, EFICACIA, ANCIANO FRÁGIL.

DESCRIPCIÓN ENFERMERA DE HÁBITOS ALIMENTICIOS Y DE ACTIVIDAD FÍSICA EN ADOLESCENTES

MERCEDES ARJONA COSANO

INTRODUCCIÓN: La adolescencia es determinante en la construcción de unos hábitos de estilo saludables. Pretendemos estudiar los hábitos alimenticios y de actividad física para comprobar que prevalencia de obesidad y/o sobrepeso existe en estudiantes de 3º E.S.O del Instituto Vicente Núñez de Aguilar de la Frontera (Córdoba). MÉTODO: Estudio descriptivo transversal mediante la aplicación del Test rápido Kreceplus en los Estudiantes de 3º E.S.O. La población fue de 48 adolescentes. Análisis de datos: La recogida y análisis de datos se realizaron con el programa estadístico SPSS para Windows. RESULTADOS: La prevalencia de obesidad fue del 15%, siendo mayor en niños (31%). La prevalencia de sobrepeso fue del 40%, siendo mayor en niños (47%). Los hábitos de alimenticios: el 90% desayuna. El 55% toma una fruta al día. El 50% toma verdura una vez al día. El 40% toma pescado una vez al día. El 94% no ingieren bebidas alcohólicas. El 44% toma golosinas con asiduidad. Los hábitos en la actividad física: el 75,6% tenía un nivel de actividad física regular o bajo. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Los datos obtenidos ponen de manifiesto los hábitos poco saludables y el aumento del sedentarismo. Como líneas futuras de investigación se propone realizar un programa de enfermería en el que se hiciera participe al profesorado para realizar talleres conjuntos.

PALABRAS CLAVE: ADOLESCENTES, OBESIDAD, SOBREPESO, ALIMENTACIÓN, EJERCICIO FÍSICO.

SALUD PERCIBIDA EN LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL RELACIONADA CON ADHESIÓN AL TRATAMIENTO

EMILIO LUPIAÑEZ GARCIA, MANUEL RODRIGUEZ ALVAREZ, ELISABET CORDOBA MALAGON

INTRODUCCIÓN: Hoy en día la salud percibida es un buen indicador de la calidad de vida y del bienestar de la población. La alta incidencia de Hipertensión Arterial en la sociedad y la falta de datos sobre la materia, nos hace pensar en el estudio de la percepción de la salud del paciente hipertenso. OBJETIVOS: Identificar la salud percibida del paciente hipertenso. Analizar la adhesión al tratamiento. Conocer instrumentos de medición de salud percibida. Conocer correlación entre ambos temas. METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica de artículos en ingles y español hasta 2016 en las siguientes bases de datos: SCIELO, CUIDEN, PUBMED, MEDLINE, BMJ. Estudio científico basado en la realización de un protocolo de estudio dividido en la utilización de dos instrumentos de trabajo, cuestionario sobre la percepción de la salud para la población hipertensa y análisis de parámetros clínicos obtenidos mediante su medición. RESULTADOS: Se observo que la adhesión al tratamiento por parte del paciente hipertenso esta íntimamente correlacionada con la calidad de vida y salud percibida, obteniendo mejor percepción cuando hay una buena adhesión al tratamiento y una mala o peor percepción de su salud y de su enfermedad cuando el paciente incumple el tratamiento. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: La calidad de vida y bienestar del paciente hipertenso esta directamente relacionada con la salud percibida y con la adhesión a su tratamiento. Un buen afrontamiento de la enfermedad y una buena adaptación al tratamiento aumenta la salud percibida, aumentando el estado psicosocial del paciente. Por lo tanto con un buen cumplimiento del tratamiento y comprensión de la hipertensión arterial aumenta el nivel de la calidad de vida, el bienestar y la salud percibida en la hipertensión.

PALABRAS CLAVE: HIPERTENSION ARTERIAL, SALUD PERCIBIDA, ADHESIÓN AL TRATAMIENTO.

BENEFICIOS DEL EJERCICIO FÍSICO EN LAS PERSONAS MAYORES

MANUELA RESINA JIMÉNEZ, MARIA DE LAS MERCEDES GUIL GIL, ELISA ISABEL GARCIA MARTINEZ

INTRODUCCIÓN: El envejecimiento es un proceso natural en el que influyen la herencia genética, el estilo de vida, el medio ambiente, etc. La disminución de la natalidad y el aumento de la longevidad han hecho que aumente el número de personas mayores de 65 años, lo que conlleva un elevado coste socioeconómico debido al aumento de enfermedades degenerativas y disminución de la calidad de vida. El proceso de envejecimiento conlleva aspectos biológicos, psicológicos y sociales por lo que debemos promover programas de envejecimiento saludable con el objetivo de conseguir aumentar la calidad de vida de las personas mayores y que puedan conservar su independencia. Para ello, hay que promover la práctica de ejercicio físico, ya que éste es la mejor herramienta para poder evitar, o por lo menos retrasar, las consecuencias negativas del envejecimiento. de este colectivo. OBJETIVO: Conocer y describir los beneficios que pueden producirse al realizar ejercicio físico en las persona mayores. METODOLOGÍA: Se realiza una búsqueda bibliográfica consultando las bases de datos Medline, Cochrane y en el metabuscador Google Académico. RESULTADOS: La práctica de ejercicio físico está ampliamente relacionada con la protección y promoción de la salud y, por ello, con un aumento de la calidad de vida en todos los grupos de edad. El ejercicio físico debe de ser adaptado a las características individuales de cada persona para que éste sea beneficioso. Los beneficios que aporta el ejercicio físico durante el envejecimiento han sido demostrados en numerosos estudios, entre ellos se encuentran: mejora la estructura ósea, favorece la movilidad y el tono muscular; disminuye el insomnio ya que favorece la producción de melatonina, que es la hormona encargada de regular el sueño; disminuye los niveles de ansiedad, estrés y depresión; mejora el bienestar mental; favorece la pérdida de peso y controla el gasto energético, etc. CONCLUSIÓN: El ejercicio físico, practicado de forma controlada y regularmente genera beneficios para la salud de hombres y mujeres en todos los grupos de edad, y, durante la etapa de envejecimiento mejora la independencia y el bienestar de las personas mayores.

PALABRAS CLAVE: EJERCICIO FÍSICO, ENVEJECIMIENTO SALUDABLE, PERSONAS MAYORES.

EFICACIA DE LOS PRODUCTOS DE ARÁNDANOS PARA EL TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES URINARIAS

JOSE FERNANDEZ ARROJO

INTRODUCCIÓN: Alrededor del 40-50% de las mujeres experimentan al menos una infección del tracto urinario durante su vida, y entre el 20-30% de éstas tienen una recurrencia de entre 3-4 meses desde la infección inicial. Dado que las infecciones recurrentes del tracto urinario, generalmente definidas como tres episodios en los últimos 12 meses o dos episodios en los últimos 6 meses, pueden tener un impacto considerable en la calidad de vida de una mujer, el objetivo de este trabajo es evaluar la eficacia de los productos de arándanos como una alternativa no antibacteriana en el tratamiento y prevención de las infecciones del tracto urinario no complicadas y recurrentes en mujeres. METODOLOGÍA: El diseño utilizado para este trabajo ha sido una revisión bibliográfica del espacio científico de habla inglesa, utilizando para la misma los buscadores Google Académico y PubMed, y las bases de datos Medline y Cochrane. RESULTADOS: Los productos con arándonos incluyen zumos, jarabes, cápsulas y tabletas. El zumo de arándanos se ha consumido como tratamiento en las mujeres que sufren infecciones urinarias recurrentes en las últimas dos décadas, práctica iniciada en los Estados Unidos. Basándonos en las evidencias encontradas, las investigaciones sugieren que los arándanos evitan que las bacterias (particularmente E. Coli) se adhieran a las células uropiteliales que recubren la pared de la vejiga, efecto atribuido a la fructosa y a unas sustancias llamadas proantocianidinas contenidas en los arándanos. CONCLUSIÓN: En conclusión, debido al gran número de abandonos del consumo de zumo de arándanos en los estudios por su aceptabilidad durante largos períodos de tiempo, y que las evidencias del beneficio para la prevención de las infecciones urinarias es pequeño, el zumo de arándanos no puede actualmente ser recomendado para la prevención de infecciones del tracto urinario.

PALABRAS CLAVE: ARÁNDANOS, INFECCIÓN TRACTO URINARIO, RECURRENTE, PREVENCIÓN.

USO DE LA REALIDAD VIRTUAL PARA LA ESTIMULACION COGNITIVA

ANTONIO FERNANDEZ GONZALEZ

La población occidental se encuentra en una situación de progresivo envejecimiento. La reducción de la natalidad, el aumento de la esperanza de vida y la reducción de la mortalidad, provoca que el porcentaje de personas mayores de 65 años se incremente exponencialmente en Europa década a década. Según las proyecciones del INE para el año 2064, este grupo de edad representará un 38,7 % de la población española (INE 2014). El presente trabajo hace referencia a tres ideas principales, el entrenamiento cognitivo de los mayores a través de las TIC, el análisis de los métodos utilizados de estimulación cognitiva y la importancia de emplear técnicas y recursos que mejoren la calidad de vida de las personas que sufren esta enfermedad.

PALABRAS CLAVE: REALIDAD VIRTUAL, ESTIMULACION COGNITIVA, EDUCACIÓN, TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y DE LA COMUNICACIÓN.

PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES RELACIONADAS CON LA DIABETES

EMILIO LUPIAÑEZ GARCIA, MANUEL RODRIGUEZ ALVAREZ, ELISABET CORDOBA MALAGON

INTRODUCCIÓN: Las complicaciones secundarias a la diabetes causan secuelas negativos a nivel emocional, psicosocial y en la calidad de vida. La prevención mediante la promoción de la enfermedad y de los cuidados pertinentes, repercute sobre el nivel de salud del paciente. OBJETIVOS: Prevenir las complicaciones de la diabetes. Identificar factores psicosociales y datos clínicos. Analizar la adhesión al tratamiento. Conocer instrumentos de medición de salud. METODOLOGÍA: Detallada revisión bibliográfica de las siguientes bases de datos: Scielo, Medline, Lilac, Medscape y Pubmed; sobre diabetes y sus complicaciones. Se utilizaron artículos publicados hasta 2016, en idiomas español e inglés. Realización de estudio científico basado en un protocolo de trabajo dividido en tres fundamentos: Valoración de conocimientos previos, formación sobre la enfermedad y sobre los cuidados; observación de autocuidados y valoración de parámetros clínicos obtenidos. RESULTADOS: La investigación mostró resultados positivos en relación a la compresión de la diabetes y de los cuidados a realizar por el paciente y por la familia, disminuyendo el numero de complicaciones secundarias a la diabetes y siendo dichas complicaciones tratadas precozmente con mas eficacia, eficiencia y efectividad. Además, se obtuvieron mejores parámetros clínicos de los pacientes después de la realización de dicho estudio, con múltiples efectos beneficiosos para los pacientes. DISCUSIONES/CONCLUSIONES: La promoción de la salud y prevención de las complicaciones de la diabetes basada en la formación del paciente aumenta la percepción de salud y bienestar del diabético, disminuyendo el coste sociosanitario y aumentando el grado de independencia del paciente y de su familia. Además, se obtiene un protocolo de actuación unificado para el paciente diabético en materia de cuidados.

PALABRAS CLAVE: PREVENCIÓN, COMPLICACIONES, DIABETES.

MANOS LIMPIAS: LA SALUD VA EN ELLAS

MARIA ISABEL SEGOVIA GALERA, ISABEL ROSA GALERA PEREZ, ANA LOPEZ SANCHEZ

INTRODUCCIÓN: Las infecciones «nosocomiales» o intrahospitalarias, son aquellas que el paciente adquiere durante su estancia en un centro sanitario y que no padecía, ni estaba incubando en el momento del ingreso. El personal sanitario puede convertirse en un medio de transmisión de las mismas, es de vital importancia el desarrollo de campañas preventivas, como la llevada a cabo por la OMS «SALVE VIDAS: límpiese las manos» , para velar por la salud de los trabajadores, como por la de los pacientes y brindar un nivel de seguridad. OBJETIVO: Analizar la importancia de la correcta higiene de manos en el ámbito sanitario como prevención indispensable en la transmisión de infecciones. METODOLOGÍA: Se realizó una revisión bibliográfica utilizando las bases de datos PubMed, Enfispo, Cuiden y Dialnet. En los periodos 2005-2015. El material encontrado fue muy extenso y similar en cuanto a resultados y conclusiones, por lo que nos quedamos con 10 artículos para nuestro trabajo. RESULTADOS: Según la OMS un 8,7% de los pacientes hospitalizados presenta infecciones nosocomiales. Está demostrado que las manos del personal sanitario están contaminadas por microorganismos potencialmente patógenos. La mayoría de los estudios demuestran que la higiene de manos se realiza en menos del 50% de las ocasiones indicadas. Los conocimientos que los profesionales tienen sobre la técnica son deficientes. CONCLUSIONES: Una correcta higiene de manos en los cinco momentos aconsejados por la OMS reduce la incidencia de infecciones asociadas a la asistencia sanitaria. Según la OMS es necesario un programa de intervención mediante una estrategia multimodal: instalación de dispensadores en el punto de atención al paciente, educación al personal, evaluación del cumplimiento y retroalimentación de los resultados a los profesionales.

PALABRAS CLAVE: LAVADO DE MANOS, HIGIENE DE MANOS, ESTRATEGIAS DE SEGURIDAD, INFECCIÓN NOSOCOMIAL.

CÓMO TRATAR EL INSOMNIO EN EL ANCIANO

MARIA LUISA BAENA MARTIN, ANA MARÍA MUÑOZ RUIZ, MARÍA DEL PRADO OLMEDO BUENO

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO: Las alteraciones del sueño son frecuentes en los adultos de edad avanzada. El insomnio es la alteración más frecuente. Suele ser secundario a factores como: enfermedades orgánicas, psíquicas, consumo de medicamentos, malos hábitos para dormir, situaciones especiales como pueden ser: la jubilación, viudedad, hospitalización. Esta alteración se considera un problema de especial repercusión sobre la salud y calidad de vida en el anciano. Es por ello que el objetivo de este trabajo es identificar a las personas que lo padecen y enseñarles algunas estrategias que puedan llevar a cabo para superar este problema. METODOLOGÍA:Se realiza una revisión sistemática a través de la Biblioteca Virtual del Servicio Salud Público Andaluz (SSPA) en las siguientes Bases de Datos: PubMed, Cuiden, ENFISPO. Se seleccionan 12 artículos publicados en los últimos 10 años. Con la información obtenida, se detalla una serie de hábitos higiénico-dietéticos que debemos enseñar a esta población anciana que padece de insomnio. RESULTADOS: Realizar ejercicio físico moderado durante el día, pero no antes de acostarse. No dormitar durante el día. Cenar 2 horas antes de acostarse y no hacerlo copiosamente. Un vaso de leche antes de acostarse puede ser beneficioso, ya que contiene triptófano que es un inductor del sueño. Acostarse a la misma hora. No permanecer en la cama más de 8 horas. Utilizar el dormitorio sólo para dormir, cama confortable, ropa cómoda. No beber líquidos antes de acostarse. Usar medidas relajantes como puede ser: música, masaje. CONCLUSIÓN: Es importante y labor del personal de enfermería, enseñar a las personas con problemas de sueño como el insomnio, de que existen una serie de medidas que son fáciles de llevar a cabo y que se ha demostrado que llevarlas a la práctica mejora la calidad del sueño.

PALABRAS CLAVE: INSOMNIO, ANCIANO, CUIDADOS.

DIFICULTADES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A POBLACIÓN INFANTO- JUVENIL EN MEDICINA NUCLEAR

ELISABETH ARIZA CABRERA, FRANCISCO MARTIN ESTRADA, EDUARDO SANCHEZ SANCHEZ

INTRODUCCIÓN: Las exploraciones de medicina nuclear ayudan a diagnosticar o descartar patologías y son muchos los niños que acuden a nuestra U.G.D. para este tipo de estudios. OBJETIVO: Describir los miedos de este colectivo de pacientes y la intervención por parte del personal de enfermería al respecto. MÉTODO: Participantes: Se recogieron datos de todos los pacientes que han acudido a nuestra U.G.D. para la realización de estudios gammagráficos. Instrumentos: Elaboración de una base de datos donde se recogieron todos los aspectos que nos fueron mostrando. Procedimiento: Recogida de datos y análisis mediante estudio descriptivo. RESULTADOS: Los inconvenientes que nos encontramos fueron: dolor al pincharle o a la realización de cualquier otra técnica invasiva, posibilidad de pinchazos reiterados, tener canalizada vía venosa periférica en el brazo y no poder moverlo, miedo a marearse o desmayarse, tiempos de espera entre administración de radiofármacos y visualización en gammacámara, rechazo a recibir fármacos radiactivos, no poder estar en contacto con hermanos/amigos pequeños durante 24 horas (debido a la radiación recibida), ausencia escolar durante el tiempo indicado y de jugar/salir el día del estudio. De los pacientes citados no todos consiguieron finalizar el estudio. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Los pacientes son jóvenes y desconocen el procedimiento que le vamos a realizar, momento en el cual el personal de enfermería actúa ofreciendo la información de forma clara y con un lenguaje sencillo, ya que muchos de los miedos que ellos poseen no se corresponden con las técnicas que les vamos a realizar. Conductas como mantener la calma y aumentar la paciencia por parte de enfermería ayuda a conseguir la colaboración del paciente y familiares, para finalmente conseguir la realización del estudio gammagráfico.

PALABRAS CLAVE: MIEDOS, JÓVENES, LENGUAJE, PACIENCIA, DIAGNÓSTICO.

LA DIETA COMO PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD CORONARIA

MANUELA RESINA JIMÉNEZ, MARIA DE LAS MERCEDES GUIL GIL, ELISA ISABEL GARCIA MARTINEZ

INTRODUCCIÓN: La enfermedad coronaria es una de las causas más importantes de morbilidad y mortalidad en los países desarrollados y su frecuencia está aumentando en los últimos años. Los factores de riesgo más importantes de padecer una enfermedad coronaria son: el consumo de tabaco, la inactividad física, la obesidad, la hipertensión, la diabetes y la hipercolesterolemia. OBJETIVO: Informar sobre hábitos de alimentación saludables que sirven como prevención de las enfermedades coronarias. METODOLOGÍA: Para elaborar este trabajo se ha realizado una búsqueda bibliográfica en Google académico, Medline plus utilizando los siguientes descriptores: enfermedad coronaria, alimentación, factores de riesgo y prevención. Se han revisado artículos de 5 años de antigüedad. RESULTADOS: Una alimentación equilibrada, sana y ordenada es fundamental en el cuidado cardíaco. Una dieta que incluya muchas verduras, frutas, carnes magras, granos integrales y disminuir el consumo de alimentos con alto contenido en grasas saturadas y colesterol ha demostrado que se puede reducir el riesgo de padecer enfermedad coronaria. También hay que evitar las grasas “trans” que se utilizan en la preparación industrial de alimentos: margarinas, comidas rápidas fritas, bollería industrial y muchos alimentos precocinados. Hay que aumentar el consumo de grasas monoinsaturadas o poliinsaturadas, que son beneficiosas y que están en los aceites vegetales (oliva, maíz o girasol) y en el pescado y el “omega 3” que está sobre todo en los pescados azules. Se debe disminuir el consumo de derivados lácteos enteros, carnes rojas, bebidas carbonatadas, y alcohol. CONCLUSIONES: La dieta es un factor que se puede modificar para prevenir las enfermedades coronarias. Una dieta protectora para evitar la enfermedad coronaria debe ser rica en vegetales, frutas, pollo, pescado graso, legumbres, carne magra, cereales y granos integrales y baja en colesterol, grasas saturadas y ácidos grasos trans.

PALABRAS CLAVE: ENFERMEDAD CORONARIA, ALIMENTACIÓN, PREVENCIÓN, FACTORES DE RIESGO.

LA OBESIDAD INFANTIL COMO UNO DE LOS PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD DE LA COMUNIDAD

MARIA DE LAS MERCEDES GUIL GIL, MANUELA RESINA JIMÉNEZ, ELISA ISABEL GARCIA MARTINEZ

INTRODUCCIÓN: Con frecuencia de suele confundir obesidad con sobrepeso. Sobrepeso es pesar demasiado y obesidad significa tener demasiada grasa corporal. La obesidad se está volviendo cada vez más común en la infancia, más frecuente entre los 5 y 6 años. Según la OMS (Organización Mundial de la Salud), en 2014, 41 millones de niños tenían sobrepeso u obesos. OBJETIVOS: Averiguar si la población conoce las consecuencias de padecer obesidad infantil. Investigar cómo se puede ayudar a la familia y a los niños a disminuir el peso. METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión sistemática en las bases de datos MEDLINE y SCIELO, utilizando las palabras clave como descriptores. Fórmula de búsqueda AND, obteniendo 14 artículos entre 2010 y 2016. Usando como filtro el idioma (español). RESULTADOS: Se ha comprobado que la obesidad infantil puede llevar a padecer unas serie de problemas importantes, entre ellos: Enfermedad cardiaca por altos nivel de colesterol y tensión arterial alta; diabetes tipo 2; asma; apnea del sueño; discriminación social provocando baja autoestima, obstaculizando el funcionamiento académico y social, pudiendo persistir en la edad adulta. Se ha comprobado que es importante la implicación familiar para la disminución del peso, fomentando hábitos de alimentación saludables, preparando versiones más saludables de sus platos favoritos, retirando de la vista las tentaciones que tienen muchas grasas, realizando actividad física moderada, evitando el sedentarismo. CONCLUSIONES: Con frecuencia los padres no perciben la sobrecarga ponderal de sus hijos, siendo un problema la aceptación del sobrepeso. Los niños con sobrepeso tienen más probabilidades de convertirse en adultos obesos. Los niños hacen lo que ven y no siempre lo que se le dice, deles ejemplo de buenos hábitos saludables. El tratamiento exitoso para bajar de peso consiste en fijarse metas y hacer cambios en el estilo de vida. Con el tiempo, estos cambios pasarán a formar parte de su vida diaria.

PALABRAS CLAVE: OBESIDAD, INFANTIL, ESTILO DE VIDA, PROBLEMA DE SALUD.

ABORDAJE DEL NIÑO CON PROBLEMAS DE SUEÑO

FRANCISCA LÓPEZ GUTIÉRREZ, PABLO TORTOSA TORTOSA, LETICIA LÓPEZ RIVAS

INTRODUCCIÓN: El sueño es importante en nuestra vida, no sólo para la recuperación del cuerpo del gasto que genera el transcurso del día, sino que también es importante para la regeneración del cerebro, ya que es durante la fase de sueño cuando se clasifica y almacena la información recibida durante el día. OBJETIVOS: Realizar revisión bibliográfica sobre porque es importante el sueño de un niño y como puede afectar que este sea interrumpido por pesadillas o terrores nocturnos. METODOLOGÍA: Se realizó una búsqueda en las bases de datos Scielo, PubMed, ScienceDirect y motor de búsqueda (google scholar) utilizando como descriptores sueño, niños, pesadillas, terrores nocturnos, combinando estos con los operadores boleanos and, or y not. RESULTADOS: Los niños entre 5 y 12 años duermen alrededor de 9’5 horas durante la noche, pero son muchos los expertos que piensan que se necesitaría entre 10 y 11 horas. Cuando un niño padece de pesadillas o terrores nocturnos, estas pueden afectar a sus actividades habituales, impidiendo su realización o causando estrés, preocupación y miedo. Una correcta orientación e información al niño y a sus padres puede mejorar la aparición tanto de las pesadillas como de los terrores nocturnos. CONCLUSIONES: Se debe procurar el descanso del niño durante la noche, de manera que duerma de forma tranquila al menos 9’5h, desde la consulta de enfermería es necesario educar a niños y padres desde que son pequeños a llevar una rutina que favorezca la tranquilidad, evitando excitación excesiva.

PALABRAS CLAVE: SUEÑO, NIÑOS, ENFERMERÍA, PESADILLAS, TERRORES NOCTURNOS.

CONSIDERACIONES DE LA TERMOGRAFÍA CLÍNICA EN LA PROMOCIÓN DE SALUD Y SEGUIMIENTO FISIOTERÁPICO DEL DOLOR POSTMASTECTOMÍA

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

INTRODUCCIÓN: El dolor postquirúrgico tras cirugía de cáncer de mama es una secuela cada vez menor a corto, medio y largo plazo gracias a técnicas conservadoras. En fisioterapia es necesaria la evaluación de este dolor al que pueden sumarse déficits sensitivos. El síndrome de dolor postmastectomía a menudo persiste durante años tras superar el cáncer de mama, condicionando su vida diaria. OBVJETIVOS: Exponer las consideraciones de mayor relevancia sobre la el uso eficaz de la termografía en la evaluación del dolor postmastectomía en mujeres. Presentar utilidad de la termografía en la promoción de salud tras mastectomía. METODOLOGÍA: Se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica secuencial de artículos de julio a septiembre de 2016. Se eligió como fuente de información las bases de datos Pub Med, ScienceDirect, Scopus y Pedro. Las palabras clave utilizadas fueron: termografía, mastectomía y dolor. Como criterios de inclusión se establecieron la antigüedad máxima de 5 años, originalidad y relación de los trabajos con los objetivos del presente estudio. Criterios de exclusión: duplicidad de la información e insuficiente evidencia. RESULTADOS: Se obtuvieron 58 artículos de los que se seleccionaron 4 destacando hallazgos importantes en la realización e interpretación de termogramas de síndromes dolorosos. La bibliografía específica orientada a la prevención de las secuelas una vez finalizado con éxito el tratamiento médico es escasa. CONCLUSIONES: La termografía es eficaz detectando alteraciones metabólicas bajo la piel. Exige criterios rigurosos consensuados en su metodología. El seguimiento y delimitación del dolor postmastectomía puede ser complementado mediante termografía clínica facilitando el abordaje transdisciplinar y fisioterápico del dolor. La implicación de la mujer en el conocimiento de su proceso de salud unido a la visualización de su termograma son potenciales herramientas para la concienciación y promoción de hábitos saludables.

PALABRAS CLAVE: TERMOGRAFÍA; DOLOR; MASTECTOMÍA; FISIOTERAPIA.

NUTRICIÓN Y HERIDAS EN EL PACIENTE DIABETICO: EDUCACIÓN PARA LA SALUD

MARÍA DEL PRADO OLMEDO BUENO, ANA MARÍA MUÑOZ RUIZ, MARIA LUISA BAENA MARTIN

Introducción Las heridas en el paciente diabético son uno de los importantes retos a los que se enfrentan los profesionales sanitarios que trabajan en todos los niveles asistenciales. Devalúan el estado de salud del paciente y pueden complicarlo, afectando a su calidad de vida, e implican un elevado consumo de recursos humanos y materiales. Objetivos • Identificar las conductas inapropiadas relacionadas con la alimentación en el paciente diabético. • Confeccionar una dieta individual óptima. Material y método • Búsqueda bibliográfica sistemática a través de la biblioteca virtual del sistema sanitario público de Andalucía, en las bases de datos: de ciencias de la salud: Pubmed-Medline, Scielo, Cochrane, EMBASE Resultados Las conductas inapropiadas relacionadas con la alimentación en el paciente diabético: • Poca continuidad en el tratamiento • Aspectos psicológicos, culturales, sociales, interpersonales. • El rechazo a ciertos alimentos • Dificultad para seguir la dieta Confeccionar una relación de alimentos que ayuden a prevenir o mejorar las patologías . En general, facilitaremos una dieta hiperproteica e hipercalórica (salvo contraindicaciones) con la siguiente proporción de nutrientes: Aporte hídrico de 30 cc/kg de peso/día. Calorías 30 - 35 Kcal/kg de peso/día. Proteínas 1 - 1.50 gr/kg de peso/día. Conclusiones Expertos sanitarios opinan que muchas de las enfermedades crónicas (obesidad, diabetes, UPP, heridas crónicas, hipertensión, trastornos cardiovasculares) se relacionan de un modo muy estrecho con la dieta alimenticia. Una adecuada nutrición, aquella que aporte todos aquellos nutrientes que sean necesarios, en los pacientes puede mejorar su estado general y su calidad de vida.

PALABRAS CLAVE: NUTRICIÓN. ALIMENTACIÓN. ATENCIÓN DE ENFERMERÍA. HERIDAS CRÓNICAS.

CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES DIABÉTICOS

LORENA CAMPO CAMACHO , ÁNGELA MONTILLA SANS, ROCÍO GUZMÁN MOSCOSO

Objetivo Evaluar el impacto que tiene la Diabetes Mellitus en la calidad de vida de los pacientes. Metodología Se ha hecho una búsqueda bibliográfica en la base de datos SCIELO, LILACS, PUBMED y Google Académico en español y en ingles y utilizando el operador booleano AND. Se ha utilizado como palabras claves "Calidad de Vida, Diabetes Mellitus, pacientes diabéticos". Se han encontrado diversos artículos de interés en dichas bases. Resultados La Diabetes Mellitus (DM) es una enfermedad crónica que está teniendo una elevada prevalencia en la población mundial provocando una alta morbimortalidad de las personas que la padecen, por lo que la calidad de vida se ve alterada. Tras un análisis de los estudios se puede observar que los pacientes que tienen DM presenta una carga psicosocial importante para ellos pero también para los familiares que se implican en los cuidados. De la misma manera en muchos estudios se puede observar que la calidad de vida relacionada con la salud es peor en las personas que la padecen que en la de la población general. Finalmente, un estudio revela que la calidad de vida de las personas con DM puede mejorar por ciertas intervenciones médicas y sobre todo educativas y de asesoramiento. Conclusión Este estudio revela que la calidad de vida relacionada con la salud en personas que padecen DM se ve alterada en muchos aspectos, tanto físicos como psíquicos, por lo que la calidad de vida debe ser un indicador que se integre durante todo el ámbito de los cuidados de la persona que la padece.

PALABRAS CLAVE: CALIDAD DE VIDA, DIABETES MELLITUS, PACIENTES DIABÉTICOS

LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO NOCIVO DE ALCOHOL

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

INTRODUCCIÓN: El consumo de alcohol es uno de los principales factores de riesgo en el desarrollo de morbilidad y mortalidad a nivel nacional. Las características que presenta Atención Primaria hacen de ella un marco de atención único para detectar y poner en tratamiento a todos aquellos pacientes que presentan un consumo nocivo de alcohol; no obstante, debido su gran demanda asistencial, se precisa que las intervenciones llevadas a cabo en este medio sean efectivas y de corta duración. OBJETIVO: Analizar los resultados obtenidos tras el uso de intervenciones de corta duración para la reducción del consumo de alcohol en pacientes que acuden a los centros de Atención Primaria. METODOLOGÍA: Para llevar a cabo esta revisión bibliográfica se hizo uso de las bases de datos ProQuest, Medline, Pubmed y Cuiden. Se recogieron como criterios de inclusión artículos publicados en el idioma español, inglés o francés, requiriéndose además acceso al artículo completo. Los descriptores empleados para realizar la búsqueda bibliográfica fueron “Consumo de riesgo”, “Intervención breve” y “Consumo perjudicial” siendo estos términos combinados mediante el operador booleano “AND”. RESULTADOS: La aplicación de intervenciones de corta duración en la consulta llevadas a cabo por médicos y enfermeros de en las que existe un sistema de cribado inicial y un posterior seguimiento son eficaces a la hora de reducir los niveles de consumo de bebidas alcohólicas en pacientes con un consumo nocivo de alcohol. Los resultados no mostraron la misma efectividad a la hora de reducir patrones de consumo típicos de la adolescencia como el consumo por atracón, ni tampoco en los casos en los que ya se ha instaurado un síndrome de dependencia. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Existe actualmente reticencia por parte de los profesionales procedentes de Atención Primaria para el uso de estas actividades en los centros, ya que creen que carecen de efectividad y conducen al aumento de la sobrecarga asistencial. Resulta indispensable que conozcan los beneficios asociados al consejo breve en relación a la disminución del consumo de alcohol y orientarles a la hora de llevar a la práctica estas actividades.

PALABRAS CLAVE: INTERVENCIÓN BREVE; CONSUMO DE RIESGO; CONSUMO PERJUDICIAL.

ACTIVIDAD FÍSICA EN ADOLESCENTES: CADA VEZ MÁS EN DESUSO

GUDRUN WINKLER, DOLORES MAQUEDA PEDROSA, MARÍA JESÚS SILVA SANTOS

Introducción: Sabemos que la actividad física (AF) tiene múltiples beneficios para la salud, tanto física como mental. En la adolescencia se instauran hábitos de vida, por lo que es sumamente importante que se fomente la AF en esa edad. La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda un mínimo de 60 minutos diarios de AF en adolescentes. No obstante, estudios poblacionales avisan de una disminución general de la misma. Material y Método: Con el presente estudio pretendemos conocer el nivel de AF en 407 adolescentes de entre 11 y 18 años de un centro público de enseñanza secundaria en una zona urbana de Sevilla. Para ello utilizamos el cuestionario validado, autoadministrado y anónimo, llamado PAQ-A (Physical activity questionaire for adolescents), que consta de 9 preguntas. Inicialmente, se realizó una recogida de datos donde se estimaron tres niveles diferentes de AF (bajo, moderado y alto). Posteriormente, se calculó utilizando para las medidas cualitativas: media y desviación estándar, y para las cualitativas: nivel de AF y porcentajes, y para su comparación tablas 2x2. Resultados: Se documentó una tendencia a la disminución de la AF conforme aumentaba la edad. Un 24,8% de los adolescentes presentó un nivel alto de AF, correspondiendo a más de 5 días de AF por semana, como recomienda la OMS. Este grupo está formado por hombres hasta en un 67%, con diferencia estadísticamente significativa. El 50,6% presentó un nivel moderado de AF y el 24,6% un nivel bajo, este último compuesto por un 69,3% por mujeres, con diferencia estadísticamente significativa. Conclusión: Únicamente, el 24,8% de los adolescentes presentan un nivel de actividad física recomendado. En contraposición, el 24,6% no realiza actividad física alguna fuera del instituto, siendo principalmente las mujeres las más inactivas físicamente.

PALABRAS CLAVE: ACTIVIDAD FÍSICA, ADOLESCENCIA, SEDENTARISMO, DEPORTE, ESTILO DE VIDA

INTEGRACIÓN DE PANTALLAS ELECTRÓNICAS EN LA VIDA DEL ADOLESCENTE

GUDRUN WINKLER, MARÍA JESÚS SILVA SANTOS, DOLORES MAQUEDA PEDROSA

Introducción: El uso de dispositivos electrónicos con pantallas ha aumentado de forma exponencial en los últimos años. El adolescente ha incorporado las nuevas tecnologías de forma absoluta, consultando Internet tanto para su formación escolar como ocio. El objetivo de este estudio es cuantificar el tiempo que usan al día los adolescentes los dispositivos electrónicos con pantallas y para qué actividad. Material y Método: Se trata de un estudio descriptivo, realizado mediante un cuestionario autoadministrado y anónimo en 407 adolescentes de 11 a 18 años en un centro escolar público de una zona urbana de Sevilla. El cuestionario consta de 5 preguntas. Se aplicó la escala de Likert, evaluando el tiempo de uso diario de pantallas para 5 actividades: (1) trabajos escolares, (2) entretenimiento como videos, películas, etc, (3) Redes Sociales, (4) jugar en móvil, ordenador o videoconsola y (5) leer revistas o libros electrónicos. Mediante análisis descriptivo se midió el uso medio en minutos para cada actividad y la desviación estándar. Resultados: Se observó un uso medio de 5 horas y 40 minutos al día. La actividad que consumió más tiempo fueron las Redes Sociales, seguido del uso para trabajos escolares. Los adolescentes que cursaban Bachillerato y 4º de ESO presentaron un uso de más de 6 horas diarias, siendo las mujeres a todas las edades las que empleaban más horas. Únicamente, se apreció un porcentaje mayor de hombres en juegos con videoconsola y otros dispositivos. Conclusiones: El uso de pantallas como teléfono móvil, ordenador, televisión o tablet consumen de media 5 horas y 40 minutos al día de un adolescente, siendo las mujeres las que presentan un mayor uso. Las Redes sociales predominan entre las actividades que más tiempo abarcan en los adolescentes, destacando también un consumo elevado, en el contexto de tiempo empleado en trabajos escolares.

PALABRAS CLAVE: ADOLESCENTES, REDES SOCIALES, ORDENADORES, TELÉFONOS MÓVILES.

PROMOCIÓN EN SALUD ANTE LA PREVENCIÓN DEL LINFEDEMA

MARIA POVEDANO JIMENEZ, ESTEFANIA MARTINEZ LINDE

Introducción: Se conoce que el cáncer de mama es el más frecuente en los países desarrollados y el tratamiento inicial es la mastectomía radical, siendo el linfedema la complicación con mayor incidencia (21,4%). A pesar del impacto negativo en la calidad de vida de las pacientes y el desconocimiento general sobre cómo prevenir o tratar el linfedema, la formación es insuficiente. Por ello, nuestro objetivo es conocer la evidencia científica sobre la promoción en salud acerca del linfedema en pacientes con cáncer de mama. Método: Se trata de una revisión bibliográfica de lo publicado en las bases de datos de Ciencias de la Salud: Cochrane Database of Systematic Reviews (CDSR), Scopus, PubMed (Medline) y Web of Sience. Resultados: Ya en 2012 Stout, comparaba el coste de una intervención preventiva frente a un tratamiento de linfedema, siendo el primero mucho más económico. A pesar de los resultados sobre los beneficios de programas de prevención del linfedema para una detección y un tratamiento precoz, no existe una educación continua que se aplique para mejorar los conocimientos y habilidades de los pacientes. Actualmente, existen estudios que recomiendan la combinación de ejercicios habituales con protocolos con actividades aeróbicas, de resistencia y flexibilidad para mejorar la calidad de vida de las pacientes. Discusión/Conclusiones: Existe poca información disponible sobre cómo la promoción de la salud de los profesionales sanitarios, concretamente enfermería, educan a las pacientes en riesgo o afectadas sobre medidas y autocuidados para detectar y prevenir el linfedema. Se hace imprescindible realizar nuevas investigaciones que analicen la eficacia de los programas de formación preventiva en España con el objetivo de disminuir la incidencia del linfedema, ya que una vez instaurado es irreversible.

PALABRAS CLAVE: LINFEDEMA, PROMOCIÓN DE LA SALUD, CÁNCER DE MAMA, MASTECOMÍA, PREVENCIÓN Y CONTROL

ENFERMERIA EN LA PREVENCIÓN DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL

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

INTRODUCCIÓN: La hipertensión arterial es una enfermedad crónica muy prevalente en la población adulta, es un importante factor de riesgo para enfermedades cardiovasculares y se caracteriza por tener unas cifras de presión arterial sistólica igual o superior a 140 mg/dl y por una presión arterial diastólica igual o superior a 90mg/dl. La farmacoterapia ayuda en la disminución de los factores de riesgo cardiovasculares OBJETIVO: Informar las medidas de cómo prevenir la hipertensión arterial METODOLOGÍA: Estudio descriptivo, revisión sistemática. En la búsqueda de la evidencia científica se han utilizado bases de datos como Pubmed, Scielo, Biblioteca Cochrane Plus. La búsqueda de información se ha realizado desde el 15/09/2016 hasta el 10/10/2016 RESULTADOS: la prevención en esta enfermedad se debe de llevar a cabo por parte del personal de enfermería a través de atención primaria, captando a la población de riesgo y elaborando programas de educación para evitar posibles patologías. La hipertensión arterial se previene principalmente haciendo una toma de la misma, siempre a la misma hora durante varias días consecutivos durante una semana, antes de la medición el paciente estará en reposo unos 5-10 minutos antes de la toma. O forma de prevenir la enfermedad es modificando el estilo de vida de las pacientes que puedan ser de riesgo realizando un control del peso, realizar una dieta saludable rica en verduras y frutas y reducir el consumo de sal en las comidas, disminuir la ingesta de alcohol, evitar el tabaco y realizar actividad física y regular. CONCLUSIONES: El papel de enfermería es fundamental para realizar la prevención de esta enfermedad desde atención primaria mediante programas de educación dirigidos a las personas de riesgo que puedan sufrir esta enfermedad.

PALABRAS CLAVE: PREVENCIÓN, ENFERMERÍA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, RIESGO

ÚLTIMAS INVESTIGACIONES EN SÍNDROME DE DOWN Y ACTIVIDAD FÍSICA PARA FISIOTERAPIA

GLORIA MARIA RICO CLAVELLINO

INTRODUCCIÓN: Este trabajo revisa las últimas publicaciones científicas sobre actividad física (AF) en niños y adolescentes con Síndrome de Down (SD) con el objeto de conocer la evidencia de las intervenciones dirigidas a mejorar distintos aspectos de la salud de estos niños (marcha, equilibrio, coordinación, función cardio-respiratoria, etc.) y así poder desarrollar programas eficaces de AF dirigidos por los profesionales de la fisioterapia. METODOLOGÍA: Se llevó a cabo una revisión de la literatura en base de datos científicas Medline-Pubmed, PEDro y Cochrane, utilizando como palabras clave: Down Syndrome + Exercise; Down Syndrome + physical activity. Se emplearon los siguientes criterios de inclusión: A. Tipo de artículo: ensayos clínicos, guías de prácticas clínicas, metaanálisis, revisiones sistemáticas, estudios observacionales, estudios no experimentales, estudios de caso. B. Rango temporal: Artículos publicados en los últimos 5 años (de 2011 a 2016). C. Población de estudio: niños y adolescentes con síndrome de Down. Se seleccionaron 28 artículos que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión establecidos. RESULTADOS: Existe una evidencia positiva de los programas de AF para mejorar la marcha, la fuerza muscular, el equilibrio, el índice de masa corporal, la capacidad cardiovascular y respiratoria, y la densidad ósea, entre otros parámetros, de los niños con SD. Ello se demostró tras las intervenciones de los distintos estudios, donde se emplearon una gran variedad de técnicas, desde entrenamientos osteogénicos al empleo de bicicletas, cintas andadoras, plataformas vibratorias, suspensión-terapia, realidad virtual, remo, etc. CONCLUSIONES: La práctica de AF regular mejora el estado de salud de los niños con SD. Es necesario que el fisioterapeuta que trabaja con estos niños conozca los resultados de los estudios más recientes para desarrollar programas de AF actualizados, capaces de mejorar su estado de salud, así como estimular y aumentar la adherencia al entrenamiento.

PALABRAS CLAVE: SÍNDROME DE DOWN, NIÑOS, EJERCICIO FÍSICO, FISIOTERAPIA.

CUIDADOS ENFERMEROS A UN PACIENTE INTERVENIDO DE PRÓTESIS DE CADERA

ANA ANGELES PALMA LOPEZ, ALICIA PEREZ AVILA, SANDRA MARIA ARIAS PEREZ

INTRODUCCIÓN: Se ha realizado un trabajo de investigación basado en la elaboración de un plan de cuidados a un paciente intervenido de prótesis de cadera, (la artroplastia de cadera es una de las cirugías más frecuentes que pretende reemplazar total o parcialmente la articulación de la cadera con un dispositivo artificial). OBJETIVOS: Los objetivos de nuestro trabajo son analizar la recuperación de la movilidad perdida, la mejora de la calidad de vida del paciente haciendo desaparecer el dolor, la potenciación de la seguridad del paciente, además de identificar problemas y necesidades relacionadas con los cuidados del paciente. METODOLOGÍA: Para la elaboración del mismo se realizó una lectura bibliográfica buscada en bases de datos Pubmed, Medine, Cuiden, Cochrane Plus..., llevándose a cabo mediante el modelo de Virginia Henderson. RESULTADOS: Los resultados obtenidos se derivan en los diagnósticos de enfermería posibles y de riesgo. El más frecuente ansiedad relacionado con la inquietud del estado de salud, y dolor; y en cuanto a los diagnósticos enfermeros de riesgo: riesgo de infección y riesgo de infección perioperatoria. CONCLUSIONES: Como conclusión decir que mediante el Plan de cuidados se pretende fomentar una buena praxis enfermera y poner a disposición de los profesionales los cuidados enfermeros más importantes aplicables a los pacientes que acaban de ser intervenidos de una fractura de cadera tanto en las primeras 24 horas como en los días posteriores.

PALABRAS CLAVE: PROCESO QUIRÚRGICO, ARTROPLÁSTIA, PACIENTE, DOLOR, PLAN DE CUIDADOS

PSICOLOGÍA COMUNITARIA DE LOS SERVICIOS SOCIALES

RECURSOS SOCIALES PARA LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA 582

MARÍA TERESA OLLER PARRA, ARANTZAZU SANCHEZ FERNANDEZ, PEDRO JAVIER GUIJARRO GARCÍA 582

RECURSOS SOCIALES PARA LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA

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

INTRODUCCIÓN: Hoy en día, a pesar de seguir existiendo un gran deseo por mantener a las personas mayores en el núcleo familiar, cada vez es más difícil poder conseguirlo, al menos sin ningún tipo de ayuda, debido a la incorporación laboral de la mujer. OBJETIVOS: Hacer referencia a aquellos modelos de atención a las personas mayores de los que más se dispone en España. Reflexionado sobre cómo cada uno de ellos es necesario, complementario, o sustitutorio de la institución familiar. METODOLOGÍA: Se ha llevado a cabo una revisión sistemática de la literatura científica. Las bases de datos consultadas fueron: Pubmed, Medline y Cochrane. La estrategia de búsqueda ha incluido los descriptores: “persona mayor”, “teleasistencia” “residencia de ancianos” y “núcleo familiar”. Se han obtenido un total de 23 artículos, que reducidos a texto libre y a los últimos 5 años nos han quedado 7 artículos. RESULTADOS: Los modelos de atención a las personas mayores son: Servicios de atención a domicilio:(servicios de ayuda a domicilio y de teleasistencia). Servicios de atención residencial: (plazas residenciales, centros de día, etc). Sistemas alternativos de alojamiento: viviendas tuteladas, centros de acogida para gente mayor. Sistemas de atención diurna: tanto los hogares y clubes para personas como los-diferentes tipos de actividades: (senderismo, rutas culturales, etc). Otros tipos de servicios: talleres de psicoestimulación para enfermos con Alzheimer, de cuidados al cuidador, de enfermos con parkison... CONCLUSIÓN: La incorporación de la mujer en el mundo laboral ha generado una mayor demanda de estos modelos de atención, siendo cada vez más necesarios, tanto como una ayuda parcial (es decir, en la asistencia del mayor en el domicilio) o como una ayuda total (quedando este institucionalizado), estos sirven de gran ayuda ya que son una descarga para los cuidadores y pacientes tanto psíquica como fisiológicamente.

PALABRAS CLAVE: PERSONA MAYOR, TELEASISTENCIA, RESIDENCIA DE ANCIANOS, NÚCLEO FAMILIAR.

PSICOLOGÍA DE LA ADULTEZ, SENECTUD

FACTORES ASOCIADOS A LA SATISFACCIÓN CON LAS RELACIONES SOCIALES Y ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA MAYOR EN HOMBRES QUE EN MUJERES DE 60 AÑOS. 584

MARIA ANTONIA PARRA RIZO 584

EVALUACIÓN DEL GRADO DE RESPETO E INCLUSIÓN SOCIAL ENTRE LAS PERSONAS MAYORES....585

ANTONIO CABALLER MIEDES, RAQUEL FLORES BUILS, ANA ALARCÓN AGUILAR, MIGUEL ANGEL MARTINEZ MARTINEZ 585

PERCEPCIÓN DE NECESIDADES DE LAS PERSONAS CUIDADORAS DE MAYORES: APLICACIÓN DE LA TÉCNICA DEL GRUPO FOCAL....586

ANTONIO CABALLER MIEDES, RAQUEL FLORES BUILS, ANA ALARCÓN AGUILAR, MIGUEL ANGEL MARTINEZ MARTINEZ 586

ASOCIACIÓN DE DEMENCIA A SIDA 587

MARIA TORRES MELGAR, MARIA DEL CARMEN LEDESMA MENA, ÁFRICA ALCALDE LÓPEZ 587

DEPRESIÓN EN LA MENOPAUSIA....588

ANA BELEN BELMONTE GOMEZ, ANGELES BELMONTE GOMEZ, ALICIA FERNÁNDEZ MIRAS....588

PERCEPCIÓN DEL USUARIO EN UNA UHSM: ¿EN QUE ME BENEFICIA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES Y GRUPOS? 589

MARIA DOLORES HURTADO MONTIEL, JULIO CASTELLANO RAMIREZ, MARIA ISABEL CONTRERAS PARODY 589

VALORACION COGNITIVA DE ENFERMERIA EN CENTRO DE ESTANCIA DIURNA EN GRANADA 590

MARIANO RUIZ OLIVARES, SILVIA SÁNCHEZ GARCÍA, ANDRES BARBERO CASTAÑEDA....590

CÓMO DETECTAR LA DEPRESIÓN EN EL ANCIANO 591

MARIA LUISA BAENA MARTIN, ANA MARÍA MUÑOZ RUIZ, MARÍA DEL PRADO OLMEDO BUENO 591

FACTORES ASOCIADOS A LA SATISFACCIÓN CON LAS RELACIONES SOCIALES Y ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA MAYOR EN HOMBRES QUE EN MUJERES DE 60 AÑOS.

MARIA ANTONIA PARRA RIZO

La OMS (2015), señala que en 2050 una de cada cinco personas será mayor de 60 años, el 80% vivirá en países con ingresos bajos o medios, y habrá más octogenarios y nonagenarios de los que nunca antes ha habido. Muchos de ellos, realizan actividades a lo largo de su jubilación en su tiempo libre, actividades de vital importancia para una satisfacción vital con la vida. Díaz y Moreno (2015) indican que el componente afectivo y emocional son un papel fundamental junto con la evaluación de su propia vida para la satisfacción con la vida final. Por lo que la satisfacción con la vida es un constructo psicológico que refleja el bienestar subjetivo, que junto con la estrecha relación que posee con la calidad de vida, hace que sea un constructo a tener en cuenta en la población mayor (Sarabia-Cobo, 2015). Por ello, nuestro objetivo fue estudiar las diferencias en satisfacción con las relaciones sociales en 397 personas mayores comprendidas entre los 60 y 90 años de la provincia de Alicante evaluados mediante el Cuestionario CUBRECAVI de Fernández-Ballesteros, R como medio para incentivar la calidad de vida de la mayor parte de la población en un futuro. Los resultados indican diferencias estadísticamente significativas en la satisfacción con las relaciones y actividades de la vida diaria. En concreto, los hombres poseen mayor número de amistades frente a la mujer, mientras que la mujer poseer mayor frecuencia en visitas a hijos, vecinos, superior al de los hombres. No obstante, respecto a la satisfacción con las mismas, es el hombre es más satisfecho con su cónyuge, mientras que para la mujer, son más satisfactorias las relaciones con los vecinos y amigos. Respecto a las actividades, mientras que los hombres leen y viajan más que las mujeres, estas últimas destacan en visitas a parientes y amigos y el cuidado de allegados o gestión de recados, siendo los hombres los que más satisfechos están con dichas actividades, al contrario que las mujeres. Montenegro y Soler (2013) así como Rodríguez (2013) indican una mayor satisfacción del mayor número de contactos sociales y actividades.

PALABRAS CLAVE: ENVEJECIMIENTO, MUJERES, RELACIONES SOCIALES.

EVALUACIÓN DEL GRADO DE RESPETO E INCLUSIÓN SOCIAL ENTRE LAS PERSONAS MAYORES

ANTONIO CABALLER MIEDES, RAQUEL FLORES BUILS, ANA ALARCÓN AGUILAR, MIGUEL ANGEL MARTINEZ MARTINEZ

INTRODUCCIÓN: Naciones Unidas calcula que el número de personas mayores de 60 años sea de 2.000 millones el año 2050 y que el 70% de la población residirá en zonas urbanas. La Organización Mundial de la Salud (OMS), en base a estas tendencias, estableció el Proyecto de Red Mundial de Ciudades Amigables con la Personas Mayores, a la cual se adhirió la ciudad de Castellón. OBJETIVO: El objetivo de esta investigación ha sido analizar la percepción del grado de respecto e inclusión social de las personas mayores de la ciudad por parte del Ayuntamiento de Castellón. MÉTODO: Se ha realizado una encuesta, con un nivel de confianza de 95,5% (dos sigmas), un error de ± 7% para el conjunto de la muestra y una varianza poblacional P = Q. La selección de la muestra se ha realizado a través de un muestreo aleatorio por conglomerados (asociaciones de mayores de la ciudad). El tamaño de la muestra es de 203 personas mayores de 60 años, de las cuales el 55 % (112) son mujeres y el 45 % (91) son hombres. La media total de edad es de 74,46 (DT = 7,62). RESULTADOS: La media de la percepción del respeto es de 5,52 sobre 10 (DT=1,79). No existen diferencias estadísticamente significativas entre la media de los hombres (5,65; DT=1,77) y la de las mujeres (5,42; DT=1,80); t (201)=0,97 p=0,366. CONCLUSIONES: El grado de percepción de respeto e inclusión social por parte de las personas mayores con respecto al Ayuntamiento de Castellón es medio, no existiendo diferencias por razón del sexo entre las personas mayores. Se considera adecuado la elaboración de un plan de acción por parte del Ayuntamiento para mejorar la sensación de respeto e inclusión social en las personas mayores y proporcionar un mejor envejecimiento activo.

PALABRAS CLAVE: ENCUESTA, RESPETO, INCLUSIÓN SOCIAL, PERSONAS MAYORES, ENVEJECIMIENTO ACTIVO.

PERCEPCIÓN DE NECESIDADES DE LAS PERSONAS CUIDADORAS DE MAYORES: APLICACIÓN DE LA TÉCNICA DEL GRUPO FOCAL

ANTONIO CABALLER MIEDES, RAQUEL FLORES BUILS, ANA ALARCÓN AGUILAR, MIGUEL ANGEL MARTINEZ MARTINEZ

INTRODUCCIÓN: En nuestro país existen diversas instituciones que realizan la actividad de cuidar a las personas mayores: residencias y hospitales, empresas de servicios con ánimo de lucro, organizaciones sin ánimo de lucro y la propia familia. OBJETIVO: El objetivo del estudio fue identificar, de forma cualitativa, las necesidades manifestadas por un grupo de personas cuidadoras de personas mayores, tanto de empresas dedicadas a este tipo de trabajo como familiares directos. MÉTODO: Se realizó un grupo focal formado por 6 personas (4 cuidadoras formales y dos cuidadoras principales), las cuales habían sido seleccionadas a través de un informante clave debido a su experiencia y contacto con la población de estudio, dicho informante es trabajadora del Ayuntamiento de Castellón. La recogida de información se realizó a través de un instrumento elaborado por los propios investigadores, dicho instrumento recogía información de diversos aspectos relacionados con la tarea de las personas cuidadoras: formación, características de la vivienda y necesidad de mejorar el transporte de las personas mayores. Además, la sesión fue grabada en vídeo tras la firma del correspondiente consentimiento informado. RESULTADOS: Se identificaron diversas necesidades entre las que cabe destacar: mejora de la información sobre los servicios ofrecidos por las diversas administraciones, formación y apoyo psicológico para las personas cuidadoras, así como cursos de promoción de la salud tanto a las personas cuidadoras como a las empresas que gestionan ese tipo de cuidados. CONCLUSIONES: La mayoría de necesidades descritas por la personas cuidadoras son de naturaleza social, sin embargo, otras necesidades tienen que ver con aspectos de mejora en las infraestructuras de las viviendas de las personas mayores y en la necesidad de aparcamientos para las personas cuidadoras en los alrededores de las casas de los mayores y en centros de salud y hospitales.

PALABRAS CLAVE: PERSONA CUIDADORA, PERSONA MAYOR, VALORACIÓN DE NECESIDADES, GRUPO FOCAL.

ASOCIACIÓN DE DEMENCIA A SIDA

MARIA TORRES MELGAR, MARIA DEL CARMEN LEDESMA MENA, ÁFRICA ALCALDE LÓPEZ

INTRODUCCIÓN: La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) al cerebro, es la causante de forma directa de la demencia asociada a SIDA. Los síntomas son: cambios en la conducta, disminución gradual en la función cognitiva, encefalitis, pérdida de la coordinación y retraso progresivo en la función motora. OBJETIVO: Identificar y diagnosticar la encefalopatía por VIH de forma correcta y adecuada. MÉTODO:Estudiamos una muestra de 7 pacientes afectos de VIH del Servicio de Infecciosos de un Hospital del Servicio Andaluz de Salud clasificados por sistema de estadios, llamado MSK (Memorial Sloan Kettering) modificado. Con Estadio 0 (normal) a 1 paciente, con Estadio 0,5 (subclínico) a 3 pacientes, con Estadio 2 (moderado) a 2 pacientes y con Estadio 3 (grave) a 1 paciente. Realizamos en el servicio de Medicina Nuclear prueba de Spect Cerebral por vía endovenosa mediante inyección de radiotrazador de 20 mCi. de HMPAO-Tc99m manteniéndose en una habitación lo más tranquila posible, sin presencia de ruidos ni estímulos externos y con luz muy baja para reducir la actividad en la corteza occipital. A continuación en Gammacámara se realizó adquisición de imágenes. RESULTADOS: Pudimos observar en todos los pacientes con o sin síntomas numerosos focos de hipoperfusión cortical así como subcortical, de irregular distribución, presencia de asimetría metabólica en las regiones premotora, prefrontal y ganglios basales. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: El SPECT cerebral de perfusión con técnicas estructurales de imagen posibilita la evaluación del flujo sanguíneo cerebral regional, localizando cambios antes de que se originen alteraciones visibles o que el déficit cognitivo sea evidente. Asimismo evalúa la respuesta con antirretrovirales a la terapia, condicionalmente el patrón de perfusión podría mejorar con la terapia. Es capaz de diferenciarla de otras demencias y puede reflejar el tipo y la gravedad del deterioro cognitivo asociado con la demencia.

PALABRAS CLAVE: ENCEFALITIS, SPECT, CEREBRAL, GAMMACÁMARA, DEMENCIA.

DEPRESIÓN EN LA MENOPAUSIA

ANA BELEN BELMONTE GOMEZ, ANGELES BELMONTE GOMEZ, ALICIA FERNÁNDEZ MIRAS

INTRODUCCIÓN: La palabra menopausia deriva de las palabras griegas men, que significa mes, y pausis que significa cese. Por lo tanto, por menopausia se entiende cese de la menstruación, o sea, la última regla. Hay que diferenciarla del climaterio, que es el periodo de tiempo que dura desde unos meses a varios años, durante la cual los ciclos menstruales se hacen irregulares y acaban por desaparecer. OBJETIVOS: Analizar la influencia de los factores hormonales en la depresión menopáusica. METODOLOGÍA: Se trata de una revisión bibliográfica y sistemática de artículos científicos. RESULTADOS: Haciendo una revisión de la literatura relacionada con la depresión perimenopáusica y la influencia de las hormonas gonadales en ella se concluye que la relación entre cambios hormonales y síntomas depresivos está bien documentada. CONCLUSIONES: La depresión del climaterio constituye uno de los principales problemas psicopatológicos en nuestro país, poco estudiado y que pasa frecuentemente inadvertido. Cualquier estudio que trate de conocer más sobre las características de la Menopausia será lo bastante importante como para llevarlo a cabo.

PALABRAS CLAVE: CLIMATERIO, FACTORES HORMONALES, DISTIMIA.

PERCEPCIÓN DEL USUARIO EN UNA UHSM: ¿EN QUE ME BENEFICIA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES Y GRUPOS?

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

Tras valorar la percepción de mejoría que tienen los pacientes con la participación en actividades grupales terapéuticas en una unidad de Hospitalización de Salud mental, decidimos ver en que consideran ellos que han mejorado. Es decir, tener una visión de la sensación del paciente con respecto a que aspectos de su persona se han visto beneficiados con el uso de estas herramientas terapéuticas. Consideramos valorar el estado de ánimo, la interacción social, las habilidades emocionales, la motivación y la estimación personal. Cuestionario no estandarizado, de respuestas cerradas, en el que tienen que responder a que aspectos personales que perciben que han sido fortalecidos. La muestra utilizada fue de N=34 pacientes ingresados, con la única condición de haber participado en las actividades grupales. Obtuvimos unas gráficas donde podemos observar que perciben mejoría por igual en todos los aspectos en general: estado de ánimo, relaciones sociales, expresión emocional, motivación y autoestima. De alguna forma consideran que estas capacidades se ven beneficiadas con los actividades grupales, sin destacar ninguna sobre las otras. Al afirmar que los pacientes consideran que existe mejoría en estos cinco aspectos que hemos considerado de importancia en pacientes ingresados por problemas de salud mental (estado de ánimo, relaciones sociales, habilidades de comunicación emocionales, motivación y autoestima), nos atrevemos a reiterar la idea de que las actividades grupales en una UHSM son de gran valía para el fin último, en el que nos centramos todos los profesionales, la recuperación y mejoría clínica del paciente. Seguramente, sea necesaria la réplica y mejoras en los estudios de este tipo, pero ya podemos dar más datos a favor de este tipo de intervenciones en estos dispositivos.

PALABRAS CLAVE: GRUPOS, MEJORÍA, BENEFICIO, PERCEPCIÓN.

VALORACION COGNITIVA DE ENFERMERIA EN CENTRO DE ESTANCIA DIURNA EN GRANADA

MARIANO RUIZ OLIVARES, SILVIA SÁNCHEZ GARCÍA, ANDRES BARBERO CASTAÑEDA

INTRODUCCIÓN: Con el fin de aumentar la calidad de los cuidados en el centro de estancia diurna “San Roque”, se ha elaborado un test para valoración cognitiva de los residentes. De manera que permita un acercamiento al estado de salud mental de los mismos. OBJETIVOS: Analizar e interpretar el grado de deterioro cognitivo de los residentes de un centro de estancia diurna en la provincia de Granada. MÉTODO: Muestra de población de 46 personas, de edades comprendidas entre los 62 y 97 años con una media de edad de 84 años y residentes durante 8 horas al día en un centro de estancia diurna en Cenes de la Vega en Granada, tomados durante 2 semanas en el mes de Agosto del 2016. De la muestra, 12 personas son varones (26.08%) y 34 personas son mujeres (73.92%). La intervención se hizo conjuntamente con el equipo de terapia ocupacional realizando un Test de Pfeiffer de manera individual y un Test del Reloj durante las actividades de escritura (con un margen de realización de 5 minutos). RESULTADOS: Del total de la muestra, 31 personas (67.39% de la muestra) tuvieron más de 4 fallos en el Test de Pfeiffer, categorizándolos de un deterioro cognitivo moderado (considerado a este punto patológico) De esas 31 personas, 10 son varones (32.25%) y 21 son mujeres (67.75%). En cuanto a la valoración del Test del Reloj, 36 personas fallaron en algún punto de la realización (Circunferencia, numeración, manecillas). DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Los resultados hacen conocimiento que un gran porcentaje de la muestra tiene algún tipo de deterioro cognitivo de grado moderado. Esto supone una carga extra en el control de las personas, ya que todos deben ser asignados a distintas actividades según sus capacidades. La muestra de varones es significativamente más pequeña, casi todos muestran un deterioro cognitivo en comparación a las mujeres. Aunque la valoración del Test del Reloj es más subjetiva, nos da a conocer al menos 3 casos de inicio de un posible deterioro cognitivo. Enfermería ha designado un periodo de 6 meses para la reevaluación de los residentes, garantizando una progresión en el seguimiento.

PALABRAS CLAVE: ENFERMERÍA, GERIATRÍA, NEUROLÓGICO, ESCALAS.

CÓMO DETECTAR LA DEPRESIÓN EN EL ANCIANO

MARIA LUISA BAENA MARTIN, ANA MARÍA MUÑOZ RUIZ, MARÍA DEL PRADO OLMEDO BUENO

INTRODUCCIÓN: La depresión es el trastorno afectivo más frecuente en el anciano. La prevalencia de la depresión según los criterios establecidos en la DSM-IV, aproximadamente el 15% de mayores de 65 años presentan un trastorno del estado de ánimo, un 4% criterios de depresión mayor y el 6.5% cuadro depresivo asociado a otras enfermedades médicas. La depresión en la vejez suele coexistir con múltiples enfermedades médicas y por tanto con la toma de diferentes fármacos que pueden añadir más efectos. Para los enfermeros detectar la depresión en el anciano resulta difícil, pues se sobrevalora la sintomatología somática y se infravalora la sintomatología afectiva. OBJETIVO: El objetivo de nuestro trabajo consiste en saber detectar a tiempo la depresión en el anciano antes de que vaya a más. Para ello describiremos los factores de riesgos más comunes y también las escalas más utilizadas para la valoración de los síntomas depresivos. METODOLOGÍA: Se realiza una revisión sistemática a través de la Biblioteca Virtual del Servicio Salud Público Andaluz (SSPA) en las siguientes Bases de Datos: Pub Med, Cuiden, ENFISPO. Se seleccionan 10 artículos publicados en los últimos 10 años. Con la información obtenida, se detalla los conocimientos que la enfermera debe tener para poder valorar los síntomas de la depresión. RESULTADOS: Para saber detectar la depresión en el anciano debemos tener en cuenta: Conocer la sintomatología: cambios de apetito y peso, trastornos del sueño, enlentecimiento o agitación psicomotora, astenia o pérdida de energía, palpitaciones, dolor torácico, dolor abdominal, dolor musculoesquelético difuso, cefalea, etc. Conocer factores de riesgos como: viudedad, nivel socioeconómico bajo, jubilación, presencia de acontecimientos vitales recientes adversos e inesperados y problemas de salud que causen incapacidad entre otros. Conocer las escalas de valoración de la depresión como son: la escala de Hamilton y la escala de Yesavage , así poder clasificar el riesgo de cada paciente y de esta manera actuar acorde a su situación clínica. CONCLUSIÓN: El conocimiento y el buen empleo de las escalas de Hamilton o de Yesavage, facilita a detectar la depresión en el anciano y así poder tratarlos con mayor prontitud

PALABRAS CLAVE: DEPRESIÓN, ANCIANO, INTERVENCIONES ENFERMERAS.

PSICOLOGÍA DE LA EDUCACIÓN E INSTRUCCIÓN

HERRAMIENTAS DE EVALUACIÓN DE LAS SÍNTESIS ESCRITAS Y DE LOS PROCESOS DE LECTOESCRITURA IMPLICADOS EN SU ELABORACIÓN 593

PATRICIA ROBLEDO RAMÓN, OLGA ARIAS GUNDIN, RAQUEL FIDALGO REDONDO 593

OCIO, LECTURA Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN UNIVERSITARIOS ..594

MARIA ELISA LARRAÑAGA RUBIO, MARÍA ELCHE LARRAÑAGA 594

REPENSAR LA CURRICULA EDUCATIVA CON ENFOQUE DE GÉNERO ...595

MARÍA REMEDIOS GARCÍA MUÑOZ, FRANCISCO MANUEL MORALES RODRÍGUEZ 595

ESCALA DE ANSIEDAD A LA LEC TURA EN NIÑOS.....596

MARIA JOSÉ JUSTICIA GALIANO, MARIA EVA MARTIN PUGA, ROCÍO LINARES MARTÍNEZ, SANTIAGO PELEGRINA LÓPEZ.....596

PERCEPCIONES SOBRE LA APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA DE APRENDIZAJE COOPERATIVO EN UNIVERSITARIOS 597

MARIA DEL PILAR ORDÓÑEZ CAÑETE, FRANCISCO MANUEL MORALES RODRÍGUEZ.....597

LOS PROGRAMAS INTERGENERACIONALES. UNA VENTANA ABIERTA A LA EDUCACIÓN PERMANENTE.....598

ALEJANDRO CANEDO GARCÍA.....598

HERRAMIENTAS DE EVALUACIÓN DE LAS SÍNTESIS ESCRITAS Y DE LOS PROCESOS DE LECTOESCRITURA IMPLICADOS EN SU ELABORACIÓN

PATRICIA ROBLEDO RAMÓN, OLGA ARIAS GUNDIN, RAQUEL FIDALGO REDONDO

INTRODUCCIÓN: Las síntesis son tareas híbridas que demandan la activación de procesos cognitivos complejos relacionados con habilidades de comprensión lectora y composición escrita. Por ello, para contribuir a que los alumnos realicen síntesis de calidad, se hace necesario previamente conocer qué procesos activan durante su elaboración y de qué modo lo hacen, con el fin de identificar prácticas ineficaces. OBJETIVO: En este contexto se plantea este trabajo cuyo objetivo es presentar diversas herramientas de evaluación para valorar los textos síntesis en relación al producto escrito y a los procesos cognitivos de lectoescritura que se activan durante la realización de estas tareas. MÉTODO: Se presenta y describe un protocolo de corrección de tareas de síntesis que incluye pautas para valorar el producto síntesis en torno a los procesos de selección, conexión y organización de la información y a la calidad general del texto. Además, se ofrecen varias herramientas para valorar los procesos de lectoescritura implicados y/o activados en la elaboración de síntesis. RESULTADOS: En este caso se presenta un guion de evaluación off-line que permite valorar el proceso de lectura, con medidas basadas en el análisis del subrayado y la toma de notas, y el proceso de escritura, con medidas de planificación y revisión. Se muestra también una herramienta para evaluar de manera on-line la activación de procesos cognitivos de lectoescritura durante la realización de la propia tarea de síntesis. Se trata de una hoja de registro en la que se recogen diferentes acciones que las personas pueden hacer cuando realizan una síntesis. CONCLUSIÓN: Los alumnos deben estar componiendo sus textos y ante una señal auditiva deben realizar una retrospección sobre sus pensamientos y acciones y marcar en su hoja la acción realizada según las categorías posibles que incluyen los procesos que se pueden activar durante la realización de una síntesis.

PALABRAS CLAVE: COMPOSICIÓN ESCRITA, HERRAMIENTAS DE EVALUACIÓN, TAREAS DE SÍNTESIS.

OCIO, LECTURA Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN UNIVERSITARIOS

MARIA ELISA LARRAÑAGA RUBIO, MARÍA ELCHE LARRAÑAGA

El hábito de leer lleva consigo diversas implicaciones, la mayoría de ellas positivas desde el punto de vista del desarrollo personal. Una de las líneas de trabajo destacadas es la que estudia la relación existente entre la lectura y el rendimiento académico, tanto en Educación Primaria como en Educación Secundaria Obligatoria. Según la última investigación realizada por el Instituto Nacional de Estadística sobre los hábitos y prácticas culturales en España (INE, 2015), la lectura es la práctica cultural más extendida entre los españoles (62.2%). La etapa de mayor actividad se corresponde con el intervalo que va desde los 15 a los 25 años. También se destaca que las tasas anuales de lectura se incrementan de forma significativa a medida que aumenta el nivel de estudios de los encuestados. En este trabajo se analiza la relación entre la frecuencia de lectura durante el ocio y su implicación en el contexto académico a través del rendimiento, en estudiantes universitarios. Han participado en el estudio 1031 estudiantes universitarios de los cuatro cursos de grado, con una edad media de 21.56 años. Completaron el Cuestionario de Hábitos Lectores (Larrañaga, Yubero y Pires, 2014). Un 42% de los estudiantes universitarios no lee en su tiempo libre ni se considera con hábito lector. El tiempo de ocio dedicado a la lectura es mejor predictor de los resultados académicos que la percepción del hábito lector. Los resultados confirman que el disfrute de la lectura como actividad de ocio es un fuerte predictor de rendimiento académico también para estudiantes universitarios.

PALABRAS CLAVE: LECTURA, OCIO; RENDIMIENTO; UNIVERSIDAD

REPENSAR LA CURRICULA EDUCATIVA CON ENFOQUE DE GÉNERO

MARÍA REMEDIOS GARCÍA MUÑOZ, FRANCISCO MANUEL MORALES RODRÍGUEZ

INTRODUCCIÓN: Este estudio está enmarcado en un proyecto iniciado en el año 2016 en el ámbito educativo cuyo eje es la equidad de género como concepto y parte orgánica de una propuesta educativa integral. OBJETIVO: El objetivo principal fue introducir transversalmente la perspectiva de género en la curricula educativa. MÉTODO: La experiencia fue implementada en una Escuela de Educación Secundaria Obligatoria de un colegio del Conorbano Bonarense, ubicado en la Provincia de Buenos Aires, Argentina. Se trató de un total de ocho encuentros de tres horas de duración dirigidos a capacitar transversalmente a estudiantes en la elaboración de: "Un proyecto de investigación-acción sobre diferentes problemáticas sociales con perspectiva de género". Fue llevada a cabo con estudiantes de 5º año con una franja de edad entre 17 y 18 años dentro de la materia de Sociología. La metodología programa fue el uso de talleres mediante dinámicas participativas junto con técnicas de registro y observación de campo. Se trató de un total de ocho encuentros de tres horas de duración dirigidos a capacitar transversalmente a estudiantes en la elaboración de: "Un proyecto de investigación-acción sobre diferentes problemáticas sociales con perspectiva de género". CONCLUSIONES: En conclusión podríamos afirmar que a través de la experiencia del trabajo con metodología de investigación-acción se generó un cambio de actitud en el alumnado que apuntó a promover la desnaturalización de las formas de aprendizaje tradicionales. Se pudo deconstruir las lógicas sexistas de los materiales educativos y evaluar la necesidad de fomentar este tipo de prácticas que apuntan a la transformación subjetiva del proceso de enseñanza-aprendizaje en relación a la inclusión de propuestas educativas con perspectiva de género.

PALABRAS CLAVE: INVESTIGACIÓN-ACCIÓN, PERSPECTIVA DE GÉNERO, SUBJETIVIDAD, ESCUELA, CURRICULA.

ESCALA DE ANSIEDAD A LA LEC TURA EN NIÑOS

MARIA JOSÉ JUSTICIA GALIANO, MARIA EVA MARTIN PUGA, ROCÍO LINARES MARTÍNEZ, SANTIAGO PELEGRINA LÓPEZ

La lectura constituye una habilidad básica en la formación de los niños. Leer en voz alta es una de las situaciones que genera más ansiedad en los niños, tanto con dificultades de aprendizaje como sin ellas (Lynch, 2000). Muchos de ellos evitan tareas relacionadas con la lectura y se resisten a leer en casa, con las consecuencias negativas que puede tener para el rendimiento lector. A pesar de su importancia, son escasos los estudios que examinan la influencia de la ansiedad en la lectura. El objetivo de este estudio ha sido construir una escala para evaluar la ansiedad a la lectura en niños de Educación Primaria y realizar un análisis preliminar de sus propiedades psicométricas. Para ello, una vez construida la escala, se administró a 167 niños de 8 a 12 años junto a medidas de ansiedad general y autoconcepto lector. Los resultados obtenidos indican una consistencia interna de .89, contribuyendo todos los ítems y presentando éstos unos buenos índices de discriminación. La escala muestra una estructura bifactorial, con un primer factor relativo a una ansiedad de carácter más social frente al segundo. Las puntuaciones obtenidas, en la línea de lo esperado, se relacionan con ansiedad general y autoconcepto lector. No se encontraron diferencias relativas al género o al curso, estadísticamente significativas. Estos resultados sugieren que esta medida de ansiedad a la lectura tiene unas propiedades psicométricas adecuadas y se comporta como otros tipos de medidas de ansiedad específica en contextos escolares. Disponer de medidas de ansiedad a la lectura resulta necesario con el fin de identificar a estos niños y desarrollar estrategias de intervención dirigidas a mejorar su rendimiento lector.

PALABRAS CLAVE: ANSIEDAD, ANSIEDAD LECTORA, ESCALA, AUTOCONCEPTO

PERCEPCIONES SOBRE LA APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA DE APRENDIZAJE COOPERATIVO EN UNIVERSITARIOS

MARIA DEL PILAR ORDÓÑEZ CAÑETE, FRANCISCO MANUEL MORALES RODRÍGUEZ

INTRODUCCIÓN: El presente trabajo se enmarca en el Proyecto de Innovación Educativa PIE10-127 en el que se trabajaron competencias transversales como las solidarias y relacionadas con el empleo de nuevas metodologías activas con el empleo de Tecnologías de la Información y de la Comunicación en el ámbito universitario. OBJETIVO: El objetivo del trabajo es analizar las percepciones y valoraciones por parte de estudiantes universitarios sobre la aplicación de la metodología de aprendizaje cooperativo en comparación con otra metodología más clásica o tradicional en la docencia teórico-práctica. MÉTODO: Los participantes fueron 46 estudiantes de la asignatura Aprendizaje y desarrollo de la personalidad del Máster en Profesorado de Educación Secundaria, de la Especialidad de TIPI de la provincia de Málaga que cumplimentaron de forma voluntaria y online un Cuestionario para la valoración del aprendizaje cooperativo. RESULTADOS: Los resultados exhiben, entre otros muchos aspectos, que los participantes según una escala de cinco puntos (1= Completamente en desacuerdo y 5. Completamente de acuerdo) consideran que la metodología del aprendizaje cooperativo (para ser breves se presentan algunas de las medias significativas entre paréntesis) fomenta en mayor medida que la metodología más tradicional, por ejemplo, las habilidades comunicativas (media= 3.9), la interacción con el grupo de clase (media= 4.2), la crítica constructiva (media= 4.0) y el pensamiento divergente y la creatividad (media= 4.0). CONCLUSIÓN: Para terminar, se concluye señalando la importancia de las actividades de este proyecto y la utilidad del empleo de la metodología de aprendizaje cooperativo para el desarrollo de las competencias interpersonales que es necesario fomentar y/o desarrollar en los actuales títulos de Grado.

PALABRAS CLAVE: APRENDIZAJE COOPERATIVO, METODOLOGÍA ACTIVA, PERCEPCIONES, UNIVERSITARIOS.

LOS PROGRAMAS INTERGENERACIONALES. UNA VENTANA ABIERTA A LA EDUCACIÓN PERMANENTE.

ALEJANDRO CANEDO GARCÍA

Los resultados derivados de la investigación relacionada con los adultos mayores y el desarrollo de programas de educación permanente se establecen normalmente como una prueba más de una situación beneficiosa para los participantes y las organizaciones en las que dichas prácticas se llevan a cabo. Sin embargo, existen desafíos importantes para ambas partes, dado que si las organizaciones realmente quieren proporcionar oportunidades para que las personas mayores participen de un aprendizaje permanente, necesitan estar al tanto de las estrategias de trabajo más eficaces con las mismas, así como de los motivos que mueven a estos voluntarios a participar en dichas tareas, las cuales deben ser plenamente entendidas por estos usuarios (Findsen, 2016). En este sentido, varios investigadores han visto en el campo de trabajo intergeneracional un fenómeno útil a través del cual es posible evitar los problemas mencionados anteriormente. Tanto es así, que dado que los programas intergeneracionales para la tercera edad están incluidos en el ámbito del aprendizaje y la participación social (Sawano, 1999), estos también deberían implementarse como una parte integral de los programas de aprendizaje permanente (Bostrom, 2003). Por medio de la presente comunicación profundizamos en estos y otros aspectos relacionados con la calidad de dichos programas, con el objetivo de probar como la incorporación de las prácticas y actividades propias de proyectos intergeneracionales mejorarán sin lugar a dudas el efecto y utilidad de los mismos.

PALABRAS CLAVE: PROGRAMAS INTERGENERACIONALES, EDUCACIÓN PERMANENTE, ADULTOS MAYORES, EDUCACIÓN DE ADULTOS.

PSICOLOGÍA DEL DEPORTE

INTELIGENCIA EMOCIONAL Y RENDIMIENTO ACADÉMICO. INFLUENCIA DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y DE LA COMPETITIVIDAD 600

JUAN GONZALEZ HERNANDEZ, CLARA LOPEZ MORA, ANTONIO JESÚS MUÑOZ VILLENA, ALBERTO PORTOLES ARIÑO.....600

INTELIGENCIA EMOCIONAL Y RENDIMIENTO ACADÉMICO. INFLUENCIA DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y DE LA COMPETITIVIDAD

JUAN GONZALEZ HERNANDEZ, CLARA LOPEZ MORA, ANTONIO JESÚS MUÑOZ VILLENA, ALBERTO PORTOLES ARIÑO

La práctica del deporte implica indefectiblemente dirigir la atención hacia el rendimiento como uno de los elementos más relevantes, ya que es un constructo complejo y causado por múltiples variables, como son la motivación, la atención, la autoconfianza, el estrés y la ansiedad, entre otros. Aunque la habilidad para experimentar emociones es innata en cada persona, existen notables diferencias en el modo en el que somos capaces de identificar, expresar, utilizar y regular nuestras emociones en nuestra vida cotidiana y por tanto, en el modo en que gestionamos y usamos la información emocional para lograr una mejor adaptación al entorno. A través de un diseño transversal, se propone un trabajo comparativo de dos grupos de jóvenes (deportistas-no deportistas) sobre las variables inteligencia emocional, competitividad y rendimiento académico. Los resultados muestran cómo el rendimiento académico se ve influenciado por la orientación competitiva sea hacia el éxito o hacia el fracaso, así como la inteligencia emocional se muestra más relevante para los que no practican deporte de manera continuada.

PALABRAS CLAVE: PERSONALIDAD, DEPORTE, ADOLESCENTES.

PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO: COGNITIVO, SOCIAL, MORAL, PERSONALIDAD

AUTOCONCEPTO Y HOMOFOBIA EN FUNCIÓN DEL SEXO 602

TAMARA ALARCÓN ZAPATA, INMACULADA MENDEZ MATEO 602

VIOLENCIA DE GÉNERO EN LA ADOLESCENCIA Y SOCIALIZACIÓN 603

INMACULADA MENDEZ MATEO , LAURA PIQUERAS PLAZA 603

EL CONCEPTO DE MUERTE EN NIÑOS DE EDUCACIÓN PRIMARIA 604

MANUEL JOSE MARTIN ESQUINAS, EDURNE AZCOITIA CALDERÓN 604

EL USO DE CORTOMETRAJES PARA EDUCAR EN VALORES Y MOSTRAR DIFERENCIAS CULTURALES 605

YOLANDA CRUZ LÓPEZ, LINDA GOSSE 605

AUTOCONCEPTO Y HOMOFOBIA EN FUNCIÓN DEL SEXO

TAMARA ALARCÓN ZAPATA, INMACULADA MENDEZ MATEO

INTRODUCCIÓN: Durante la adolescencia se producen diversos cambios físicos, cognitivos y sociales. La reelaboración del autoconcepto así como la confianza en sí mismo forman parte de los desafíos de este periodo evolutivo. La identidad personal incluye identidades grupales como por ejemplo, en función del género. En dicha identificación, un problema existente es el hecho de que el adolescente muestre la presencia de un prejuicio social hacia la orientación sexual de los otros (homofobia). MÉTODO: Los participantes del estudio fueron 74 alumnos, con edades comprendidas entre los 14 y los 17 años, siendo 33 varones de 4º de ESO de un instituto de Murcia. Se administró el cuestionario AF5, Autoconcepto Forma 5 y la validación en español de la escala de Homofobia Moderna. RESULTADOS: En lo referente al autoconcepto, las chicas mostraron un mayor autoconcepto laboral que los chicos. Sin embargo, los chicos tenían un mayor autoconcepto físico que las chicas. En lo que respecta a las actitudes homofóbicas, no existían diferencias significativas en función del sexo en las actitudes tanto hacía hombres gays como en las actitudes hacía lesbianas en ninguna de las subescalas que las conforman. CONCLUSIÓN: Esto permitirá establecer programas que desarrollen las líneas o ejes como: enseñar a ser persona (desarrollando el autoconcepto) y enseñar a convivir (combatiendo la homofobia).

PALABRAS CLAVE: GÉNERO, AUTOCONCEPTO, HOMOFOBIA, ADOLESCENTES.

VIOLENCIA DE GÉNERO EN LA ADOLESCENCIA Y SOCIALIZACIÓN

INMACULADA MENDEZ MATEO , LAURA PIQUERAS PLAZA

A finales de la primera década e inicios de la segunda, se originan una serie de cambios biológicos, sociales e intelectuales. Comienza a desarrollarse el interés sexual, la atracción, el contacto físico y la intimidad. La violencia de parejas en la adolescencia es más conocida dentro del ámbito científico como "Dating violence". La socialización juega un papel crucial en esta etapa. El objetivo de este estudio se basó en la realización de un análisis para la detección de la violencia de género en la adolescencia o dating violence analizando su relación con los factores de socialización. Los participantes fueron 34 adolescentes con edades comprendidas entre los 15 y 19 años de edad (19 hombres y 15 mujeres). Se utilizaron dos instrumentos de medición CADRI y BAS-3. Los resultados indicaron que a menor nivel de autocontrol existía mayor probabilidad de cometer violencia y que a mayor nivel de liderazgo existía mayor probabilidad de sufrir violencia. Se hallaron factores de protección como consideración con los demás y de riesgo como la falta de autocontrol en las relaciones sociales. El 20.6% había cometido violencia en algún momento de la relación y el 17.6% fueron receptores de la misma. Se podría plantear el uso en los centros educativos como medidor de conductas inadecuadas en relación a la violencia y detector de carencias sociales con el fin de evaluar la existencia o no de necesidades de este tipo y su posterior corrección o prevención según los datos observados.

PALABRAS CLAVE: DATING VIOLENCE, VIOLENCIA, ADOLESCENCIA, SOCIALIZACIÓN.

EL CONCEPTO DE MUERTE EN NIÑOS DE EDUCACIÓN PRIMARIA

MANUEL JOSE MARTIN ESQUINAS, EDURNE AZCOITIA CALDERÓN

Introducción: El objetivo de nuestro estudio es comprobar la concepción que niños de edades comprendidas entre los cuatro y los seis años tienen de los ciclos de la vida, y sobre todo, de la concepción que tienen de la muerte tanto de objetos inanimados como de seres vivos. Así como analizar la diferencia que existe en la adquisición del concepto según el momento del desarrollo cognitivo en el que se encuentran. Método: Participaron 20 sujetos con edades comprendidas entre los 4 y 6 años de un colegio de Educación Primaria, divididos en dos grupos (de 4 a 5 y de 5 a 6 años). El sexo de los participantes no fue una variable determinante para la formación de los grupos. Para la recogida de datos, se adaptó al castellano un cuestionario utilizado por V.Slaughter, R.Jaakkola y S.Carey en su trabajo Constructing a coherent theory: children´s biological understanding of life and death. Se realizaron entrevistas semiestructuradas siguiendo el guión del cuestionario anteriormente mencionado. Cada entrevista fue grabada en formato de audio. Los padres de los menores habían firmado previamente un consentimiento informado. Resultados: Para el análisis de datos se utilizó un procedimiento de comparación de medias para los dos grupos de edad, en función de 6 subcomponentes extraídos a partir de la entrevista (aplicabilidad, inevitabilidad, irreversibilidad, cesión, signos y causas, y destino del cuerpo). Las discrepancias en los resultados fueron especialmente marcadas para los tres últimos subcomponentes. Conclusiones: Con este estudio pretendemos acercarnos a la evolución del pensamiento y el desarrollo cognitivo en niños con edad preescolar, así como comprender la adquisición del concepto de "vida" como el constructo central de una teoría biológica vitalista. Los resultados obtenidos sostienen la hipótesis inicial: los niños de mayor edad se aproximan más a la comprensión del concepto.

PALABRAS CLAVE: DESARROLLO COGNITIVO, CONCEPTO MUERTE, EDUCACIÓN PRIMARIA

EL USO DE CORTOMETRAJES PARA EDUCAR EN VALORES Y MOSTRAR DIFERENCIAS CULTURALES

YOLANDA CRUZ LÓPEZ, LINDA GOSSE

Introducción Entre los 4 y los 26 años de edad, los niños y jóvenes son el público que más productos audiovisuales consume, en su mayor parte de modo inconsciente y desde un nivel preceptivo básico que les impide distinguir y seleccionar los mensajes e ideologías presentes en el relato fílmico. Esto los vuelve vulnerables ante la normalización de roles y actitudes que trasladan los medios de comunicación. Emplear el producto audiovisual, en formato de cortometraje para que su duración permita trabajarlo en la escuela, sin interrupciones, nos facilitará acceder a la empatía de los jóvenes espectadores y generarles emociones positivas que reforzarán y/o permitirán una actividad para la educación desde la emoción. Método Diseño y desarrollo de una unidad didáctica apoyada en el cortometraje de animación Facing Off (2014) de la realizadora italiana, María Di Razza. La unidad se ha desarrollado en el colegio De Elzenhof en Hardenberg (Países Bajos), con alumnos de 11 y 12 años y en el Colegio Público Francisco Sainz Sanz de Aguadulce (Almería, España) con alumnado de 6º de Primaria y edades similares. Resultados La actitud abierta y participa del alumnado holandés y del español permite corroborar el empleo del cortometraje en el aula como una herramienta de innovación educativa. La capacidad de generar emociones que posee el lenguaje cinematográfico permite conectar sin dificultad con los estudiantes e identificar, fácilmente, su empatía con el argumento, lo que posibilita la aceptación de los valores que se les quiere trasladar. Discusión/conclusiones La principal conclusión a la que llegamos es que, desconocedores de la ideología que trasladan los productos audiovisuales, sin saberlo, han sido, principalmente las niñas víctimas de una 'Violencia mediática' difícilmente detectable, lo cual nos permite afirmarnos en la urgente necesidad de formar a los niños y niñas, desde temprana edad, con vista a la consecución de una mínima competencia audiovisual. Además, las respuestas de los alumnos marcan bastante diferencia a la hora de afrontar la asunción de roles estereotipados, siendo las alumnas españolas las que más afectadas por la imagen mediática de la mujer con la que acosan a niñas y adolescentes los medios de comunicación.

PALABRAS CLAVE: CORTOMETRAJES, HERRAMIENTA EDUCATIVA, EDUCAR EN IGUALDAD, VIOLENCIA DE GÉNERO, VIOLENCIA MEDIÁTICA, SOCIEDAD DE LA INFORMACIÓN

PSICOLOGÍA POSITIVA Y CREATIVIDAD. RESILENCIA

RESILIENCIA Y LA GESTIÓN DE LOS PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO POR PARTE DE LOS PADRES (CUESTIONARIO RGPC-P).....607

MARÍA FRANCISCA CANTERO GARCÍA, JESÚS ALONSO TAPIA 607

AUMENTO DE LA FORTALEZA ESPERANZA-OPTIMISMO EN USUARIOS DE UN HOSPITAL DE DÍA DE SALUD MENTAL.....608

MARIA JOSE CABRERA MARTINEZ, JOSE ANTONIO GARRIDO CERVERA, JUAN ANDRES MORENO NIETO, ANTONIO JOSÉ SÁNCHEZ GUARNIDO 608

INTELIGENCIA EMOCIONAL Y CREATIVIDAD: DOS ESTRATEGIAS DIFERENCIADAS PARA LA CONVIVENCIA ESCOLAR.....609

VANESA GARCÍA PEÑAS, FRANCISCO JAVIER CORBALÁN BERNÁ.....609

DISFRUTE DE LA VIDA EN JÓVENES Y EN PERSONAS MAYORES.....610

INMACULADA MENDEZ MATEO , ESTHER SECANILLA CAMPO, JULIA GARCIA SEVILLA, ISABEL MARÍA GARCÍA MUNUERA, ANA MARÍA BERMÚDEZ SÁNCHEZ 610

CONCEPTO DE RESILIENCIA Y SU IMPORTANCIA PARA EL AFRONTAMIENTO EFICAZ DE SITUACIONES TRAUMÁTICAS.....611

MARIA DE LOS ANGELES NAVARRO MATEO, NOELIA MANZANO BARRANCO, TAMARA GÓMEZ GÓMEZ 611

RESILIENCIA Y LA GESTIÓN DE LOS PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO POR PARTE DE LOS PADRES (CUESTIONARIO RGPC-P)

MARÍA FRANCISCA CANTERO GARCÍA, JESÚS ALONSO TAPIA

INTRODUCCIÓN: Los problemas de conducta constituyen una de las principales preocupaciones de los padres en la sociedad actual. Ante esta problemática hay familias que son capaces de afrontar estos problemas y salir adelante –son resilientes- mientras que otras en cambio se ven desbordadas, sin saber cómo actuar. La falta de resiliencia contribuye al aumento de estrés, al tiempo que sus pautas de actuación crean un clima familiar inadecuado de gestión de los problemas de conducta. Con el fin de poder orientar la intervención destinada a ayudar a los padres, es preciso poder evaluar el clima de gestión del comportamiento, evaluación para la que no hay instrumentos adecuados. MÉTODO: Por esta razón hemos desarrollado el "Cuestionario de resiliencia y gestión del comportamiento" (CRGC-P), cuestionario cuya fiabilidad y validez se analiza en el presente estudio. El cuestionario consta de dos partes: a) 30 ítems para evaluar la percepción del modo de actuar ante los problemas de conducta de los hijos y b) 6 ítems para evaluar el grado en que su resiliencia contribuye al grado de mejora o empeoramiento de los problemas de conducta. La muestra la han formado 420 padres, que tienen a sus hijos escolarizados en cuatro colegios, elegidos por razones de conveniencia. RESULTADOS Y CONCLUSIÓN: Los datos obtenidos, analizados mediante análisis factorial confirmatorio y de regresión con variables latentes, han puesto de manifiesto que los datos se ajustan al modelo teórico, y que las escalas tienen adecuada fiabilidad. Asimismo, las puntuaciones del cuestionario predicen significativamente la resiliencia de los padres.

PALABRAS CLAVE: RESILIENCIA, PROBLEMAS DE CONDUCTA, CLIMA FAMILIAR.

AUMENTO DE LA FORTALEZA ESPERANZA-OPTIMISMO EN USUARIOS DE UN HOSPITAL DE DÍA DE SALUD MENTAL

MARIA JOSE CABRERA MARTINEZ, JOSE ANTONIO GARRIDO CERVERA, JUAN ANDRES MORENO NIETO, ANTONIO JOSÉ SÁNCHEZ GUARNIDO

INTRODUCCIÓN: En los últimos años las intervenciones en Salud Mental están ampliando su foco de actuación, persiguiendo no sólo la recuperación clínica sino la recuperación social de las personas afectadas por un trastorno mental. La esperanza es considerada por diversos autores como elemento esencial de dicho proceso (Anthony, 1993), junto a la autodeterminación y autocontrol (Shepherd y cols. 2008). Desde la Psicología Positiva la esperanza es considerada una de las seis fortalezas que constituyen la virtud "trascendencia". OBJETIVO: El objetivo de este estudio es comprobar la mejora en fortalezas y especialmente en Esperanza-Optimismo de pacientes que ingresan durante seis meses en un Hospital de Día de Salud Mental. MÉTODO: Se realizó un diseño cuasi-experimental pre-post, con intervalo entremedidas de 6 meses y muestra de 153 sujetos. Se utilizó la versión abreviada del Cuestionario VIA de Fortalezas Personales. RESULTADOS: La fortaleza Esperanza-Optimismo aumentó desde una puntuación media al inicio de 37,8 hasta 50,8 transcurridos los seis meses de intervención. La prueba de t de student para muestras relacionadas mostró que dicha diferencia era estadísticamente significativa (p=0,001). CONCLUSIONES: Los resultados del estudio apoyan la hipótesis de que una intervención de seis meses en hospital de día puede incrementar la fortaleza definida como Esperanza-Optimismo. La relación entre dicha fortaleza y la capacidad de recuperación hace deseable la integración de intervenciones de orientación positivista en el tratamiento tradicional de personas con enfermedad mental.

PALABRAS CLAVE: FORTALEZA, PSICOLOGÍA POSITIVA, ESPERANZA, OPTIMISMO.

INTELIGENCIA EMOCIONAL Y CREATIVIDAD: DOS ESTRATEGIAS DIFERENCIADAS PARA LA CONVIVENCIA ESCOLAR

VANESA GARCÍA PEÑAS, FRANCISCO JAVIER CORBALÁN BERNÁ

Existe un conjunto cada vez mayor de estudios que abordan explícitamente la posible existencia de interacciones estadísticamente significativas entre la Creatividad y la Inteligencia emocional, utilizando pruebas estandarizadas y con medidas objetivas. A pesar de que se realizan de continuo afirmaciones acerca de sus vínculos, los datos parecen encaminarse en la dirección de que las relaciones entre creatividad e inteligencia emocional son de magnitud más bien moderada y además se dan sólo entre aspectos parciales de ambos constructos, preferentemente en los de tipo cognitivo. Así sucede con nuestro trabajo, en el que evaluamos a 54 adolescentes en Inteligencia Emocional (Atención emocional, Claridad emocional, Reparación emocional (TMMS-24) y Alexitimia (Escala de Alexitimia de Toronto) y en Creatividad (CREA de Corbalán (2003), y Batería de pruebas de Fluidez, Originalidad, Pensamiento Divergente y Flexibilidad de Guilford (1977). Es por ello que podemos entender que, dada la coincidencia de algunas características de ambos constructos y dada asimismo su falta de correlación sistemática, que más bien parecen presentarse como dos estrategias distintas para hacer frente a las demandas vitales, que pueden darse de forma paralela, pero que la presencia de una no implica necesariamente la presencia de la otra, aunque parece ser que cada una de ellas puede influir para favorecer la fortaleza de la contraria.

PALABRAS CLAVE: INTELIGENCIA EMOCIONAL, CREATIVIDAD, TMMS-24, ALEXITIMIA, CREA

DISFRUTE DE LA VIDA EN JÓVENES Y EN PERSONAS MAYORES

INMACULADA MENDEZ MATEO , ESTHER SECANILLA CAMPO, JULIA GARCIA SEVILLA, ISABEL MARÍA GARCÍA MUNUERA, ANA MARÍA BERMÚDEZ SÁNCHEZ

INTRODUCCIÓN: Dentro de la Psicología Positiva el disfrute de la vida supone la capacidad de los individuos para disfrutar de los momentos placenteros y mantenerlos. La finalidad de esta investigación fue comprobar si el disfrute de la vida difería en personas jóvenes frente a personas mayores. MÉTODO: Los sujetos del estudio fueron 80 jóvenes y 107 personas mayores con edades comprendidas entre los 19 y los 93 años siendo el 77% mujeres. Se empleó el cuestionario validado y adaptado al español sobre Creencias acerca de Disfrutar la Vida que mide los siguientes factores: Anticipación (imaginar un acontecimiento placentero antes de que ocurra); Disfrute de un Momento presente (en qué medida el sujeto es capaz de disfrutar plenamente de un momento placentero) y la Reminiscencia (capacidad del individuo para recordar un momento del pasado asociado a emociones positivas). RESULTADOS: Los resultados mostraron que las personas mayores presentaban mayores dificultades para disfrutar de la vida tanto en lo referente al disfrute del momento como en la reminiscencia, es decir, el hecho de recordar momentos del pasado que estaban asociados a emociones positivas. El estudio permitirá plantear acciones que promuevan el desarrollo emocional en las personas mayores con el fin de poder disfrutar del presente y del recuerdo de momentos placenteros. CONCLUSIONES: Como prospectivas se plantea el hecho de ampliar el estudio a población adolescente lo que permitiría hacer comparaciones con dicha etapa del periodo evolutivo.

PALABRAS CLAVE: DISFRUTE DE LA VIDA, JÓVENES, EMOCIONES, PERSONAS MAYORES.

CONCEPTO DE RESILIENCIA Y SU IMPORTANCIA PARA EL AFRONTAMIENTO EFICAZ DE SITUACIONES TRAUMÁTICAS

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

INTRODUCCIÓN: En los últimos años la literatura científica nos ha esclarecido que la respuesta resilente es una respuesta común sin connotaciones patológicas, que favorece el reajuste saludable a la nueva situación, es por ello que el desarrollo de la resilencia debiera ser para el profesional enfermero, una intervención más en el afrontamiento de problemas. OBJETIVO: Recalcar la utilidad y la importancia de la resilencia llevando a la práctica el concepto "bio-psico-social"dentro de cuidados de la profesión enfermera. METODOLOGÍA: Revisión sistemática de artículos científicos en las principales bases de datos biomédicas: EMBASE, CINAHL, y MEDLINE. Descriptores: resiliencia psicológica, enfermería, adaptación. RESULTADOS: La resiliencia se define como la capacidad que tenemos de asumir con flexibilidad situaciones potencialmente traumáticas y sobreponernos a ellas, recomponiéndonos y saliendo fortalecidos de las mismas. La respuesta resilente requiere una reestructuración de los propios recursos psicológicos, y un análisis de los recursos de las personas y de su entorno para llevar a cabo una adecuda interpretación y evaluación de la problemática de la situación y poder realizar cambios que le beneficien en su vida. CONCLUSIONES: Desde la enfermería no debemos olvidar como los usuarios han de adaptarse a su ``enfermedad´´ y la ven como unA situación problemática, es ahí cuando debemos usar el recurso de la resiliencia.

PALABRAS CLAVE: RESILIENCIA PSICOLÓGICA, ENFERMERÍA, ADAPTACIÓN.

SALUD ESCOLAR

DERECHO DE LOS MENORES A LA INFORMACIÓN SOBRE SU SALUD COMO USUARIOS DEL SERVICIO SANITARIO 616

RAQUEL ROLDÁN ROLDÁN, SONIA GONZÁLEZ CASTILLO , SILVIA GONZÁLEZ CASTILLO.....616

ATENCIÓN PSICOSEXUAL EN ADOLESCENTES 617

LUCÍA REYES PÁEZ, ESMERALDA SABORIDO DOMÍNGUEZ, RAÚL GARCÍA JÓDAR, NOELIA GUTIERREZ GARCIA.....617

BOTIQUIN ESCOLAR BÁSICO 618

HASSANIA EL MESSAOUDI KHARBOUCH, YAHIZA JIMENEZ SALAH, URSULA PEDRINACI GARCIA 618

LA DIABETES TIPO 1 EN LOS COLEGIOS.....619

HASSANIA EL MESSAOUDI KHARBOUCH, URSULA PEDRINACI GARCIA, YAHIZA JIMENEZ SALAH.....619

EDUCAÇÃO SEXUAL: FORMAÇÃO DE ADOLESCENTES MULTIPLICADORES ENTRE SEUS PARES.....620

LUCIANA APARECIDA NOGUEIRA DA CRUZ, THAÍS EMÍLIA DE CAMPOS, RAUL ARAGÃO MARTINS.....620

EDUCACION SEXUAL EN LA ESCUELA 621

YAHIZA JIMENEZ SALAH, URSULA PEDRINACI GARCIA, HASSANIA EL MESSAOUDI KHARBOUCH 621

CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS DEL PERSONAL DOCENTE DE CENTROS ESCOLARES EN MELILLA ANTE UNA OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA Y ASFIXIA.....622

URSULA PEDRINACI GARCIA, HASSANIA EL MESSAOUDI KHARBOUCH, YAHIZA JIMENEZ SALAH.....622

ENSEÑANZA DE CUIDADOS DOMICILIARIOS EN LA CIFOSIS DORSAL POSTURAL EN ADOLESCENTES.....623

MARIA AMPARO MORALES GARCIA, YESICA CARRIÓN AMORÓS, ISABEL MARÍA RODRÍGUEZ GARCÍA.....623

BULLYING: COMO DETECTARLO.....624

MARIA ANGELES DEL ÁGUILA CANO, MARÍA DEL PILAR SEGURA SÁNCHEZ, ELENA DEL AGUILA CANO.....624

SALUD ESCOLAR ANTE LA DIABETES MELLITUS TIPO 1.....625

TAMARA GÓMEZ GÓMEZ, MARIA DE LOS ANGELES NAVARRO MATEO, NOELIA MANZANO BARRANCO 625

APLICACIÓN DE TÉCNICAS DE RELAJACIÓN Y FISIOTERAPIA EN EL TRATAMIENTO DE CERVICALGIAS 626

JOSE DAVID MEDINA ROMERO, ARANZAZU JIMENEZ BLANCO, ANA GUTIÉRREZ LÉONARD.....626

SÍNTOMAS DE ESTRÉS EN LOS ADOLESCENTES POR EXCESO DE TAREAS FUERA DEL HORARIO ESCOLAR 627

ISABEL VÍLCHEZ JESÚS, FRANCISCO JAVIER LOZANO MARTINEZ, DULCENOMBRE MORCILLO MENDOZA 627

ANSIEDAD EN ETAPA INFANTIL: PAPEL DE LA ENFERMERA PEDIÁTRICA ESCOLAR.....628

ROCIO IZQUIERDO VILCHEZ , MARIA DEL MAR CASARES RIVAS, MARIA JOSÉ OSORIO LOPEZ.....628

ENFERMERA ESCOLAR: IMPORTANCIA Y BENEFICIOS 629

MARIA DE LA CRUZ MOLERO CORPAS, BEATRIZ MARTIN PUGA, LORENA RODRÍGUEZ PÉREZ.....629

ESCOLIOSIS EN LA INFANCIA Y TRATAMIENTO.....630

MERCEDES MORENO ALMAGRO, MARÍA LUISA PEREIRA ALMAGRO, JOSÉ MANUEL SERRANO VÍLCHEZ 630

PREVENCIÓN Y EJERCICIO EN OBESIDAD INFANTIL 631

JUAN DIEGO BAYONA MORALES, ESTHER LERMA ORTEGA, INMACULADA MORENO ALMAGRO 631

ESCALA DE CONNERS EN EL DIAGNÓSTICO DEL DÉFICIT ATENCIONAL E HIPERACTIVIDAD EN POBLACIÓN INFANTIL.....632

LORENA DÍAZ SÁNCHEZ, LIDIA CRISTINA PÉREZ MARTÍN, CRISTINA MEDINA SENDRA.....632

IMPORTANCIA DE LA PRESENCIA DE LA ENFERMERIA EN LA EDUCACION ESCOLAR 633

SIMÓN IRUELA SÁNCHEZ, LAURA MARTÍNEZ GIMÉNEZ, CRISTINA CAPEL PÉREZ 633

DIABETES INFANTIL Y ESCUELA.....634

MARIA BELEN CAMPOS VIQUE, EVA MARÍA MARTÍNEZ MOLINA, ROSA MARÍA ACIÉN ZURITA 634

CONOCIMIENTO DE LOS PROFESORES SOBRE ACTUACIÓN EN SHOCK ANAFILÁCTICO.....635

XIOMARA NÚÑEZ SIERRA 635

PRESENCA DEL TRASTORNO DE ALIMENTACIÓN SELECTIVA EN EL COLEGIO 636

XIOMARA NÚÑEZ SIERRA 636

HÁBITOS SALUDABLES EN LA EDUCACIÓN INFANTIL 637

ÁNGELA DÁMASO FERNÁNDEZ, CLARA OÑA SOCIAS, VIRGINIA MARTINEZ RIPOLL 637

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE EPILÉPTICO EN EL ÁMBITO ESCOLAR 638

ROCIO MARTIN ALMENTA, BEATRIZ VALDAYO ROSADO, ELENA MARÍA CRUZ MORALES 638

EL PROGRAMA DE SALUD ESCOLAR COMO PIEZA CLAVE EN LA DETECCIÓN DEL BULLYING.....639

MARÍA DEL MAR GÓMEZ TAPIA, MARIA ANGELES MAQUEDA MARTINEZ, BEGOÑA GOMEZ VARELA 639

VALORACIÓN DE LA ACTUACIÓN DE LOS PROFESORES DE EDUCACIÓN FÍSICA EXTRAESCOLAR, ANTE ALUMNOS CON EPILEPSIA 640

URSULA PEDRINACI GARCIA, YAHIZA JIMENEZ SALAH, HASSANIA EL MESSAOUDI KHARBOUCH 640

REACCIONES ALÉRGICAS EN EL ÁMBITO ESCOLAR, POSIBLE ACTUACIÓN ENFERMERA 641

MARIA DEL MAR RODRÍGUEZ MARTÍNEZ, VERÓNICA TORTOSA SALAZAR, MARIA DOLORES RODRIGUEZ PORCEL 641

ENFERMERA ESCOLAR EN LOS CENTROS EDUCATIVOS 642

MARIA JOSE MASEGOSA MARTINEZ, ANA BELÉN INVERNÓN SÁNCHEZ, MARIA DE LA CRUZ SANCHEZ FERNANDEZ 642

EVALUACIÓN DE UN PROGRAMA DE SALUD ESCOLAR EN ATENCIÓN PRIMARIA 643

LUISA MARIA MORENO FERNANDEZ, MARIA CRISTINA LOZANO MENGIBAR, SEBASTIAN MANUEL LOPEZ RAMIREZ 643

ENFERMEDAD DE SEVER EN NIÑOS Y ADOLESCENTES. BENEFICIOS DE LA FISIOTERAPIA 644

MARÍA JOSÉ ROLDÁN ALGABA, LAURA PRIETO VALIENTE, ROCIO PRIOR VENEGAS 644

PROYECTO DE PROGRAMA DE SALUD PARA EDUCACIÓN INFANTIL: PIOJOS.....645

FUENSANTA GARCIA-LEGAZ GARCIA, ANTONIO SANCHEZ DÍAZ.....645

CÓMO INFLUYE EN LA SALUD LA HIGIENE POSTURAL EN EDAD ESCOLAR.....646

MARIA DE LAS MERCEDES GUIL GIL, MANUELA RESINA JIMÉNEZ, ELISA ISABEL GARCIA MARTINEZ.....646

DERECHO DE LOS MENORES A LA INFORMACIÓN SOBRE SU SALUD COMO USUARIOS DEL SERVICIO SANITARIO

RAQUEL ROLDÁN ROLDÁN, SONIA GONZÁLEZ CASTILLO , SILVIA GONZÁLEZ CASTILLO

OBJETIVO: El objetivo de este trabajo ha sido analizar el derecho que tienen los menores de edad a recibir información sobre su salud. METODOLOGÍA: Para llevar a cabo esta revisión bibliográfica se realizó una búsqueda consultando los términos MeSH y DeSH: [menores, salud, derecho, información]; así como las distintas combinaciones de ellos mediante los descriptores booleanos “AND” y “OR”. Las bases de datos consultadas fueron Dialnet, SciElo, Pubmed, ISOC y Cuiden, con el límite cronológico 2002-2016. La mayoría de edad sanitaria en materia de información sobre la salud son los 16 años, pudiéndose ampliar desde los 12 años dependiendo de la capacidad y madurez del paciente menor. Esta capacidad debe de estar valorada por el profesional sanitario a cargo. RESULTADOS: Los resultados obtenidos muestran que la información que se les tiene que dar a los menores se les debe de transmitir a todos sin tener en cuenta la premisa de la edad legal. Tienen derecho a recibir información sobre todos los actos sanitarios que se le vayan a realizar. La información debe ser clara, evadiendo las mentiras, debe de asegurarse que el menor la entiende y asimila, trasmitiéndola con palabras que éste sea capaz de entender aun cuando sea menor de 12 años. CONCLUSIÓN: A raíz de los resultados obtenidos, podemos concluir que los menores de edad tienen derecho a recibir información sobre todo lo que se le vaya a realizar en cualquier momento y por todo el personal sanitario. La información debe de ser comprensible, se usaran todas las habilidades comunicativas que se posean, y el personal debe asegurarse que el menor la ha comprendido. La complejidad de esto radica en determinar la madurez del menor para entender la información recibida.

PALABRAS CLAVE: DERECHO, INFORMACIÓN, MENORES, SALUD.

ATENCIÓN PSICOSEXUAL EN ADOLESCENTES

LUCÍA REYES PÁEZ, ESMERALDA SABORIDO DOMÍNGUEZ, RAÚL GARCÍA JÓDAR, NOELIA GUTIERREZ GARCIA

INTRODUCCIÓN: La sexualidad de los adolescentes ha sido un tema controvertido para prácticamente todas las generaciones. La sexualidad, conductas sexuales, y las relaciones sexuales son una parte importante y necesaria del desarrollo humano. El comportamiento sexual responsable (por ejemplo retrasar el inicio de las relaciones sexuales, aumentar el uso del preservativo y el uso de métodos anticonceptivos eficaces) es un importante problema de salud pública. La Organización Mundial de la Salud (OMS) y otros organismos de salud internacional identifican a los adolescentes como prioridad de los servicios de salud en todo el mundo. OBJETIVO: Identificar las principales tendencias en cuanto a comportamiento sexual de los adolescentes para así poder abordar y tratar las dificultades mediante una atención psicosexual completa. MÉTODO: Se llevó a cabo una revisión bibliográfica sobre el tema en las bases de datos científicas Cochrane, Pubmed, UpToDate y fisterra. Los descriptores utilizados fueron “adolescentes”, “sexualidad” y “anticoncepción”. De un total de 53 referencias se analizaron minuciosamente 12 por ser acordes a nuestro estudio. Incluimos todo tipo de artículos, revistas, ensayos clínicos, etc. RESULTADOS: Los principales resultados han sido que las chicas llegan a la pubertad y madurez sexual a edades más tempranas que nunca. La mitad de las chicas han mantenido relaciones sexuales antes de ser informadas en los colegios y muchas de ellas son sexualmente activas. Un 41% de las chicas usan el preservativo como anticonceptivo de elección. Un 5% de los adolescentes se identifican como lesbianas, homosexuales o bisexuales. La mayoría de los embarazos en adolescentes son no planificados. Hay un número considerable de infecciones de transmisión sexual en los adolescentes. Y se destaca también la violencia entre parejas adolescentes incluyendo agresión psicológica, física y sexual. CONCLUSIONES: Es necesario realizar una educación sexual integral que promuevan la sexualidad responsable de nuestros adolescentes para mejorar los conocimientos y reducir las conductas de riesgo. Se deben de realizar desde la propia casa, escuelas, centros médicos y la comunidad.

PALABRAS CLAVE: ADOLESCENTE, SEXUALIDAD, ANTICONCEPCIÓN, VIOLENCIA DE GÉNERO, RELACIONES.

BOTIQUIN ESCOLAR BÁSICO

HASSANIA EL MESSAOUDI KHARBOUCH, YAHIZA JIMENEZ SALAH, URSULA PEDRINACI GARCIA

INTRODUCCIÓN: Los patios de los colegios son la zona de los colegios donde más accidentes pueden ocurrir debido a la presencia de muchos niños y a los diversos juegos que practican. ¿En todos los centros educativos existe un botiquín en condiciones?¿Qué elementos lo componen? OBJETIVOS: Conseguir conocer la existencia y el estado de los botiquines en los diferentes centros educativos de Melilla y elaborar un protocolo a seguir por los profesores en caso necesario. Dejar una guía a mano y de fácil acceso y lectura por el profesorado. METODOLOGÍA: Visita a 10 centros educativos de Melilla para visualizar y comprobar el estado y contenido de los botiquines disponibles en estos centros. Entrevista a los profesores sobre su conocimiento acerca de éstos botiquines y el manejo correcto y adecuado de sus componentes. RESULTADOS: Recopilamos toda la información y conseguimos conocer que los botiquines coinciden en un 90% en poseer gasas, alcochol y betadine, el 10% restante difiere de un centro a otro. Hicimos una lista con todos los elementos básicos que necesita un botiquín y los dejamos en todos los centros educativos para unificar criterios. CONCLUSIÓN: Podemos concluir diciendo que es muy importante disponer de un botiquín adecuad en los centros educativos y conocer el maneo de cada elemento que forma parte de él, así como la reposición del material después de su uso. También hay que recordar que ésta es una primera atención mientras se acude a su centro sanitario.

PALABRAS CLAVE: BOTIQUÍN, CENTRO EDUCATIVO, PROFESOR.

LA DIABETES TIPO 1 EN LOS COLEGIOS

HASSANIA EL MESSAOUDI KHARBOUCH, URSULA PEDRINACI GARCIA, YAHIZA JIMENEZ SALAH

INTRODUCCION Se realiza un estudio observacional en los colegios de Melilla para conocer los casos de niños con diabetes, como afecta esto a la dinámica de las clases, si ésta situación crea algún tipo de ansiedad a las profesoras. OBJETIVOS Con este estudio se pretende conocer la situación que viven los niños en los colegios con respecto a su enfermedad, si intentan coger algún alimento de algún compañero, si saben realizarse las pruebas de glucemia de forma adecuada, si los profesores conocen las horas de la administración de insulina. METODOLOGÍA Se hace un estudio observacional en 6 colegios de melilla abarcando a niños de 5 años a 12 años. El estudio lo realizamos 3 enfermeras que solicitamos permiso para acudir una semana a cada centro para observar y preguntar a los niños, profesores y personas que los rodean. Nos dedicamos a observar si realmente conocen las cifras normales de glucemia, si saben qué hacer ante una bajada, y pasamos una encuesta a los profesores para conocer su opinión ante la presencia de un personal sanitario en el centro, sobre el estrés que genera una complicación en dichos niños. RESULTADOS El 88.5% de los niños conocen su situación y son conscientes del peligro que corre su vida si no siguen las pautas indicadas, mientras que el 11.5% es más reacio a hacerse las pruebas cuando le corresponde y no cumplen con la dieta. El 97% del profesorado opina que debería haber un personal sanitario para que se dedique al control y educación sanitaria de estos niños, de ésta manera se reduciría el estrés y la preocupación que tienen hacia una situación de urgencia que pudiera surgir por alguna causa. Solo el 3% opina que pueden hacer frente ante cualquier situación referente a las glucemias de los niños. CONCLUSIÓN La diabetes es una enfermedad que no solo afecta al alumno en el colegio sino que también de forma muy importante al profesorado. Se debería de disponer de planes de actuación ya elaborados y estandarizados que les sirvan de guía y les den más seguridad. Para ello se debería contar con personal sanitario que se encargue del control de estos alumnos y de la elaboración de guías para los profesores.

PALABRAS CLAVE: DIABETES, COLEGIO, GLUCEMIAS

EDUCAÇÃO SEXUAL: FORMAÇÃO DE ADOLESCENTES MULTIPLICADORES ENTRE SEUS PARES

LUCIANA APARECIDA NOGUEIRA DA CRUZ, THAÍS EMÍLIA DE CAMPOS, RAUL ARAGÃO MARTINS

O desenvolvimento da sexualidade humana ainda é tabu, especialmente para aqueles que não a compreendem como aspecto natural do desenvolvimento da afetividade e personalidade de todas as pessoas. A escola é um espaço privilegiado para desconstruir mitos e preconceitos relacionados a sexualidade, contudo, ainda são poucos os profissionais que conseguem lidar com o tema de forma adequada. Por essa razão, um grupo de pesquisadores da Universidade Estadual Paulista, Brasil, desenvolve projeto de Educação Sexual em uma escola de Ensino Médio. Uma amostra de 31 professores e 196 estudantes responderam a um questionário fechado, sendo que entre estes últimos, sete receberam formação dos pesquisadores para serem agentes multiplicadores entre seus colegas. Os alunos multiplicadores elaboraram e desenvolveram as seguintes atividades com todos os 1.350 alunos da escola: a) caixa de dúvidas; b) oficinas e dinâmicas interativas; c) exposição de vídeos acompanhados de debates; d) redes sociais com posts informativos; e) distribuição de preservativos. O questionário aplicado evidenciou que a idade predominante da primeira relação sexual entre os alunos multiplicadores foi de 15,5 anos, no grupo dos demais alunos foi de 14,2 anos e entre os professores foi de 19,9 anos. A média de relações é de duas vezes ao mês entre os alunos multiplicadores, de 4,7 ao mês entre os demais alunos e 3,2 vezes entre os professores. Em relação ao uso de preservativos nas relações sexuais, os alunos fizeram maior uso na primeira relação que os demais grupos. O nível de conhecimento sobre DST/Aids dos professores é mais elevado do que dos estudantes. A atuação de adolescentes protagonistas como multiplicadores contribuem não só para a desconstrução de mitos, preconceitos que existem entre seus pares, mas também colabora para a prevenção de doenças e/ou gravidez não planejada.

PALABRAS CLAVE: EDUCAÇÃO SEXUAL; PROTAGONISMO JUVENIL; ADOLESCÊNCIA; SEXUALIDADE; ENSINO MÉDIO

EDUCACION SEXUAL EN LA ESCUELA

YAHIZA JIMENEZ SALAH, URSULA PEDRINACI GARCIA, HASSANIA EL MESSAOUDI KHARBOUCH

INTRODUCCIÓN: La escuela puede fomentar el desarrollo de sentimientos saludables sobre el sexo si responden a las preguntas de sus hijos de una forma adecuada para su edad, entendiendo la sexualidad como algo normal en el desarrollo de la vida normal de un niño sano. OBJETIVOS: Identificar las "preguntas curiosas" de los niños, dándole una explicación acorde con la edad del niño y la capacidad de comprensión. Analizar dudas sobre Enfermedades de Transmisión Sexual, menstruación, embarazos no deseados, así como todo tipo de métodos anticonceptivos (sobre todo en adolescentes y preadolescentes). Corroborar que los cambios que tienen lugar en el cuerpo son una parte completamente normal del desarrollo humano. METODOLOGÍA: Se ha usado un método de revisión bibliográfica basado en la base de datos Medline Plus (educación sexual). RESULTADOS: La falta de educación sexual en la escuela se vincula con varias razones: No solo tratar de enseñar la prevención de ETS ni de embarazos sin antes haber enseñado la "normalidad" del desarrollo humano y la sexualidad segura. La falta de capacitación de los docentes escolares y también de los padres en casa. El temor de los educadores a que los padres no estén de acuerdo en este tipo de instrucción hacia los niños. Para ello se les puede dar una charla informativa antes de abordar a los niños con dicho tema, en la que pueden salir a relucir los temas a tratar con los pupilos como sugerencias de los padres. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES: Teniendo en cuenta esto, debemos pensar que la escuela deje afuera los temas considerados “tabú” (genitalidad, homosexualidad, desarrollo del cuerpo). Por ello, se requiere impulsar una educación en sexualidad que pueda ser abierta, respetuosa de las ideas y opiniones de los alumnos y alumnas, así como de sus padres, y que promueva tanto el conocimiento intelectual y la transmisión de información acerca de la prevención de riesgos y de embarazos tempranos, como la construcción paulatina de actitudes, sentimientos, valores y habilidades para el ejercicio de una sexualidad sana, segura, responsable y sin riesgos.

PALABRAS CLAVE: SEXUALIDAD, EMBARAZO, TABU.

CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS DEL PERSONAL DOCENTE DE CENTROS ESCOLARES EN MELILLA ANTE UNA OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA Y ASFIXIA

URSULA PEDRINACI GARCIA, HASSANIA EL MESSAOUDI KHARBOUCH, YAHIZA JIMENEZ SALAH

INTRODUCCIÓN: Los alumnos que se asfixian pueden tener un cuerpo extraño (frutos secos, gominolas, trozo de goma de borrar…) alojado en la vía aérea y puede provocar una obstrucción leve (la obstrucción es parcial y existe un buen intercambio de aire) o grave (la obstrucción es total y no existe intercambio de aire). OBJETIVOS: El objetivo principal del presente trabajo fue evaluar el nivel de conocimientos que presentaban el personal docente de 1º de primaria en 2015 de cuatro Centros Escolares de Melilla (La Salle- El Carmen (A), Ntra Sra del Buen Consejo (B), Enrique Soler (C) y Anselmo Pardo Alcaide(C)) ante una obstrucción de la vía aérea y asfixia de un alumno de su centro. METODOLOGÍA: Se realizó un estudio descriptivo, con una población objeto formada por 40 profesores de 1º de Primaria de cuatro Centros Escolares de Melilla anteriormente nombrados. Entre los criterios de inclusión se encontraban: personal docente fijo e interino, de ambos sexos y con edades comprendidas entre 30 -65 años de edad. El sistema de medición utilizado fue un cuestionario-test formado por 10 preguntas cerradas con 4 opciones de respuesta sobre asfixia y obstrucción de vías aéreas. RESULTADOS: COLEGIO (A) 60% de respuestas correctas. COLEGIO (B) 60% de respuestas correctas. COLEGIO (C) 50% de respuestas correctas. COLEGIO (D) 40% de respuestas correctas. TOTAL: 52,5% de respuestas correctas. Las preguntas 6-8-9 fueron incorrectas en los cuatro centros. CONCLUSIONES: Ante una emergencia de riesgo vital, está demostrado que la resolución del caso, depende mucho de la primera respuesta sanitaria que se le dé. Todo personal docente tendría que estar formado y presentar dicha destreza en este tipo de técnica. Hoy por hoy los conocimientos que presentan el personal docente son insuficientes, ya que el 70% eran preguntas básicas.

PALABRAS CLAVE: CONOCIMIENTOS, DOCENTES, ASFIXIA, OBSTRUCCIÓN, VÍA AÉREA.

ENSEÑANZA DE CUIDADOS DOMICILIARIOS EN LA CIFOSIS DORSAL POSTURAL EN ADOLESCENTES

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

INTRODUCCIÓN La cifosis dorsal de tipo postural apenas cursa con problemas musculoesqueléticos en adolescentes siempre que la rectificación de la curva fisiológica dorsal no se estructure .La distribución de la carga está descompensada en los distintos planos vertebrales generando aún más hipomovilidad en su segmento. Nuestra columna,de forma compensatoria en el sistema de palancas,ocasiona hipermovilidad en el segmento superior e inferior a la zona rígida y así procura obtener equilibrio biomecánico. OBJETIVOS Obtener una guía de cuidados domiciliarios adaptados a la cifosis dorsal. El protocolo aportará herramientas para controlar las molestias en pacientes con cifosis y su predisposición a sufrir dolor dorso-lumbar en la edad adulta. METODOLOGÍA Se ha llevado a cabo una Revisión bibliográfica en la base de datos Pubmed utilizando los descriptores: Pilates,cifosis,dolor y postura. El periodo temporal de búsqueda han sido los últimos 10años y hemos obtenido 4artículos. Asimismo para completar la bibliografía hemos revisado los artículos citados en dichos trabajos. RESULTADOS Hemos realizado un programa de ejercicios para adolescentes con cifosis postural. Los ejercicios domiciliarios son de calentamiento,ejercicios articulatorios y estiramiento. Se pueden complementar con distintos implementos. Asimismo se enseñará cuidados en higiene postural en postura estática y dinámica. CONCLUSIONES A nivel fisioterapeútico, a través de ejercicios de Pilates, activaremos los músculos involucrados en la corrección de la cifosis doral para evitar la aparición del dolor. Según los estudios,se demuestra que el tratamiento de la cifosis dorsal con Pilates es eficiente aunque no más que otros tratamientos convencionales de fisioterapia. Asimismo, la integración de una higiene postural adecuada es indispesable para el cuidado de la cifosis dorsal postural.

PALABRAS CLAVE: PILATES, CIFOSIS,DOLOR,POSTURA.

BULLYING: COMO DETECTARLO

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

INTRODUCCIÓN: El bullying se denomina a todas las formas de actitudes agresivas, intencionadas y sucesivas, que ocurren sin motivación evidente, adoptadas por uno o más estudiantes contra otro u otros. Es un acoso sistemático, que se produce repetitivamente en el tiempo. El bullying implica tres componentes clave: Una descompensación de poder entre el acosador y la víctima. Este puede ser real o sólo intuido por la víctima. El ataque se lleva a cabo por un acosador o un grupo que intentan lastimar a la víctima de un modo intencionado. Existe un proceder agresivo hacia una misma víctima, que se produce de forma frecuente. OBJETIVOS: Identificar y reconocer los signos de un niño que padece de bullying. METODOLOGÍA: Hemos realizado una revisión bibliográfica del tema en cuestión mediante la búsqueda en diferentes bases de datos mediante la web medline entre otro, utilizando descriptores como bullying, acoso escolar, signos, componentes, estrategias. RESULTADOS: Los signos que pueden contemplarse en las víctimas de bullying son: melancolía, soledad o ansiedad. Baja autoestima. Pesadez de cabeza, dolor de estómago, fatiga o malos hábitos alimenticios, No asistir a la escuela, tener un rendimiento más bajo que el que tenía antes. Conductas autodestructivas, como fugarse de la casa o autolesionarse a sí mismo. Ideas suicidas. Heridas sin explicación. Extravíos o daño en ropa, libros. Problemas para dormir o pesadillas reiteradas. Pérdida repentina de amigos. CONCLUSIÓN: Es importante encontrar estrategias que puede adoptar el niño y que lo ayudarán a sentirse más seguro, tales como que no reaccione ante el acosador, ni ceda ante sus exigencias. Debe permanecer firme. Hablar con el pediatra si no cesa. Incitar al niño que forme lazos sólidos de amistad. Hablar con el maestro o con el director de la escuela en caso de que persista la situación con el acosador.

PALABRAS CLAVE: BULLYING, ACOSO ESCOLAR, SIGNOS, COMPONENTES, ESTRATEGIAS.

SALUD ESCOLAR ANTE LA DIABETES MELLITUS TIPO 1

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

INTRODUCCIÓN: La Diabetes Mellitus (D.M.) Tipo 1 supone el 13% de los casos de diabetes en España, afectando a 29.000 niños menores de 15 años, con 1100 nuevos casos cada año. La diabetes supone un problema de salud crónico de elevada prevalencia que afecta cada vez más a un elevado número de escolares. Los centros educativos deben ser lugares donde se pueda controlar esta enfermedad y se proteja la seguridad del niño controlando posibles complicaciones. Por ello es necesaria una correcta coordinación entre las familias, el profesorado y los profesionales sanitarios. OBJETIVO: Establecer medidas de atención al niño con D.M. tipo 1 en la escuela, en coordinación con enfermería, el profesorado y la familia para controlar la enfermedad y favorecer su adaptación física y social en el ámbito escolar. METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión bibliográfica en las bases de datos: Cuiden, Dialnet y Scielo. Se acotaron las fechas de publicación desde el 2005 al presente. Se efectuó una lectura crítica de los artículos encontrados. RESULTADOS: Aunque los escolares con DM deben ser tratados igual que al resto de compañeros, es necesario que durante las horas escolares se realice un adecuado control de su enfermedad adaptándose a las normas del colegio. Algunas de las medidas son: control adecuado y supervisado de la toma de glucosa y de la administración de insulina, respetar el horario de las comidas, planificación del ejercicio físico, educación sanitaria y apoyo emocional. CONCLUSIÓN: En las enfermedades crónicas de la infancia, un buen seguimiento de la enfermedad es esencial para su correcta evolución, pero también se debe destacar la coordinación de diferentes profesionales para hacer más confortable la integración, en este caso de los escolares con D.M tipo 1, con la finalidad de aumentar la seguridad, minimizar las complicaciones y dar cuidados de calidad.

PALABRAS CLAVE: ENFERMERÍA, DIABETES MELLITUS TIPO 1, DOCENTE, NIÑO, SALUD ESCOLAR.

APLICACIÓN DE TÉCNICAS DE RELAJACIÓN Y FISIOTERAPIA EN EL TRATAMIENTO DE CERVICALGIAS

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

OBJETIVO: Determinar las estrategias terapéuticas que permitan mejorar la funcionalidad cervical del paciente desde una perspectiva holística y no solo atendiendo a la funcionalidad anatómica. DESARROLLO DEL TEMA: El dolor cervical inespecífico es una de las patologías más frecuentes en los servicios sanitarios. En el ámbito hospitalario surgen las escuelas de espalda para dar solución a este problema de salud, donde el papel del fisioterapeuta consiste en dotar a los pacientes de estrategias que disminuyan sus síntomas mediante la realización de ejercicios suaves y normas de higiene postural. El estrés propicia que aparezcan contracturas musculares que producen la aparición de dolor, por lo que la incorporación de técnicas de relajación en los programas de las escuelas de espalda contribuirá a disminuirlo. La evidencia científica según bases consultadas (MEDLINE, PEDro) nos facilitan los efectos terapéuticos de las técnicas de relajación para hacer frente al estrés negativo o distrés y dentro de estas técnicas, destaca el Método Stokvis, que propone la relajación activa del tono como una de las más factibles de incluir en las rutinas de las escuelas de espalda. DISCUSIÓN: Las técnicas de relajación, como la relajación activa del tono del Método Stokvis, son instrumentos útiles para realizar una intervención global en las personas que padecen dolor cervical desde la fisioterapia. La puesta en práctica de técnicas de relajación complementará los ejercicios que se realizan en las escuelas de espalda y contribuirá a disminuir el nivel de tensión emocional y muscular en los usuarios, consiguiendo una mejora clínica que se podrá perpetuar en el tiempo.

PALABRAS CLAVE: DOLOR MUSCULOESQUELÉTICO, DOLOR DE CUELLO, ESTRÉS PSICOLÓGICO,RELAJACIÓN.

SÍNTOMAS DE ESTRÉS EN LOS ADOLESCENTES POR EXCESO DE TAREAS FUERA DEL HORARIO ESCOLAR

ISABEL VÍLCHEZ JESÚS, FRANCISCO JAVIER LOZANO MARTINEZ, DULCENOMBRE MORCILLO MENDOZA

INTRODUCCIÓN: España es uno de los países donde los niños están más presionados por el exceso de tareas fuera del horario escolar, estimando a los 11 años un 25% entre las alumnas y un 34% entre los alumnos, porcentaje que aumenta con la edad. Esto pone en riesgo la salud tanto física como psíquica de los adolescentes, por el estrés que se produce. OBJETIVO: Identificar la presencia de síntomas de estrés tanto físicos como psíquicos en los adolescentes, relacionados con la presión producida por el exceso de tareas fuera del horario escolar. MÉTODO: Estudio descriptivo, observacional, trasversal. Muestra: 50 progenitores de alumnos entre 12 y 13 años de primero de secundaria, 27 niñas y 23 niños. Lugar: colegio de educación secundaria de Almería. Periodo: Febrero a Mayo del 2016. Datos: encuesta validada, estructurada y con preguntas abiertas, autocumplimentada de forma anónima. RESULTADOS: Entre los síntomas psicológicos se obtuvo en un 24% (12) cambios de humor, 26% (13) dificultad para concentrarse, 8% (4) miedo, 10% (5) tristeza, 14% (7) nerviosismo, 18% (9) irritabilidad. Entre los físicos un 28% (14) dolor de cabeza, 20% (10) dolor de espalda, 14% (7) dolor abdominal, 16% (8) falta de apetito y el 22% (11) tensión muscular. CONCLUSIONES: Se hace necesaria una reflexión sobre el sistema educativo y valorar las consecuencias negativas de la sobrecarga de tareas, las cuales pueden no mejorar el rendimiento escolar entre los alumnos y si provocar una saturación que ponga en riesgo su salud, por el estrés que les producen a tan corta edad en la que carecen de recursos para gestionarla. Los sanitarios deben orientar a los padres de los síntomas de estrés, para que puedan reconocerlos y tratarlos de forma precoz y que a la larga, no se convierta en un problema mayor.

PALABRAS CLAVE: ESTRÉS, EXCESO DE TAREAS, SÍNTOMAS FÍSICOS, SÍNTOMAS PSÍQUICOS.

ANSIEDAD EN ETAPA INFANTIL: PAPEL DE LA ENFERMERA PEDIÁTRICA ESCOLAR

ROCIO IZQUIERDO VILCHEZ , MARIA DEL MAR CASARES RIVAS, MARIA JOSÉ OSORIO LOPEZ

Las circunstancias sociales actuales, en general, parecen favorecen en buena medida la presencia de manifestaciones ansiosas escolares. Cada vez observamos a más niños, sobre todo en contextos urbanos, en un ambiente inseguro, algunas veces violento, con escasa oportunidad de esparcimiento al aire libre, entre otras condiciones desfavorables. Objetivos: Describir la importancia de la prevención de la ansiedad infantil y la importancia de la Enfermera escolar para prevenir dicha patología. Metodología: Se ha realizado una revisión bibliográfica en las siguientes bases de datos: Pubmed, Google Scholar, Scielo y Scopus utilizando como palabras claves los siguientes términos: ansiedad infantil (childhood anxiety), enfermeria (nursing), escuela (school), prevención (prevention), encontrando 38 artículos de los cuales se han seleccionado 15. Como criterios de inclusión se establecieron: artículos originales, escritos tanto en inglés como en español desde 2010 hasta la actualidad. Resultados: Durante los últimos diez años se han desarrollado con éxito programas de intervención de la ansiedad desde los centros escolares, que en algunos casos involucran a los propios docentes, a los padres e incluso a los mismos compañeros. Cada vez hay más propuestas educativas enfocadas al trabajo con las emociones de los alumnos, y se observa el colegio como un lugar apropiado para la adopción de medidas reguladoras a este nivel, lo cual puede cumplir una función preventiva. Diferentes estudios describen la efectividad de una intervención escolar encaminada a prevenir los síntomas de la ansiedad. La figura de la enfermera escolar toma parte activa en esta prevención. Conclusión: La enfermera escolar proporciona un impacto positivo en la escuela al empezar a trabajar con los niños desde edades tempranas. Mejora la relación de confianza entre padres, alumnos y profesores. Y es una garantía ante situaciones creadas en los centros escolares y en la prevención de la ansiedad infantil.

PALABRAS CLAVE: ANSIEDAD INFANTIL, ENFERMERÍA, ESCUELA, PREVENCIÓN

ENFERMERA ESCOLAR: IMPORTANCIA Y BENEFICIOS

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

INTRODUCCIÓN: Con este trabajo, quiero esclarecer aún más, la importancia de incluir a enfermeros en diferentes escuelas e institutos. En los últimos años, por diferentes motivos hay fracaso escolar en adolescentes, las campañas publicitarias sobre drogas, consumos, alimentación, ejercicio físico… han creado poca eficacia. Creo en la importancia de un enfermero en los colegios, y que éstos crezcan con ellos en su adolescencia, en la promoción de la salud y prevención de enfermedades cuando sean adultos. La promoción de la salud intenta modificar las condiciones de vida para que sean dignas, y controlar mejor enfermedades crónicas y la prevención tiene más acción en la detección, control y reducción de factores de riesgo de enfermedades. OBJETIVOS: Conocer la importancia del enfermero en colegios e institutos para normalizar la vida diaria del niño con necesidades educativas, enfermedades crónicas, y fomentar los hábitos saludables. METODOLOGÍA: Se realiza una revisión bibliográfica del tema desde el año 2012 hasta la actualidad. La base de datos consultada fueron Scielo y Medline. Los descriptores de ciencias de la salud utilizados fueron: “enfermera escolar”, “salud”, “prevención de enfermedades”, “revisión". RESULTADOS: La mayoría de los trabajos valoran positivamente la disponibilidad de un enfermero en estos centros. Y lo más importantes es que se ven cambios en la salud de los jóvenes, en que son más conscientes de los hábitos tóxicos y de la importancia de prevenir enfermedades en la etapa adolescente. También se ven como las enfermedades crónicas están mucho más controladas y los familiares tienen mucha más información y confianza para preguntar dudas sobre sus hijos. CONCLUSIONES: Los enfermeros son un elemento clave para desarrollar cultura de la salud en colegios, y también para colaborar entre padres e hijos a saber socializarse. También aumentarían conocimientos sobre salud y los escolares pudieran elegir libremente, pero sabiendo del tema.

PALABRAS CLAVE: ENFERMERA ESCOLAR, SALUD, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES, REVISIÓN.

ESCOLIOSIS EN LA INFANCIA Y TRATAMIENTO

MERCEDES MORENO ALMAGRO, MARÍA LUISA PEREIRA ALMAGRO, JOSÉ MANUEL SERRANO VÍLCHEZ

INTRODUCCIÓN: La escoliosis idiopática es una deformidad estructural tridimensional de la columna vertebral que se presenta en niños y adolescentes. OBJETIVOS: Analizar la efectividad de la fisioterapia en pacientes con escoliosis idiopática en cuanto a la reducción del ángulo Cobb. METODOLOGÍA: Se realiza una búsqueda bibliográfica en las bases de datos Pubmed y PEDro utilizando los descriptores fisioterapia, tratamiento, escoliosis, niños. De igual manera, se usan los límites: ensayo clínico y 5 años. Con dichos criterios se obtienen 12 artículos, seleccionando 4 de estos que son los que encuadran con el objetivo de este estudio. RESULTADOS: Los estudios analizados valoran el tratamiento de la escoliosis idiopática en programas con una duración entre 6 meses y un año. Los pacientes presentan inicialmente el ángulo de Cobb entre 10 y 45 grados y el signo Risser ≤ 3, volviéndose a evaluar al término del estudio y a los 12 meses. Se combina el tratamiento estándar con los ejercicios de Schroth en sesiones individuales junto con las clases grupales y ejercicios diarios en casa durante 6 meses. También se valora un programa que consiste en la autocorrección y ejercicios de educación postural. Se demuestra una reducción del ángulo de Cobb, permaneciendo estable en el grupo control incluso un año después de la intervención. Además, el uso del corsé SpineCor junto con fisioterapia muestra una mejora significativa frente al tratamiento único con fisioterapia observándose reducción de la asimetría del hombro y la reducción de la desviación vertebral. CONCLUSIÓN: La fisioterapia es efectiva en la escoliosis idiopática mostrando la disminución del ángulo de Cobb por lo que se debe concienciar a la población de la importancia de la fisioterapia en este ámbito.

PALABRAS CLAVE: FISIOTERAPIA, ESCOLIOSIS, NIÑOS, TRATAMIENTO.

PREVENCIÓN Y EJERCICIO EN OBESIDAD INFANTIL

JUAN DIEGO BAYONA MORALES, ESTHER LERMA ORTEGA, INMACULADA MORENO ALMAGRO

INTRODUCCIÓN: La obesidad es un problema con graves repercusiones para la salud física, psicológica y social que afecta a millones de niños y adolescentes en todo el mundo , y asociada a enfermedades crónicas como diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial, dislipidemia y síndrome metabólico. OBJETIVOS: Analizar la importancia de la realización de ejercicio físico en la prevención de la obesidad y evaluar su efecto sobre la grasa corporal, el síndrome metabólico y la condición física en escolares obesos. METODOLOGÍA: Se realiza una búsqueda bibliográfica en las fuentes bibliográficas Dialnet y Cochrane utilizando los descriptores obesidad, infantil, prevención y ejercicio. De igual manera, se usan los límites: ensayo clínico y 10 años. Con dichos criterios se obtienen 8 artículos, seleccionando 4 de estos que son los que encuadran con el objetivo de este estudio. RESULTADOS: Se realiza un programa conjunto de ejercicio físico, educación alimentaria y apoyo psicológico en dos periodos de 3 y 6 meses, valorándose el porcentaje de grasa corporal, el ejercicio físico por el test de los 6 minutos y el síndrome metabólico mediante el criterio de Cook. Tras este periodo se observa la reducción del porcentaje de grasa corporal, aumento de la distancia recorrida y la disminución del síndrome metabólico, aunque en evaluaciones posteriores y tras el cese del programa se obtienen peores resultados en los distintos ámbitos. Igualmente, los resultados sugieren que los niños con normopeso realizan con mayor frecuencia ejercicio físico que los que presentan sobrepeso y obesidad. CONCLUSIÓN: El enfoque de la obesidad infantil debe ser multidisciplinar e incluir dieta, ejercicio físico, educación y apoyo psicológico siendo el objetivo fundamental lograr modificaciones en los estilos de vida, con reducción paulatina de peso y evaluando a cada niño o adolescente de manera individual.

PALABRAS CLAVE: OBESIDAD, INFANTIL, PREVENCIÓN, EJERCICIO.

ESCALA DE CONNERS EN EL DIAGNÓSTICO DEL DÉFICIT ATENCIONAL E HIPERACTIVIDAD EN POBLACIÓN INFANTIL

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

INTRODUCCIÓN: Podemos definir el Trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH), como un patrón continuo de inatención y/o aumento de la actividad e impulsividad del individuo, que impide que mantenga una función social o desarrollo típico. Existen varias formas de TDAH: Inatento, Hiperactivo-Impulsivo o última forma, que es la combinación de ambas. OBJETIVO: El objetivo de nuestro estudio es evaluar relación sobre la utilidad del test de Conners en el diagnóstico de TDAH en la población infantil. METODOLOGÍA: Se llevó a cabo una revisión sistemática de la bibliografía sobre el TDAH y el Test de Conners. Las bases de datos consultadas fueron: Cochrane Plus y Pubmed; además de Excelencia Clínica, Portal de Evidencias de la BVS y NHS Evidence. Los descriptores utilizados fueron: "Conners Score", "TDAH", "tdah children". RESULTADOS: Tras la revisión de los estudios encontrados sobre el TDAH, en el 85% se aplica la Escala de Conners, dada su utilidad en la identificación de ésta psicopatología. Es de mayor aplicación en el colegio, respecto al ámbito doméstico; dada la evolución de la sociedad en la que la mayor parte de las familias ambos padres trabajan. Actualmente son los profesores los que detectan ésta patología y dan la voz de alarma a los padres para poder abordar éste tema. CONCLUSIONES: El conocimiento de recursos, como es la Escala de Conners es importante, ya que nos facilita la detección precoz del TDAH, posibilitando una actuación temprana y eficaz en los casos requeridos.

PALABRAS CLAVE: ESCALA DE CONNERS, TDAH, TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN.

IMPORTANCIA DE LA PRESENCIA DE LA ENFERMERIA EN LA EDUCACION ESCOLAR

SIMÓN IRUELA SÁNCHEZ, LAURA MARTÍNEZ GIMÉNEZ, CRISTINA CAPEL PÉREZ

OBJETIVOS: Conocer las funciones de la enfermería en el ámbito de la escuela. Determinar la importancia de la implantación de una enfermera escolar. METODOLOGÍA: Se realizó una revisión bibliográfica en varias bases de datos, CUIDEN, Dialnet, Scopus, y en Elsevier. Se usaron como criterios de inclusión un rango de antigüedad de 10 años. Los descriptores utilizados fueron: enfermería escolar, intervenciones, actividades. Se utilizó la terminología en salud consultada en los descriptores en ciencias de la Salud (DeCS/Bireme). RESULTADOS: La Enfermera Escolar es el profesional encargado de proporcionar de forma individualizada, los cuidados propios de su competencia de forma coordinada con el equipo escolar de modo directo, individualizado o integral. En los colegios deben de prestar un servicio que permita prevenir, descubrir y resolver los problemas de salud incluidos en el mismo. Sus funciones son las mismas que el resto de profesionales de Enfermería, pero en un ámbito específico: asistencial, administrativa, investigadora, pero sobretodo docente. Entre sus actividades se pueden destacar la detección de problemas de salud, atención a emergencias o incidencias, administración de tratamientos en niños crónicos, promoción de la salud y prevención de la enfermedad entre otras. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Actualmente encontramos nuevos problemas sanitarios en la comunidad escolar difíciles de detectar por lo que nos encontramos con una comunidad que requiere satisfacer sus necesidades en aspectos de salud. La atención prestada por el ámbito de Atención Primaria es escasa debido a la gran cantidad de pacientes que conviven en la comunidad escolar, provocando una atención inadecuada en esta franja de edad. La mayoría de normativas sanitarias y educativas, tanto en el ámbito nacional como internacional, destacan la importancia de la adquisición de conductas saludables desde edades tempranas y realizar Educación para la salud en los colegios.

PALABRAS CLAVE: ENFERMERÍA ESCOLAR, INTERVENCIONES, ACTIVIDADES.

DIABETES INFANTIL Y ESCUELA

MARIA BELEN CAMPOS VIQUE, EVA MARÍA MARTÍNEZ MOLINA, ROSA MARÍA ACIÉN ZURITA

INTRODUCCIÓN: La Diabetes Mellitus (DM) es una enfermedad en la que los niveles de azúcar en sangre se encuentran por encima de los límites normales. La diabetes infantil es la segunda enfermedad crónica más común en la infancia, debido al crecimiento del índice de la obesidad, asociado a una vida sedentaria y a los malos hábitos alimentarios. Los expertos afirman que el 90% de los casos de diabetes infantil es de tipo1. Este tipo de diabetes aparece de forma súbita y puede surgir a partir de las primeras semanas de nacimiento hasta los 30 años de edad, aunque es el periodo de 5-7 años y durante la pubertad, cuando la enfermedad tiende a ser más común. El número de niños afectados con esta enfermedad varía mucho dependiendo del país de origen. En España, uno 30.000 niños menores de 15 años padecen diabetes y cada año se producen 1.100 casos nuevos. Cuando se diagnostica una DM tipo 1 a un niño en edad escolar, la actitud del tutor y de los profesores de su escuela es primordial para que se sienta desde el primer día apoyado e integrado entre sus compañeros de clase. Para ello es necesario que el personal educativo conozca en que consiste la enfermedad, que cuidados requiere y cuál es el tratamiento a seguir. OBJETIVOS: Dar a conocer al personal del centro en que consiste la DM, cuidados y tratamiento. Educación para mantener los niveles de glucosa dentro de los límites normales. Educación para evitar complicaciones derivadas de la enfermedad. METODOLOGÍA: Se ha realizado una búsqueda bibliográfica exhaustiva en las siguientes bases de datos: Pubmed, Cuiden, IME-Biomedicina, SciELO, Cochrane. Descriptores: Diabetes, escuela, educación. CONCLUSIONES: Una vez realizado el estudio se llega a la conclusión que realizando una buena educación sanitaria a los profesionales del centro educativo, al niño y a los familiares, se favorece el control optimo de la enfermedad y la sensación de bienestar., mejorando la calidad de vida y la supervivencia del niño.

PALABRAS CLAVE: DIABETES, ESCUELA, EDUCACIÓN, SALUD.

CONOCIMIENTO DE LOS PROFESORES SOBRE ACTUACIÓN EN SHOCK ANAFILÁCTICO

XIOMARA NÚÑEZ SIERRA

INTRODUCCIÓN: La reacción anafiláctica o anafilaxia es un cuadro en el que el organismo presenta una reacción alérgica severa frente a una sustancia. El shock anafiláctico es la presentación más grave, puede tener afectaciones importantes como la parada respiratoria, poniendo en peligro la vida del niño, por ello es importante una rápida actuación en caso de que se presenten este tipo de reacciones en sus formas graves. OBJETIVO: El objetivo de este estudio es describir el nivel de conocimiento de los profesores ante la presencia del shock anafiláctico en niños de 5 años. MÉTODO: Se trata de un estudio descriptivo en el que ha usado una encuesta simple con preguntas cerradas para valorar el nivel de conocimientos de 20 profesores de educación infantil (5 años) seleccionados de manera aleatoria en dos colegios públicos de Málaga. RESULTADOS: El 60% de los profesores no sabe lo que es un shock anafiláctico. El 60% no sabría reconocer síntomas de shock anafiláctico. El 70% no sabe las consecuencias secundarias que se derivan de un shock anafiláctico. El 90% no sabría cómo actuar en caso de se produjera un shock anafiláctico. El 90% cree que deberían adquirir más conocimientos sobre pauta de actuación ante shock anafiláctico. CONCLUSIONES: El nivel de conocimiento de los profesores no es suficiente para actuar ante un shock anafiláctico en el colegio, ya que la mayoría no sabe reconocer los síntomas ni cómo actuar ante un shock anafilácticos. Dadas las consecuencias graves que puede ocasionar un shock anafiláctico y ante la respuesta inmediata requerida, se debe formar a los profesores para una rápida respuesta de actuación evitando complicaciones mayores.

PALABRAS CLAVE: SHOCK ANAFILÁCTICO, CONOCIMIENTOS, PROFESORES.

PRESENCA DEL TRASTORNO DE ALIMENTACIÓN SELECTIVA EN EL COLEGIO

XIOMARA NÚÑEZ SIERRA

INTRODUCCIÓN: La ingesta selectiva es una elección excesivamente caprichosa y restrictiva de los alimentos que comen los niños (principalmente se da hasta los 6 años), por lo que no ingiere la cantidad adecuada y variada de alimentos viéndose afectado su desarrollo y crecimiento. OBJETIVO: El objetivo es dotar a los niños de conocimientos que permitan analizar las ventajas e inconvenientes que conlleva la alimentación que realizan en relación al desarrollo sano. MÉTODO: Se ha llevado a cabo durante dos días un estudio observacional en el comedor de un colegio público de Málaga. Se ha tomado como muestra representativa 20 alumnos de entre 4-5 años seleccionados de manera aleatoria. Se han medido las siguientes variables: Cantidad ingerida (más de 80% de la comida o menos). Rechazo de alimentos presentados. Presencia de rabietas durante la comida. Lentitud en la ingesta (Más de 30 minutos para almorzar). RESULTADOS: Sólo el 20% ingiere prácticamente la totalidad de la comida presentada. El 80% no ingiere todo. El 70% presenta rechazo selectivo. El 30%no presenta rechazo a alimentos. Un 40% tiene rabietas durante el almuerzo, el 60% no tiene rabietas. Un 75% son lentos a la hora de comer (tardan más de 30 minutos en comer), un 25% no son lentos (tardan 30 minutos o menos en comer). CONCLUSIONES: La alimentación es un aspecto de gran importancia en el que intervienen la familia y la escuela, en muchos casos a partes iguales. Las implicaciones en el consumo de alimentos deben ser: Reorientar en los hábitos alimenticios. Inculcar actitudes sanas. Ayudar a los niños a comprender la importancia de tomar ciertos alimentos. Fomentar el consumo de productos saludables. La escuela debe ser promotora de salud.

PALABRAS CLAVE: ALIMENTACIÓN, COLEGIO, HÁBITOS SANOS.

HÁBITOS SALUDABLES EN LA EDUCACIÓN INFANTIL

ÁNGELA DÁMASO FERNÁNDEZ, CLARA OÑA SOCIAS, VIRGINIA MARTINEZ RIPOLL

INTRODUCCIÓN: En la actualidad la obesidad es considerada por la OMS como la epidemia del siglo XXI ya que el 2-3% de los niños y niñas de edades comprendidas entre 5 y 7 años a nivel mundial son obesos. La obesidad está directamente relacionada al ritmo de vida de la sociedad (alimentos industriales, conservantes, precocinados...), pudiendo relacionar un aumento de peso a menor calidad y tiempo de actividad física y hábitos alimentarios inadecuados. OBJETIVOS: Identificar si las intervenciones realizadas son eficaces para evitar o corregir la obesidad. Conocer si los hábitos actuales en edad escolar son adecuados. Identificar qué colectivo profesional es el indicado para promoción de hábitos saludables. METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica de 23 artículos contenidos en Cuiden, Dialnet, Pubmed y Cochrane Library en inglés y español desde 2008. Se seleccionaron 8 de ellos incluyendo 6 ensayos clínicos aleatorios. RESULTADOS: Un estudio revela que un 73.59% de los escolares no juegan nunca en la calle pasando gran parte del tiempo libre relacionado con tecnologías sean videojuegos o televisión entre otros. En cuanto a las intervenciones realizadas para la promoción de la salud y prevención de la obesidad en el campo de la nutrición se observa que las terapias individualizadas son más eficaces que las grupales. Ante un problema de obesidad la pauta y el seguimiento de la dieta debe llevarlo un nutricionista. El Programa de Acción en el contexto escolar promueve hábitos saludables incluyendo a profesores, padres y alumnos. CONCLUSIÓN: Los hábitos saludables consiguen mejor resultado combinando terapia conductual, dieta específica y actividad física. Es necesaria la existencia de sanitarios en los centros escolares que ayuden a promocionar los hábitos saludables junto a profesores y padres.

PALABRAS CLAVE: ACTIVIDAD FÍSICA, HÁBITOS ALIMENTARIOS, NUTRICIÓN, OBESIDAD.

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE EPILÉPTICO EN EL ÁMBITO ESCOLAR

ROCIO MARTIN ALMENTA, BEATRIZ VALDAYO ROSADO, ELENA MARÍA CRUZ MORALES

INTRODUCCIÓN: La Organización Mundial de la Salud define la epilepsia como una enfermedad cerebral crónica que afecta a todo tipo de personas y en todos los lugares del mundo. Una de sus características es que aparecen crisis con convulsiones recurrentes, a veces presenta pérdida del nivel de conciencia y relajación de esfínteres. OBJETIVO: Determinar qué estrategias de cuidados desarrollan las enfermeras en la el paciente quemado en el ámbito escolar. METODOLOGÍA: Se realizó una Revisión Sistemática en Bases de Datos (Cochrane, Cuiden, Medline, CINHAL) en mayo y junio de 2016. Descriptores: Cuidados, Enfermería, Epilepsia, Pediatría, Urgencias. Fórmulas de búsqueda: Epilepsia AND Cuidados. Epilepsia AND Enfermer*. Epilepsia AND Pediatr* AND Urgen*. Los artículos seleccionados fueron un total de 20, publicados en español, en los últimos 10 años. RESULTADOS: La población susceptible de sufrir el inicio de crisis epilépticas de tipo idiopático son los escolares que inician la Educación Primaria. Su pronóstico suele ser favorable y no influye en el desarrollo de las potencialidades del niño. Desde el punto de que la epilepsia es una enfermedad crónica, ésta influye en la percepción de la calidad de vida de la persona, debido a las manifestaciones clínicas y la implicación social de la propia enfermedad. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Pertenece a la intimidad del niño y su familia la decisión de comunicar a su entorno escolar la situación de salud que padece. El Equipo de Orientación Educativa, integrado por distintos profesionales entre ellos personal sanitario puede ser un vínculo que permita eliminar el estigma de la Epilepsia. La formación en materia de Salud en el profesorado es determinante en una situación de una crisis epiléptica en el entorno escolar, además de estableciendo mayores niveles de confianza en el alumno y su familia.

PALABRAS CLAVE: CUIDADOS, ENFERMERÍA, EPILEPSIA, PEDIATRÍA, URGENCIAS.

EL PROGRAMA DE SALUD ESCOLAR COMO PIEZA CLAVE EN LA DETECCIÓN DEL BULLYING

MARÍA DEL MAR GÓMEZ TAPIA, MARIA ANGELES MAQUEDA MARTINEZ, BEGOÑA GOMEZ VARELA

INTRODUCCIÓN: El acoso escolar o bullying consiste en hacer daño a un compañero o compañera de forma intencionada y repetida. Según los últimos datos de la Confederación de Centros de Enseñanza, el 35% de los alumnos lo ha sufrido en algún momento de su vida. El bullying tiene efectos negativos en la salud física, el bienestar emocional y el rendimiento académico de los niños. La enfermera aquí juega un interesante papel como agente de la salud, que ya sea desde la atención primaria o desde el propio centro escolar, tiene plena responsabilidad y un potencial en el desarrollo de la educación y promoción de la salud en la comunidad escolar. OBJETIVOS: Valorar la pertinencia de los programas de salud escolar contra el Bullying. Conocer el papel que desempeñan los profesionales de Enfermería en el acoso escolar. METODOLOGÍA: En la presente revisión se realiza una búsqueda de la literatura científica y se analizan algunos de los principales estudios clínicos publicados hasta la actualidad que evalúan el papel de enfermería en la detección y resolución del bullying. Búsqueda y revisión bibliográfica en diferentes bases de datos como Cuiden, Medline, Cochrane, Google académico. RESULTADOS: Los profesionales de enfermería están capacitados para llevar a cabo una planificación de actividades, para la prevención del acoso escolar, entre las más destacadas se incluyen: promover la detección temprana junto con una intervención eficaz y promover la prevención y respuesta eficaces contra el acoso escolar. CONCLUSIÓN: El bullying se ha convertido en un problema, que supone un gran desafío, que debe enfrentarse de forma precoz en el ámbito escolar, junto con el apoyo de la familia. Enfermería, a través de la figura de la enfermera escolar principalmente, que presta sus servicios de salud a los niños y niñas de los centros escolares, tiene capacidad para detectar de forma temprana el acoso escolar y limitar sus consecuencias negativas gracias a una intervención eficaz y en colaboración con otros profesionales como son los profesores, psicólogos…

PALABRAS CLAVE: BULLYING, ADOLESCENTES, PROGRAMAS DETECCIÓN ACOSO ESCOLAR, ENFERMERA ESCOLAR.

VALORACIÓN DE LA ACTUACIÓN DE LOS PROFESORES DE EDUCACIÓN FÍSICA EXTRAESCOLAR, ANTE ALUMNOS CON EPILEPSIA

URSULA PEDRINACI GARCIA, YAHIZA JIMENEZ SALAH, HASSANIA EL MESSAOUDI KHARBOUCH

INTRODUCCIÓN: La epilepsia es el más común de los trastornos neurológicos crónicos, puede perjudicar el bienestar social y afectar la escolaridad. La mayoría de los tipos de epilepsia y síndromes epilépticos comienzan en una determinada edad o periodo madurativo cerebral, que coincide con la escolaridad primaria, y tras el desarrollo desaparecen. OBJETIVOS: Los objetivos principales del presente trabajo fueron: Valorar el nivel de conocimientos que presentaban los profesores de Educación Física, que impartían las actividades extraescolares físicas en Febrero y Marzo de 2016 de seis Centros Escolares de Melilla (La Salle- El Carmen (A), Ntra Sra del Buen Consejo (B), Enrique Soler (C), Anselmo Pardo Alcalde (D), Juan Caro Romero (E) y Mediterráneo (F)). Suministrar a los Profesores de Educación Física extraescolar, conocimientos sobre epilepsia para favorecer el manejo integral de los alumnos con epilepsia en el ámbito escolar. METODOLOGÍA: Se realizó un estudio descriptivo, con 20 profesores de Educación Física, que impartían las actividades extraescolares físicas a niños entre 6-10 años de edad, en Febrero y Marzo de 2016 de seis Centros Escolares de Melilla anteriormente nombrados. El sistema de medición utilizado fue un cuestionario-test formado por 8 preguntas abiertas sobre actuación ante una crisis epiléptica de un alumno. RESULTADOS: COLEGIO (A) 2 profesores. COLEGIO (B) 3 profesores. COLEGIO (C) 3 profesores. COLEGIO (D) 4 profesores. COLEGIO (E) 4 profesores. COLEGIO (F) 4 profesores. TOTAL: 33 preguntas correctas. 68,75%. 7 preguntas incorrectas. 14,58%.8 preguntas sin contestar.16.66%. CONCLUSIONES: Según los resultados del cuestionario, es fundamental proporcionar información general y/o específica a los docentes sobre epilepsia y sus primeros auxilios ante episodios de convulsiones de sus alumnos afectados, contribuyendo en su pleno desarrollo físico-psíquico. El mayor porcentaje de los síndromes epilépticos ocurren durante la niñez, coincidiendo con la escolaridad primaria, motivo por el cual consideramos muy importante el conocimiento de esta entidad por parte de los profesores. El porcentaje de preguntas correctas fue casi notable, ya que, una parte del profesorado estaba cualificado en primeros auxilios.

PALABRAS CLAVE: ACTUACIÓN, ADECUADA, ALUMNOS, EPILEPSIA, PROFESORES DE EDUCACIÓN FÍSICA.

REACCIONES ALÉRGICAS EN EL ÁMBITO ESCOLAR, POSIBLE ACTUACIÓN ENFERMERA

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

INTRODUCCIÓN: Se estima que los procesos alérgicos afectan a alrededor de una cuarta parte de niños en etapa escolar. En ocasiones pueden afectar al rendimiento académico y a su calidad de vida, e incluso existen riesgos de reacciones graves, además, las reacciones alérgicas en alimentos suelen aparecer por primera vez en la escuela, pudiendo sufrir anafilaxia. OBJETIVO: El objetivo es conocer posibles intervenciones que la enfermería escolar puede aportar para mejorar la prevención y tratamiento ante una reacción alérgica. METODOLOGÍA: Se realizó una revisión sistemática de la literatura, en lengua castellana e inglesa. Las bases de datos consultadas fueron: Cuiden, Medline, Pubmed y Lilacs, con fecha límite de publicación 1996. Los criterios de búsqueda usados fueron los descriptores seleccionados, siendo omitida cualquier investigación que el ámbito de actuación no fuese la escuela. Además, como fuente secundaria, se obtuvieron artículos adicionales de referencias de los ya obtenidos. Los revisores a través de la lista de comprobación Strobe seleccionaron 20 artículos. RESULTADOS: Las principales actividades serían: confección de documentos con información del alumnado, control y evaluación del comedor escolar, elaboración de intervenciones de prevención para los profesionales, realización de modelos de coordinación entre escuelas y centros sanitarios, establecimiento de protocolos de actuación, información a profesores sobre el alumnado alérgico, integración completa de los alumnos alérgicos en todas las actividades, informar sobre localización de material necesario ante una urgencia, formación en autoinyectadores de adrenalina, recomendaciones básicas en RCP, y nexo de unión con padres. CONCLUSIONES: Existe multitud de actividades que favorecen la escolarización segura, siendo necesaria la coordinación de las Administraciones, la escuela, la familia y el alumno. Enfermería dispone de la posibilidad de ofrecer un enfoque integral en formación, prevención y actuación ante los procesos alérgicos, asegurando que todo el personal pueda prevenir, reconocer e intervenir ante una urgencia de este tipo.

PALABRAS CLAVE: ENFERMERÍA ESCOLAR, SALUD ESCOLAR, REACCIÓN ALÉRGICA, ALERGIA A LOS ALIMENTOS.

ENFERMERA ESCOLAR EN LOS CENTROS EDUCATIVOS

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

INTRODUCCIÓN: La enfermera escolar es la profesional que trabajaría en los colegios desarrollando actividades asistenciales , promoción de hábitos saludables y prevención de enfermedades. OBJETIVOS: Promocionar y concienciar de la necesidad de la enfermera en los colegios. Dar a conocer las funciones y actividades que ésta puede desarrollar en la escuela. Valorar el gasto público en relación a la implantación de la enfermera en los colegios en comparación con el mantenimiento de los enfermos crónicos. METODOLOGÍA: Búsqueda de referencias bibliográficas, obtenidas de libros en formato papel, bases de datos de ciencias sociales, educativas y de salud como SCIELO, CUIDEN (entre los años 2006-2016) con los términos: enfermería , salud escolar, prevención, promoción. También se realiza búsqueda en internet mediante Google Académico con los mismos descriptores. RESULTADOS: Los beneficios de tener una enfermera en un centro: pueden atender accidentes leves, supervisar al alumnado con problemas sanitarios, control nutricional, vacunas, problemas de agudeza visual, etc. asesorar al profesorado, coordinar campañas de hábitos de vida saludables y promocionarlas (lavado de manos, cepillado dental, actividad física, educación sexual,) “UNA INTERVENCIÓN TEMPRANA EN SALUD DISMINUYE LA CRONICIDAD ADULTA.” CONCLUSIONES: La enfermería en los colegios cada día desempeña una labor más relevante: estamos asegurando una continuidad en los temas de Educación para la Salud y los conocimientos se van ampliando y afianzando hasta convertirse en hábitos. Además de la labor meramente asistencial, también podemos identificar problemas de salud para su correcta derivación y solución. Controlaríamos a los alumnos con alguna enfermedad crónica. La recogida y custodia de informes médicos, autorizaciones de administración de medicamentos también serían de nuestra competencia. Seríamos el nexo de unión entre en el centro educativo y el resto de los organismos sanitarios de la comunidad. Asesoraríamos a familias y personal del centro. Y sin olvidarnos de todo lo relacionado con el control de las alergias e intolerancias alimentarias. La implantación de la enfermera demuestra ser una buena forma de invertir dinero público, ya que su actuación temprana evitará problemas de salud crónicos que conllevan un gasto económico al país.

PALABRAS CLAVE: ENFERMERÍA, SALUD ESCOLAR, PROMOCIÓN, PREVENCIÓN.

EVALUACIÓN DE UN PROGRAMA DE SALUD ESCOLAR EN ATENCIÓN PRIMARIA

LUISA MARIA MORENO FERNANDEZ, MARIA CRISTINA LOZANO MENGIBAR, SEBASTIAN MANUEL LOPEZ RAMIREZ

INTRODUCCIÓN: Se pretende analizar el impacto del programa de salud escolar en los alumnos de 1º Educación Primaria Obligatoria. MÉTODO: Se realiza un estudio descriptivo de los defectos visuales, sobrepeso/obesidad y posibles alteraciones de raquis en dichos alumnos. Se procede 4 meses después a evaluar el control y seguimiento de las patologías detectadas por su pediatra de atención primaria. RESULTADOS: Como resultados sabemos que reconocieron un total de 225 alumnos (80.64 %), de los 279 alumnos que cursaban 1º de Educación Primaria Obligatoria en la zona básica de salud analizada, detectándose alteraciones visuales en un 7. 11 %, sobrepeso/obesidad en un 5.33 % y alteraciones en raquis en un 0.88 %. Tras un periodo de 4 meses se han abordado el 25 % de las anomalías visuales, un 33.33 % inician o continúan en programa PIOBIN (Plan Integral de Obesidad Infantil) y ninguno con respecto a alteraciones de raquis. CONCLUSIONES: Plantear la necesidad de mejorar el abordaje de las patologías detectadas. Para ello, se establecerá como plan de mejora: 1. Concienciar a profesores y padres sobre la necesidad y seguimiento de dichas revisiones. 2. Garantizar el circuito de detección de patologías. 3. Reforzar información a los padres.

PALABRAS CLAVE: OBESIDAD INFANTIL, SALUD ESCOLAR, PEDIATRÍA, PROGRAMA DE SALUD.

ENFERMEDAD DE SEVER EN NIÑOS Y ADOLESCENTES. BENEFICIOS DE LA FISIOTERAPIA

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

INTRODUCCIÓN: La Apofisitis Posterior del Calcáneo, también conocida como enfermedad de Sever ocasiona, además de otros signos y síntomas, dolor en el talón del niño en edad escolar, lo cual ocasiona impotencia funcional a la hora de realizar cualquier actividad física. Es, además. una de las patologías más frecuentes en esta franja de edad. El niño presenta dolor en el talón, que se acompaña de signos inflamatorios a nivel del calcáneo así como retracción de la musculatura posterior de la pierna, más o menos marcados dependiendo de la severidad. Esto influye notablemente en la capacidad para poder desarrollar correctamente las actividades físicas propias de la Educación Física en la escuela, y en su posterior evaluación. OBJETIVOS: Revisión bibliográfica para analizar el impacto de la enfermedad de Sever en el niño en la escuela así como los beneficios que aporta la Fisioterapia en dicha situación. METODOLOGÍA: Búsqueda bibliográfica, en Pubmed. Los descriptores utilizados han sido Fisioterapia, Enfermedad de Sever y Apofisitis Posterior del Calcáneo. RESULTADOS: La apofisitis posterior del calcáneo en niños y adolescentes, aunque no provoca alteraciones graves sí que puede desarrollar incomodidad e incapacidad funcional, sobre todo en el ámbito deportivo. El tratamiento de elección suele basarse en el reposo relativo, utilización de taloneras de descarga, crioterapia en caso de signos inflamatorios evidentes, estiramientos específicos de gemelos y sóleo, los vendajes neuromusculares y una incorporación progresiva a la actividad deportiva. CONCLUSIONES: La Fisioterapia es una indispensable herramienta para acortar los plazos de recuperación, así como resulta también útil como prevención en la reaparición de nuevos episodios de reagudización de la apofisitis calcánea.

PALABRAS CLAVE: FISIOTERAPIA, ENFERMEDAD DE SEVER, APOFISITIS POSTERIOR DEL CALCÁNEO, DOLOR, TALÓN.

PROYECTO DE PROGRAMA DE SALUD PARA EDUCACIÓN INFANTIL: PIOJOS

FUENSANTA GARCIA-LEGAZ GARCIA, ANTONIO SANCHEZ DÍAZ

INTRODUCCIÓN: La promoción de la salud en el entorno escolar se reconoce como una forma efectiva de intervención para mejorar la salud de la población escolar. Permite promover en los escolares, no solo conductas y hábitos saludables, sino también a que sepan abordar temas de salud, sabiendo identificarlos y proponiendo alternativas a los problemas de salud. Es la escuela, concretamente en infantil, uno de los mejores lugares para realizar actividades del cuidado y aseo personal sin excluir la labor de los padres que deben continuar con su desarrollo. La salud y la higiene son fundamentales para la vida. Este programa de educación para la salud y la higiene en la infancia, adquiere una gran importancia, ya que este es un periodo significativo en la vida, en el cual los niños aprenden a ser personas con valores, conocimientos y hábitos que les garantizan un buen estado de salud y bienestar. OBJETIVO: Dar a conocer a los niños qué son los piojos. Enseñar a padres e hijos cómo prevenir los piojos. 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 los piojos y su prevención. 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. CONCLUSIONES: La adquisición de conductas higiénicas en el periodo de educación infantil es de vital importancia para favorecer buenos hábitos de vida saludables en etapas posteriores del individuo.

PALABRAS CLAVE: EDUCACIÓN SALUD, EDUCACIÓN INFANTIL, PIOJOS.

CÓMO INFLUYE EN LA SALUD LA HIGIENE POSTURAL EN EDAD ESCOLAR

MARIA DE LAS MERCEDES GUIL GIL, MANUELA RESINA JIMÉNEZ, ELISA ISABEL GARCIA MARTINEZ

INTRODUCCIÓN. La higiene postural es imprescindible para mantener una óptima postura y prevenir muchos problemas, entre ellos, el dolor de espalda, con el fin de disminuir sus graves repercusiones socioeconómicas. Las posturas erróneas perjudiciales para la espalda y la salud en general se suelen adoptar de manera inconsciente. OBJETIVOS -comprobar si los niños en edad escolar realizan hábitos posturales correctos. -verificar si se dispone de conocimientos suficientes sobre los problemas de espalda si no se adoptan las medidas suficientes. METODOLOGÍA Se ha realizado una revisión bibliográfica en un total de 14 artículos entre los años 2011 y 2015, usando el filtro de idioma en español, en las bases de datos DIALNET, MEDLINE, SCIELO Y CUIDEN, utilizando la fórmula de búsqueda AND y como descriptores las palabras clave. RESULTADOS Se ha comprobado que los niños no realizan hábitos posturales correctos debido al gran volumen de tiempo que pasan sentados con el inconveniente de que una misma clase utiliza el mismo mobiliario, con independencia de las dimensiones antropométricas de cada uno, y el transporte diario de material escolar, muchas veces sobrecargado, en mochilas, carteras o carritos mal ajustados o incorrectamente adaptados. Además se ha constatado que los niños se ven sometidos a ciertas posturas de riesgo (ver la televisión durante mucho tiempo), que pueden provocarle fatiga, bajo rendimiento y a la larga, lesiones. Sensibilizar a los niños de la importancia de una adecuada higiene postural para evitar posibles lesiones en la edad adulta. CONCLUSIONES A través de la higiene postural se pueden evitar lesiones o problemas de espalda. Una buena educación de la actitud desde muy temprano nos ayudaría a no tener que padecer ciertas alteraciones de desequilibrios posturales. El momento más idóneo para inculcar hábitos saludables posturales es la etapa escolar, ya que los niños pueden afianzar mejor dichos hábitos.

PALABRAS CLAVE: HIGIENE POSTURAL, DOLOR, ESPALDA, EDAD ESCOLAR.

TRASTORNOS DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA

FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ADOLESCENTES 650

SONIA GONZÁLEZ CASTILLO , SILVIA GONZÁLEZ CASTILLO, RAQUEL ROLDÁN ROLDÁN 650

SALUD ORAL EN NIÑOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL 651

SILVIA GONZÁLEZ CASTILLO, RAQUEL ROLDÁN ROLDÁN, SONIA GONZÁLEZ CASTILLO.....651

ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO SOBRE LOS PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO EN LA INFANCIA Y EN LA ADOLESCENCIA.....652

MARÍA FRANCISCA CANTERO GARCÍA, JESÚS ALONSO TAPIA 652

ANOREXIA Y BULIMIA EN LA ADOLESCENCIA 653

YAHIZA JIMENEZ SALAH, HASSANIA EL MESSAOUDI KHARBOUCH, URSULA PEDRINACI GARCIA 653

TRASTORNO CONVERSIVO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES: IMPORTANCIA MÉDICO/ENFERMERO 654

MARIA JOSÉ OSORIO LOPEZ, ROCIO IZQUIERDO VILCHEZ , MARIA DEL MAR CASARES RIVAS 654

PERFIL DE DESEMPEÑO OCUPACIONAL EN ADOLESCENTES CON TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO. ABORDAJE INTEGRAL PARA LA ADAPTACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR.....655

ESTHER VILLANUEVA CALVERO, ROCIO MARTIN VALERO 655

ENTRENAMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA GENERALIZACIÓN DE LA CORRESPONDENCIA DECIR-HACER EN UN CASO DE AUTISMO.....656

MARIA DEL MAR MONTOYA RODRÍGUEZ, FRANCISCO JAVIER MOLINA COBOS 656

LA TERAPIA COGNITIVO-CONDUCTUAL EN EL TRATAMIENTO DE NIÑOS Y ADOLESCENTES CON TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA ...657

MARIA SALUD CANO GARCIA, MARIA LOURDES MARTINEZ TUNEZ, ROSA NOELIA ALONSO LOPEZ.....657

TERAPIAS PSICOEDUCATIVAS COMO TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA 658

MARIA LOURDES MARTINEZ TUNEZ, ROSA NOELIA ALONSO LOPEZ, MARIA SALUD CANO GARCIA 658

EL APEGO PARENTAL Y SU RELACIÓN CON LAS FORTALEZAS Y DIFICULTADES EN LA ADOLESCENCIA 659

INMACULADA MONTOYA-CASTILLA, USUE DE LA BARRERA MARZAL, AZUCENA MARTÍNEZ ESPARZA, KONSTANZE SCHOEPS 659

TRASTORNO CONVERSIVO EN LA INFANCIA: REVISION BIBLIOGRÁFICA 660

MONICA YARLETH RIAÑO RIAÑO, RAMONA ESTHER NIETO TIRADO, ANA DEL ROSARIO MARTINEZ VILAR 660

CÓMO APARECE LA DERMATOMIOSITIS JUVENIL 661

ANGELES BELMONTE GOMEZ, ANA BELEN BELMONTE GOMEZ, ALICIA FERNÁNDEZ MIRAS 661

EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA EN LA TOMA DE DECISIONES EN NIÑOS CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON Y SIN HIPERACTIVIDAD 662

MARIA JESUS CARDOSO MORENO 662

EFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN NIÑOS CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD 663

SIMÓN IRUELA SÁNCHEZ, LAURA MARTÍNEZ GIMÉNEZ, CRISTINA CAPEL PÉREZ 663

ABORDAJE TERAPÉUTICO EN EL SÍNDROME DE RETT 664

LAURA MARTÍNEZ GIMÉNEZ, CRISTINA CAPEL PÉREZ, SIMÓN IRUELA SÁNCHEZ 664

SEGUIMIENTO DEL MALTRATO INFANTIL POR EL PERSONAL DE ENFEMERIA 665

MARIANO RUIZ OLIVARES, ANDRES BARBERO CASTAÑEDA, SILVIA SÁNCHEZ GARCÍA 665

PREVALENCIA DE TRASTORNOS PSICOLÓGICOS EN ADOLESCENTES .666

ANA BELEN CID SÁNCHEZ, MARIA DEL CARMEN LAGUNA SALGUERO, ESTHER MARIA VILCHEZ PIMENTEL, MARIA ALMUDENA RUIZ MORALES 666

PENSAMIENTO SUICIDA EN EL ADOLESCENTE 667

INMACULADA MORENO ALMAGRO, JUAN DIEGO BAYONA MORALES, ESTHER LERMA ORTEGA 667

PREVENCIÓN DE LA DEPENDENCIA EMOCIONAL 668

ESTHER ALCARAZ SÁNCHEZ, INMACULADA MENDEZ MATEO 668

ALIMENTACIÓN Y NIÑOS CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD 669

VIRGINIA MARTINEZ RIPOLL, CLARA OÑA SOCIAS, ÁNGELA DÁMASO FERNÁNDEZ 669

EVOLUCION TEMPORAL DE LAS TENTATIVAS DE SUICIDIO EN PREADOLESCENTES EN HOSPITAL COMARCAL 670

MARIA ORTIZ PEREZ, BEGOÑA HERNANDEZ SIERRA, GEMA MARTÍNEZ ESPINOSA 670

IMPACTO DE LA CONTAMINACION EN EL MEDIO AMBIENTE SOBRE LA SALUD INFANTIL 671

MARIA DE LAS MERCEDES HIDALGO COLLAZOS, SONIA SALAS FRÍAS, CRISTINA CAZORLA LUQUE 671

ROL ENFERMERO ANTE LOS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA: ANOREXIA Y BULIMIA. 672

LIDIA ESTER LLOVET ROMERO, IGNACIO PICHARDO BULLON, EZEQUIEL MONTERO GARCÍA 672

EL SUICIDIO DURANTE LA ADOLESCENCIA 673

ANTONIO RICO CANO, SOLEDAD SANCHEZ MARTINEZ, MARIA URSULA NIETO RUBIA, ROSA MARIA NIETO SANTANDER 673

CONTROVERSIAS EN LA EPIDEMIOLOGÍA DEL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL 674

MANUEL JOSE MARTIN ESQUINAS, EDURNE AZCOITIA CALDERÓN 674

DEPRESIÓN POSTPARTO EN ADOLESCENTES 675

MARÍA INMACULADA ROMERO QUIRANTES, MARIA ISABEL SERRANO CARRILLO, INMACULADA GODOY GOMEZ 675

DIAGNÓSTICO CLÍNICO DEL TDAH EN NIÑOS Y ADOLESCENTES 676

ANA ISABEL FERNÁNDEZ MARTÍNEZ, CATALINA LIRIA HARO, LUISA MARIA LOPEZ TRINIDAD 676

SINDROME DE GUILLES DE LA TOURETTE Y SU INFLUENCIA EN LA INFANCIA 677

CATALINA LIRIA HARO, ANA ISABEL FERNÁNDEZ MARTÍNEZ, LUISA MARIA LOPEZ TRINIDAD 677

FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS ADOLESCENTES

SONIA GONZÁLEZ CASTILLO , SILVIA GONZÁLEZ CASTILLO, RAQUEL ROLDÁN ROLDÁN

OBJETIVO: El objetivo de este trabajo ha sido analizar los factores de riesgo de las enfermedades no transmisibles en la etapa de la adolescencia. METODOLOGÍA: Para llevar a cabo esta revisión bibliográfica se realizó una búsqueda consultando los términos MeSH y DeSH: [enfermedades no transmisibles, cronicidad, factores de riesgo, adolescentes]; así como las distintas combinaciones de ellos mediante los descriptores booleanos “AND” y “OR”. Las bases de datos consultadas fueron Dialnet, SciElo y Pubmed limitando la búsqueda a los últimos 10 años para consolidar la evidencia científica. Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) son un problema de salud muy importante a nivel mundial, ya que no tienen curación, se desconoce el agente que las originan y tienen una gran repercusión sobre el estilo de vida. Se las relaciona con comportamientos y prácticas poco sanas que, normalmente, se inician en la adolescencia. Las principales ECNT son las enfermedades cardiovasculares, la diabetes, las enfermedades pulmonares y respiratorias crónicas, y la mayoría de los cánceres. RESULTADOS: Los resultados obtenidos muestran que los principales factores de riesgo que promueven las ECNT son el tabaquismo, el consumo de alcohol, una dieta poco saludable y equilibrada, y una escasa actividad física. Estos factores pueden llevar a padecer sobrepeso, obesidad, hipertensión y colesterol, todos relacionados directamente con las ECNT. Estos hábitos empiezan a iniciarse y consolidarse durante la adolescencia. CONCLUSIONES: A raíz de los resultados obtenidos podemos concluir, que en la fase de la adolescencia es donde se adquieren unos comportamientos que se asocian directamente con las ECNT. Dos de los factores de riesgo más importantes son el tabaquismo y el consumo de alcohol, por eso es muy importante educar en la adolescencia los beneficios de hábitos saludables a través de programas de prevención usando los mensajes adecuados para modificar estos factores de riesgo negativos.

PALABRAS CLAVE: ADOLESCENTES, FACTORES DE RIESGO, ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES, PREVENCIÓN.

SALUD ORAL EN NIÑOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL

SILVIA GONZÁLEZ CASTILLO, RAQUEL ROLDÁN ROLDÁN, SONIA GONZÁLEZ CASTILLO

OBJETIVO: El objetivo de este trabajo ha sido analizar el estado de salud oral en niños con discapacidad intelectual. METODOLOGÍA: Para llevar a cabo esta revisión bibliográfica se realizó una búsqueda consultando los términos MeSH y DeSH: [salud oral, discapacidad intelectual, niños], así como, las distintas combinaciones de ellos mediante el descriptor booleano "AND". Las bases de datos consultadas fueron Dialnet, Cuiden, SciElo y Pubmed, limitando la búsqueda a los últimos 10 años para consolidar la evidencia científica. La atención sanitaria a los niños con discapacidad intelectual es compleja, sobre todo en el campo del cuidado bucal. Es habitual que la higiene oral sea defectuosa provocando deterioro en los tejidos bucales. RESULTADOS: Los resultados obtenidos muestran que los problemas orales más frecuentes en estos niños son la caries dental, la periodontitis, la ausencia de piezas dentarias y las maloclusiones. Los factores de riesgo principales a los que se deben estos problemas son una higiene bucal deficitaria, una dieta cariogénica, los hábitos deformantes y las dificultades para realizar cualquier tipo de tratamiento. La prevalencia y severidad de estos problemas se desarrollan más rápido, son más graves y ocasionan daños mayores que en niños normales, aumentando según van creciendo y dependiendo del grado de discapacidad intelectual del niño. Estos problemas influyen negativamente sobre la calidad de vida del menor con discapacidad. CONCLUSIÓN: Con los resultados obtenidos podemos concluir, que los niños con discapacidad intelectual tienen un estado de salud oral muy deficiente. Sin embargo, los factores de riesgo se pueden modificar con una buena educación sanitaria, cambiando las pautas de conducta a través de la educación para mejorar la higiene bucal dirigida tanto a niños como a padres, cuidadores y toda persona relacionada con ellos. Cambiando hábitos se pueden lograr beneficios importantes para la salud bucal de estos pacientes.

PALABRAS CLAVE: SALUD ORAL, DISCAPACIDAD INTELECTUAL, NIÑOS, PREVENCIÓN.

ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO SOBRE LOS PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO EN LA INFANCIA Y EN LA ADOLESCENCIA

MARÍA FRANCISCA CANTERO GARCÍA, JESÚS ALONSO TAPIA

INTRODUCCIÓN: Los problemas de conducta (desobediencia, rebeldía, agresividad, rabietas, etc.) constituyen una de las principales preocupaciones de los padres en la sociedad actual. Estos problemas suelen producir en los padres el efecto de insatisfacción emocional, estrés, frustración. Para poder realizar una intervención eficaz, consideramos necesario conocer las características, distribución y prevalencia de estos problemas. En este contexto, elaboramos un cuestionario on-line que nos va a permitir conocer la medida en la que los padres creen que sus hijos presentan problemas de comportamiento, en qué medida se ven capaces de manejar dichos problemas y la medida en la que necesitan ayuda para resolver los mismos. MÉTODO: Con la intención de dar respuesta a estos interrogantes planteamos este estudio epidemiológico en el que han participado un total de 650 padres y madres de distintas comunidades autónomas, con hijos con edades comprendidas entre los 4 y los 16 años. Los padres respondieron a los ítems del cuestionario on-line en una escala Likert. RESULTADOS: Los resultados obtenidos ponen de manifiesto que un porcentaje importante de la población infanto-juvenil presenta problemas de comportamiento, así como también que un porcentaje significativo de los padres necesitan ayuda para manejar los mismos. CONCLUSIÓN: Todo esto nos va a permitir la formulación de hipótesis para trabajos posteriores, así como para orientar la intervención a realizar con métodos eficaces para reducir los mismos.

PALABRAS CLAVE: PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO, INFANCIA-ADOLESCENCIA, EPIDEMIOLOGÍA.

ANOREXIA Y BULIMIA EN LA ADOLESCENCIA

YAHIZA JIMENEZ SALAH, HASSANIA EL MESSAOUDI KHARBOUCH, URSULA PEDRINACI GARCIA

INTRODUCCIÓN: Anorexia: trastorno alimentario que consiste en la reducción del apetito, lo que puede llevar a que la persona comience a ingerir menos alimentos, incluso a consumir diuréticos para bajar de peso Bulimia:Trastorno de la conducta alimentaria consistente en consumir comida en exceso en corto periodo de tiempo (atracones) para ser eliminada después a través de la provocación del vomito o con el uso de laxantes. Ambos trastornos se asocian a una percepción distorsionada y errónea de la realidad física de la persona. OBJETIVOS: Analizar la capacidad de cada individuo de aceptación de su realidad física. Corroborar que el éxito de las personas se mide según los esfuerzos personales y en absoluto del aspecto físico. Identificar como afecta el "bombardeo" que las industrias de las modelos intentar instaurar en la sociedad actual como el "modelo ideal y exitoso de persona", haciendo una distorsión de la realidad del físico. METODOLOGÍA: Se ha usado un método de revisión bibliográfica en la base de datos MedlinePlus (trastornos de la alimentación, Instituto Nacional de la salud mental). RESULTADOS: Se asocia el éxito a la delgadez (influenciado por medios de comunicacion: TV, revistas, internet...). La falta de tiempo a causa del trabajo o de los estudios o actividades ha hecho perder el buen hábito alimenticio (siempre vamos con prisa). Otros factores externos: Divorcio o separación de los padres, sobreprotección de hijos, fallecimiento de un familiar, problemas en la escuela o en el círculo de amigos, etc. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES: Desde los últimos 10 años la anorexia y la bulimia están en auge entre la adolescencia, convirtiéndose en la tercera enfermedad más habitual de nuestro país. Y no sólo entre las mujeres, sino que ahora también los hombres tienen una representación significativa dentro de estos dos trastornos de conducta alimentaria.

PALABRAS CLAVE: ANOREXIA, BULIMIA, ADOLESCENTE, ALIMENTACIÓN.

TRASTORNO CONVERSIVO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES: IMPORTANCIA MÉDICO/ENFERMERO

MARIA JOSÉ OSORIO LOPEZ, ROCIO IZQUIERDO VILCHEZ , MARIA DEL MAR CASARES RIVAS

INTRODUCCIÓN: Los trastornos psicosomáticos son una de las formas clínicas de expresión más común de los trastornos mentales en la infancia y adolescencia. Conocer las etapas del desarrollo y las características del funcionamiento mental es importante para comprender la etiopatogenia de dichos trastornos. La somatización es el mecanismo defensivo básico de supervivencia. El síntoma posee una función defensiva: cuando el síntoma está presente, la angustia desaparece. OBJETIVO: Hacer una revisión de diferentes literaturas para conocer más acerca de la clínica, diagnóstico y tratamiento para este tipo de trastorno. METODOLOGÍA: Se realizó una revisión bibliográfica en las bases de datos Cochrane, Pubmed, Medline y Scielo, estableciendo como criterios de inclusión artículos primarios sobre, la etiología, diagnóstico y tratamiento de los trastornos psicosomáticos en la edad infantil. Se seleccionaron 15 artículos fechados entre 2010 y 2016. RESULTADOS: El modelo biopsicosocial de enfermedad propone que factores genéticos y medioambientales tempranos dan una predisposición individual a enfermar. Variables biológicas, psicológicas y sociales pueden determinar el comienzo y curso del trastorno. Los niños, por su inmadurez cognitiva y verbal, tienen una mayor predisposición a manifestar sus emociones mediante síntomas físicos, siendo el dolor abdominal y la cefalea los mayores exponentes de esta circunstancia. La prevalencia de trastornos somatomorfos es igual en niños y niñas pero, al llegar la adolescencia, es 5 veces mayor en las chicas. No se encontró publicado un protocolo de tratamiento. Se considera la aplicación de algunas intervenciones generales, tales como mejorar los síntomas conversivos y evitar la recaída aliviando las comorbilidades. CONCLUSIÓN: Estamos hablando de una enfermedad muy compleja, en la que además hay que añadir que su estudio en niños es más complicado aún que en adultos. Hablamos de una enfermedad corta en tiempo porque no se suele cronificar. Es de especial mención que cada paciente es diferente, por lo que es necesario estudiar con detalle el diagnóstico psiquiátrico y el tratamiento en cada paciente.

PALABRAS CLAVE: TRASTORNO CONVERSIVO, TRATAMIENTO, NIÑOS, COMORBILIDAD, INTERFERENCIAS.

PERFIL DE DESEMPEÑO OCUPACIONAL EN ADOLESCENTES CON TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO. ABORDAJE INTEGRAL PARA LA ADAPTACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

ESTHER VILLANUEVA CALVERO, ROCIO MARTIN VALERO

Existen escasos estudios acerca de experiencias y percepción de las dificultades en el desempeño de actividades de la vida diaria de los padres de niños con Trastornos generalizados del desarrollo. OBJETIVO: El objetivo de la investigación es conocer las dificultades de los padres y la relación que pueda existir con el Perfil de Desempeño Ocupacional. Diseño: La investigación cualitativa se desarrollará en la Unidad de Salud mental Infanto-Juvenil del Hospital Marítimo de Torremolinos, complementada con la entrevista Histórica de Desempeño Ocupacional. Los pacientes seleccionados son adolescentes con edades comprendidas entre los 14 y 18 años. Se realizarán un análisis mediante métodos cualitativos de la transcripción de los grupos focales formado por los informantes claves (padres de los adolescentes con Trastornos Generalizados del Desarrollo). El software Atlas. Ti será el procesador informático utilizado para el análisis del discurso.La elaboración del perfil de desempeño ocupacional permitirá identificar patrones similares de funcionamiento como una variable a considerar desde la prevención para la vida adulta.

PALABRAS CLAVE: DESEMPEÑO OCUPACIONAL, OCUPACIÓN, RUTINAS, RITUALES, AUTISMO, INVESTIGACIÓN CUALITATIVA.

ENTRENAMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA GENERALIZACIÓN DE LA CORRESPONDENCIA DECIR-HACER EN UN CASO DE AUTISMO

MARIA DEL MAR MONTOYA RODRÍGUEZ, FRANCISCO JAVIER MOLINA COBOS

La correspondencia decir-hacer hace referencia a la coherencia entre lo que una persona dice que va a hacer y lo que hace finalmente. La utilización de procedimientos para el entrenamiento de tal correspondencia han sido empleados en diferentes temáticas y poblaciones, tales como la reducción de conductas disruptivas en poblaciones con retraso en el desarrollo, la adquisición de conductas de autocontrol o la mejora de habilidades sociales, entre otras. El propósito del presente estudio fue entrenar el control contextual de la correspondencia decir-hacer y evaluar la generalización a estímulos bajo los cuales la correspondencia no había sido explícitamente entrenada en un niño diagnosticado de Trastorno del Espectro Autista. Se utilizaron dos clases de estímulos familiares (colores y letras) como claves contextuales para el entrenamiento de la correspondencia y la no correspondencia. Tras evaluar la existencia pre-experimental de las clases de estímulo, se entrenó al participante para hacer lo que previamente había dicho (correspondencia decir-hacer) ante tres elementos de una de las clases, y para hacer algo diferente de lo que había dicho (no-correspondencia) ante tres elementos de la otra clase. Una vez adquirido el repertorio discriminativo, se evaluó la generalización de las dos formas de relación decir-hacer a los elementos restantes de cada clase de estímulo. Los resultados mostraron la generalización tanto de la correspondencia como de la no correspondencia al resto de elementos de las clases. Se discuten las implicaciones del procedimiento en el ámbito de la intervención en autismo y retraso en el desarrollo.

PALABRAS CLAVE: CORRESPONDENCIA, DECIR-HACER, AUTISMO

LA TERAPIA COGNITIVO-CONDUCTUAL EN EL TRATAMIENTO DE NIÑOS Y ADOLESCENTES CON TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

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

INTRODUCCIÓN: El trastorno de ansiedad generalizada se caracteriza por ansiedad y preocupación. Otros síntomas son la inquietud, dificultad de concentración o trastornos del sueño. En niños basta con la presencia de uno de estos síntomas para ser diagnosticados. OBJETIVO: Establecer la importancia de los beneficios de la terapia cognitivo-conductual en niños con trastorno de ansiedad generalizada. METODOLOGÍA: Bases de datos: Revisión bibliográfica en las bases de datos Pubmed, Scielo, Cochrane Library Plus y Tripdatabase. Descriptores de salud: Los descriptores de salud utilizados fueron adolescentes, niños, terapia cognitivo-conductual, tratamiento psicológico, trastorno de ansiedad generalizada. Fórmulas de búsqueda: Los criterios de inclusión fueron artículos que evidenciarían los beneficios de la terapia cognitivo-conductual en el tratamiento de la ansiedad generalizada en niños y adolescentes. La accesibilidad al texto fue completa. Los estudios fueron limitados a los últimos 5 años y los idiomas de publicación fueron español e inglés. Fueron seleccionados 6 artículos. RESULTADOS: La terapia cognitivo conductual es considerada uno de los tratamientos de elección en el trastorno de ansiedad generalizada en niños y adolescentes. Posee beneficios en la reducción de los síntomas tanto a corto como a largo plazo. Su efectividad ha sido evaluada sola o en combinación con otras terapias. El terapeuta le va a dotar de habilidades de afrontamiento adaptativas y ofrece oportunidades para que el niño desarrolle un sentido de dominio sobre los síntomas de ansiedad o situaciones que se asocian a su malestar y preocupación. Por lo general, las terapias son bien toleradas. CONCLUSIÓN: En niños y adolescentes, el trastorno de ansiedad generalizada produce alteraciones que pueden repercutir de forma considerable en su vida o en su entorno. Es necesario actuar a edades tempranas para evitar consecuencias y se recomienda la terapia cognitivo-conductual como uno de los tratamiento de elección.

PALABRAS CLAVE: ADOLESCENTES, NIÑOS, TERAPIA COGNITIVO-CONDUCTUAL, TRATAMIENTO PSICOLÓGICO, TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA.

TERAPIAS PSICOEDUCATIVAS COMO TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

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

INTRODUCCIÓN: Los Trastornos de Espectro Autista (TEA) constituyen una condición del neurodesarrollo que tiene sus inicios en la niñez afectando a nivel de interacción social, sobre todo aquellas funciones cerebrales superiores como es la comunicación y el lenguaje. La prevalencia de TEA se ha incrementado, siendo en la actualidad un caso por cada 150 niños. A pesar de los grandes avances en Neurociencia, no existe tratamiento definitivo, pero sí existen diversas intervenciones no farmacológicas que pueden producir determinados cambios y mejorar el mal pronóstico asociado a este tipo de trastornos. OBJETIVOS: Conocer si existe evidencia en el uso de métodos psicoeducativos en los pacientes con TEA. METODOLOGÍA: BASE DE DATOS: Revisión bibliográfica de las bases de datos Pubmed, Cochrane Library Plus, Tripdatabase y Web of Sciencie. DESCRIPTORES: Los descriptores fueron atención temprana, intervención psicoeducativa, trastorno espectro autista y terapia cognitivo y conductual. FÓRMULA DE BÚSQUEDA: Los tipos de estudios incluidos fueron aquellos que mostraron evidencia sobre el uso de terapia psicoeducativa en el TEA, todos ellos publicaciones realizadas en los últimos 10 años. El idioma de las publicaciones fue inglés y español. RESULTADOS: El abordaje temprano en el uso de terapias psicoeducativas tiene el potencial de mejorar el pronóstico y evolución de esta enfermedad no solo a nivel del propio paciente sino a nivel familiar; mostrando su eficacia en la mejora de habilidades sociales y comunicación de estos pacientes, pero además reduciendo los niveles de ansiedad que estos pacientes padecen en su mayoría. CONCLUSIÓN: La intervención con terapias psicoeducativas y de manera precoz ha mostrado beneficios en pacientes con trastorno del espectro autista en aspectos de su conducta. No obstante, se sugieren más estudios con evidencia sobre el uso de Terapias no farmacológicas en estos pacientes.

PALABRAS CLAVE: ATENCIÓN TEMPRANA, INTERVENCIÓN PSICOEDUCATIVA, TRASTORNO ESPECTRO AUTISTA, TERAPIA COGNITIVO Y CONDUCTUAL.

EL APEGO PARENTAL Y SU RELACIÓN CON LAS FORTALEZAS Y DIFICULTADES EN LA ADOLESCENCIA

INMACULADA MONTOYA-CASTILLA, USUE DE LA BARRERA MARZAL, AZUCENA MARTÍNEZ ESPARZA, KONSTANZE SCHOEPS

INTRODUCCIÓN: En la adolescencia, el estilo de apego con los padres puede considerarse un importante predictor del comportamiento del joven, tanto dentro como fuera del ambiente familiar. Hay evidencias de que el apego inseguro está asociado con problemas conductuales, emocionales y relacionales e hiperactividad. Dichos problemas afectan negativamente a la vida del adolescente y las fortalezas actúan como factores protectores. OBJETIVO: El objetivo es estudiar la relación entre el apego parental y las fortalezas y dificultades en la adolescencia. MÉTODO: Los participantes, 492 estudiantes de 12 a 16 años, completaron el Cuestionario de Apego con Padres y Pares (IPPA; Armsden y Greenberg, 1987) y el Cuestionario de Fortalezas y Dificultades (SDQ; Goodman, 1997). Los resultados se estudiaron a través de correlaciones bivariadas y regresiones lineales. RESULTADOS: El apego con la madre explica un 4,5% de la varianza de las dificultades y el apego con el padre un 9,3%. De la varianza de las fortalezas, el apego con la madre explica el 10,7% y el apego con el padre, el 7,9%. DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN: Se evidencia la necesidad de implicación de los padres durante la adolescencia. El apego de los adolescentes a sus padres parece tener un efecto en las fortalezas y dificultades.

PALABRAS CLAVE: APEGO PARENTAL, PROBLEMAS CONDUCTUALES, SÍNTOMAS EMOCIONALES, PROBLEMAS EN LAS RELACIONES CON LOS IGUALES, HIPERACTIVIDAD, ADOLESCENCIA.

TRASTORNO CONVERSIVO EN LA INFANCIA: REVISION BIBLIOGRÁFICA

MONICA YARLETH RIAÑO RIAÑO, RAMONA ESTHER NIETO TIRADO, ANA DEL ROSARIO MARTINEZ VILAR

Introducción: El trastorno de conversión, anteriormente conocido como histeria de conversión se incluye dentro de los trastornos somatomorfos actualmente ha incrementado su incidencia, en las últimas décadas en niños y adolescentes generando una alta prevalencia en la consulta de pediatría por unos padres y niños angustiados. Objetivo. Revisión de la literatura científica actual para conocer más acerca de la clínica, diagnóstico y tratamiento para este tipo de trastorno. Metodología: en los meses de agosto y septiembre se realiza una revisión analítica en bases de datos de DIALNET, MEDLINE, CUIDEN y revistas indexadas de pediatría, los criterios de inclusión utilizados fueron: artículos publicados desde 2010 hasta la fecha, en español o inglés y relacionados con la infancia, se encontraron 87 de los que tras una lectura exhaustiva seleccionamos 5 para desarrollar este tema. Descriptores: trastorno conversivo, trastorno somatomorfos, tratamiento, niños. Resultados: el trastorno conversivo es un conflicto psicológico de difícil diagnóstico la mayor parte de niños con trastornos somatomorfos no cumplen todos los criterios requeridos en las clasificaciones internacionales (CIE-10 y DSM-IV), el diagnostico se realiza por exclusión no existe un tratamiento exclusivo para este cuadro clínico, los síntomas pueden interferir en la vida de los niños que suelen tener problemas conductuales y emocionales. No se encontró ningún protocolo de tratamiento, se pueden aplicar algunas intervenciones basadas en principios generales con terapias combinadas de psicoterapia de apoyo, hipnosis, terapia física y farmacoterapia para aliviar los síntomas conversivos y evitar las recaídas, tal terapéutica se recomienda por largo de dos años. Conclusión: Es un trastorno con mucha complejidad, y con el añadido de que su estudio en niños es todavía más difícil que en adultos. Es de vital importancia recalcar que cada paciente es diferente por lo que, hay que hacer un análisis psicológico individualizado del niño siendo de gran importancia el correcto abordaje de la patología psicosomática ya que, debido a su etiología multifactorial se dificulta su reconocimiento, la falta de consenso diagnóstico y la escasa experiencia clínica, implican un verdadero desafío terapéutico.

PALABRAS CLAVE: TRASTORNO CONVERSIVO, TRASTORNO SOMATOMORFOS, TRATAMIENTO, NIÑOS.

CÓMO APARECE LA DERMATOMIOSITIS JUVENIL

ANGELES BELMONTE GOMEZ, ANA BELEN BELMONTE GOMEZ, ALICIA FERNÁNDEZ MIRAS

INTRODUCCIÓN: La Dermatomiositis es una enfermedad autoinmune que afecta a los niños, normalmente entre las edades de 2 y 15 años. Es una vasculopatía sistémica, con hallazgos cutáneos y miositis en áreas localizadas, que ocasiona una debilidad muscular progresiva y puede responder a una terapia inmuno-supresora. El diagnóstico precoz es fundamental para control de las complicaciones de la enfermedad. Breve descripción del caso : Niño de 6 años de edad que acude a urgencias por presentar desde hace un mes y medio debilidad generalizada, polimialgias y poliartralgias generalizadas con disminución de la fuerza, cierta inestabilidad con caídas frecuentes. No fiebre. Presenta además erupción cutánea eccematosa a nivel de región dorsal de ambas manos, glúteos, abdomen y cara. Se derivó a Pediatría : Regulares condiciones generales, hidratado, hidratado, eupnéico, decaído. Edema bipalpebral discreto. Piel: Eritema en alas de mariposa y párpados superiores. Dolor a la palpación de masa musculares en minros inferiores. Fuerza muscular en MMII disminuida. Resto de explotación normal. MÉTODO: Estudio observacional del caso. RESULTADOS: Tratamiento prescrito por pediatría basado en Corticoides. Se recomienda administración de vacunas Varicela y Meningitis B. Correctamente vacunado según PVA. METOJECT 20 mg/0.50 ml semanal. Continuación con las citas previstas por dermatología y reumatología. CONCLUSIÓN: La DMJ es una enfermedad tratable. No existe cura ero el objetivo es controlar la enfermedad. La duración del tratamiento es diferente para cada niño dependerá de como le afecte al niño. La actitud positiva de los padres es muy importante para que el niño supere las dificultades relacionadas con la enfermedad para que pueda llevar una vida lo mas normal e independiente posible.

PALABRAS CLAVE: ENFERMEDAD AUTOINMUNE, DEBILIDAD MUSCULAR, ERUPCIONES CUTÁNEAS.

EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA EN LA TOMA DE DECISIONES EN NIÑOS CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON Y SIN HIPERACTIVIDAD

MARIA JESUS CARDOSO MORENO

Las funciones ejecutivas comprenden una serie de capacidades que permiten al sujeto la resolución de problemas, ya que abarcan la anticipación y establecimiento de metas, la formación de planes, el inicio de las actividades, la autorregulación de las tareas y la habilidad de llevarlas a cabo eficientemente. Como base neuroanatómica, se ha propuesto que los lóbulos frontales intervienen en la mayoría de las funciones cognitivas a través de su capacidad para la planificación y organización de la conducta, así como su implicación en el control y focalización de la atención. Diversos estudios de neuroimagen realizados en sujetos con Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad (TDAH) han mostrado alteraciones cerebrales a nivel estructural, funcional en el córtex frontal inferior y prefrontal dorsolateral. En numerosas ocasiones encontramos que los niños con TDAH tienen dificultad para planificar y secuenciar su comportamiento. Objetivos: El objetivo del presente trabajo de investigación es comprobar si los niños diagnosticados de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad tienen afectada la Función Ejecutiva. Métodos: La muestra estuvo compuesta por 10 sujetos con TDAH y 10 sujetos control; con edades comprendidas entre los 8 y los 12 años. Se administró la subescala denominada “Juegos de Cartas” perteneciente a la Batería neuropsicológica de Funciones Ejecutivas y Lóbulos Frontales (BANFE-2.) Esta prueba tiene como objetivo evaluar la capacidad del sujeto para detectar y evitar selecciones de riesgo y mantener selecciones de beneficios. Resultados: Los datos indican que los niños diagnosticados por TDAH muestras mayores conductas de riesgo que los sujetos control ($p = 4.18$; $p = 0.005$) Conclusiones: Los niños con TDAH tienen alteradas las funciones ejecutivas mostrando mayores conductas de elección de conductas de riesgo y menos conductas de elección de beneficio haciendo que su conducta esa errática y poco adaptada a las demandas del entorno.

PALABRAS CLAVE: TDAH, FUNCIÓN EJECUTIVA, BANFE-2, PLANIFICACIÓN.

EFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN NIÑOS CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD

SIMÓN IRUELA SÁNCHEZ, LAURA MARTÍNEZ GIMÉNEZ, CRISTINA CAPEL PÉREZ

INTRODUCCIÓN: El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), cursa con conductas de impulsividad, hiperactividad e inatención y causan un deterioro significativo en su rendimiento escolar. Es uno de los problemas neuropsiquiátricos que se pueden encontrar con más frecuencia en estas edades. METODOLOGÍA: Se realizó una revisión bibliográfica en varias bases de datos, CUIDEN, Dialnet y Scopus, y Elsevier Se usaron como criterios de inclusión un rango de antigüedad de 5 años. Los descriptores utilizados fueron: Trastorno déficit atención, tratamiento, efectividad. Se utilizó la terminología en salud consultada en los descriptores en ciencias de la Salud (DeCS/Bireme). OBJETIVO: Determinar el beneficio del tratamiento farmacológico en niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad. RESULTADOS: No está claro el efecto beneficioso del tratamiento farmacológico prolongado, por otra parte preocupa su seguridad a largo plazo respecto a los efectos secundarios. Respecto a la seguridad, los efectos adversos sobre el crecimiento, tensión arterial o frecuencia cardiaca son poco frecuentes, así como la aparición de síntomas psicóticos o maniáticos. Además, el balance entre los riesgos y los beneficios es favorable. En numerosos estudios se ha comprobado que las medicaciones para el TDAH provocan una reducción de los síntomas clave, aunque estos efectos parecen ser de corta duración y ceden al suspender la medicación. CONCLUSIÓN: El tratamiento farmacológico no está recomendado en todos los casos de TDAH y debe valorarse individualmente su prescripción. En estos pacientes se ha podido comprobar que el tratamiento farmacológico supera a las intervenciones no farmacológicas. Los efectos adversos son leves cuando se producen, los más frecuentes son insomnio y pérdida del apetito. Es necesaria una vigilancia de los efectos secundarios en el tratamiento a largo plazo para poder detectar las primeras señales de alarma, aunque estos efectos en la mayor parte de los casos se soluciona con un reajuste de la dosis.

PALABRAS CLAVE: TDAH, TRATAMIENTO, EFECTIVIDAD.

ABORDAJE TERAPÉUTICO EN EL SÍNDROME DE RETT

LAURA MARTÍNEZ GIMÉNEZ, CRISTINA CAPEL PÉREZ, SIMÓN IRUELA SÁNCHEZ

INTRODUCCIÓN: El síndrome de Rett (SR) es un trastorno del neurodesarrollo en la infancia casi exclusivo en niñas en el que encontramos un retraso psicomotor grave con deterioro del lenguaje; perímetro cefálico inferior a la normalidad; pérdida del empleo útil de la mano, disfunción en la comunicación y un anómalo contacto social. OBJETIVOS: Identificar aquellas intervenciones en pacientes con Síndrome de Rett en las que el personal sanitario puede contribuir reduciendo sus complicaciones y mejorando su calidad de vida. METODOLOGÍA: Se realizó una revisión sistemática de documentos relacionados con el tema en estas fuentes de datos de carácter científico: Cuiden, Dialnet y Cochrane plus. Los descriptores utilizados fueron: Síndrome de rett, complicaciones, intervención. Se aplicó un filtro de idioma (castellano) y período temporal (2010-2016). De las referencias encontradas, fueron seleccionadas las tres más relevantes. RESULTADOS: Los resultados muestran que a pesar de la restricción de movimientos muchas niñas pueden permanecer erguidas y andar, siendo las terapias físicas muy importantes como extender sus articulaciones en agua caliente moviéndolas de forma suave y regular; la musicoterapia puede ser muy efectiva para establecer un medio de comunicación ya que son receptivas y discriminan sonidos musicales. Se han descrito trastornos nutricionales y gastrointestinales en el 80%, entre los que incluimos trastornos de la masticación y la deglución, contribuyendo a la disfagia, el atragantamiento y el reflujo; así como estreñimiento en el 85%. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Podemos concluir que, el personal sanitario podemos contribuir a mejorar la calidad de vida de los pacientes con SR con terapias físicas en agua caliente, musicoterapia o abordaje nutricional y digestivo como alimentos calóricos, dieta cetogénica, suplementos vitamínicos, alimentación por sonda, fundoplicatura y gastrostomía, o una correcta postura durante las comidas (el 60% sufre escoliosis) que disminuya el riesgo de aspiración e infecciones respiratorias, adaptándolas a sus necesidades individuales.

PALABRAS CLAVE: SÍNDROME DE RETT, COMPLICACIONES, INTERVENCIÓN, PERSONAL SANITARIO.

SEGUIMIENTO DEL MALTRATO INFANTIL POR EL PERSONAL DE ENFEMERIA

MARIANO RUIZ OLIVARES, ANDRES BARBERO CASTAÑEDA, SILVIA SÁNCHEZ GARCÍA

INTRODUCCIÓN: Al ser una de las primeras líneas de acceso al servicio sanitario, enfermería es imprescindible en los casos de detección precoz y actuación ante posibles situaciones sociales que requieran un seguimiento y una actuación dentro de un marco muy delicado. El caso del maltrato infantil es especialmente difícil ya que la barrera entre el profesional y el paciente es densa y requiere de una especial atención al detalle. OBJETIVO: Determinar como debe detectar y analizar un caso de maltrato infantil por el personal de enfermería. METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica realizada en las bases de datos DIALNET y SCIELO, con los descriptores del tesauro DECS y la ecuación de búsqueda siguiente: Enfermería AND Violencia AND Niño. Criterios de inclusión: artículos científicos publicados entre 2004-2016; que estuvieran a texto completo; en idioma español; relacionados con la temática de estudio. En el proceso de selección quedaron finalmente dos artículos. RESULTADOS: Los artículos referencian que es bastante delicado el acceder y analizar la confianza de un menor ante un caso de maltrato. Se debe adentrar más en la personalidad del menor para poder elaborar un plan de actuación. Se destaca que, dentro del ámbito familiar, la violencia puede surgir de varias fuentes, pero en especial se destaca problemas familiares, abandono, resultados escolares o divorcio. En cuanto a otras fuentes alejadas del ámbito familiar, suelen surgir o como defensa o como manera de imponer o destacar entre los demás. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: La relación profesional entre el menor y el profesional es indispensable. Se debe imponer una confianza mutua que facilite el acceso a los problemas. En cuanto al método de actuación, todos los campos referenciados deben ser abordados, elaborando un perfil psicosocial del menor donde se pueda analizar su entorno, familia y estudios como materia principal, garantizando una rehabilitación. El abordaje familiar es importante, pero sin olvidar que hay que buscar el beneficio del menor siempre.

PALABRAS CLAVE: ENFERMERIA, VIOLENCIA, INFANTIL, FAMILIAR.

PREVALENCIA DE TRASTORNOS PSICOLÓGICOS EN ADOLESCENTES

ANA BELEN CID SÁNCHEZ, MARIA DEL CARMEN LAGUNA SALGUERO, ESTHER MARIA VILCHEZ PIMENTEL, MARIA ALMUDENA RUIZ MORALES

INTRODUCCIÓN: En la adolescencia los trastornos psicológicos son bastantes frecuentes y es importante detectarlos a tiempo para evitar que avancen en la edad adulta. Pueden originar una disminución en la calidad de vida del adolescente. OBJETIVO: El objetivo es evaluar la prevalencia de problemas psicológicos encontrados en un centro de enseñanza secundaria. MÉTODO: Se realizó un estudio descriptivo transversal en un grupo de adolescentes en edades comprendidas entre los 13 y los 18 años de edad del área sanitaria del distrito metropolitano de Granada, de un centro de enseñanza secundaria. A 50 adolescentes se les pasó un cuestionario con diversas preguntas psicológicas. RESULTADOS: De los entrevistados el 46% eran varones y el 54% mujeres. La edad media fue de 16 años. Los problemas más comunes fueron los de conducta (35%), académicos (34%), ansiedad (17%), depresión (5%) y específicos del desarrollo (7%). Los problemas de conducta y académicos tanto en hombres como en mujeres fueron los más prevalentes. Los hombres en mayor frecuencia tenían más problemas de conducta y académicos que las mujeres. Las niñas tuvieron más problemas emocionales no especificados, ansiedad, miedo, agresividad y problemas familiares. CONCLUSIONES: Muchos de los problemas de los adolescentes están relacionados con los problemas de conducta en relación con problemas académicos que generan también ansiedad y depresión. Es importante proporcionar atención para desarrollar programas preventivos para mejorar la calidad de vida de las personas.

PALABRAS CLAVE: PREVALENCIA, PROBLEMAS PSICOLÓGICOS, ANSIEDAD, DEPRESIÓN.

PENSAMIENTO SUICIDA EN EL ADOLESCENTE

INMACULADA MORENO ALMAGRO, JUAN DIEGO BAYONA MORALES, ESTHER LERMA ORTEGA

OBJETIVO: El objetivo es analizar la importancia de la detección de las ideas suicidas en el adolescente a través del conocimiento de los factores de riesgo y protectores. DESARROLLO DEL TEMA: Para la búsqueda de la información hemos consultado las base de datos Cuiden y Scielo utilizando como descriptores “suicidio”, “adolescencia”, “prevención” y “detección” y seleccionando aquellos artículos que encuadran con el objetivo planteado. Encontramos que en los últimos años el número de conductas suicidas en los adolescentes ha incrementado. Los factores de riesgo han sido ampliamente estudiados (orientación sexual, problemática y/o psicopatología familiar, exposición a comportamientos suicidas, relaciones conflictivas entre iguales, falta de apoyo social, abuso de sustancias, baja autoestima, aspectos culturales). Sin embargo sobre los factores protectores encontramos poca literatura científica. En varios trabajos se habla del concepto de resilencia como un fenómeno mediante el cual la exposición a situaciones altamente estresantes, no llevan al pensamiento suicida, sino que produce un crecimiento personal. Existen varios programas que logran disminuir dichos factores de riesgo, teniendo en cuenta que para que sean más efectivos deberían incluir intervenciones a distintos niveles. DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: El suicidio en este grupo poblacional es un problema de importancia social y salud pública. Para prevenirlo y detectarlo se hace necesario actuar en diferentes niveles, conociendo las situaciones que aumentan el riesgo y promoviendo los factores protectores.

PALABRAS CLAVE: SUICIDIO, ADOLESCENCIA, PREVENCIÓN, DETECCIÓN.

PREVENCIÓN DE LA DEPENDENCIA EMOCIONAL

ESTHER ALCARAZ SÁNCHEZ, INMACULADA MENDEZ MATEO

INTRODUCCIÓN: El tipo de apego y las relaciones afectivas que se crean durante la adolescencia son de vital importancia, ya que de ello va a depender el tipo de conducta en la relación y la posible creación de una dependencia emocional. La instauración de ésta tiene como resultado comportamientos de riesgo por el excesivo aferramiento y alto temor a la soledad, las necesidades que reflejan de excesiva demanda de demostraciones afectivas, creación de roles sumisos y la idealización de la pareja provocados por una baja autoestima e imperiosa necesidad del otro. OBJETIVO: Se utilizó un diseño transversal de tipo descriptivo que tenía como objetivo el análisis de la dependencia emocional en la adolescencia. MÉTODO Los participantes fueron un total de 50 estudiantes de cursos comprendidos entre primer y segundo curso de Bachillerato de Guadalupe, San Vicente (El Salvador, Centroamérica), con edades comprendidas entre los 15 y 19 años. En cuanto al sexo, había 28 mujeres (56%) y 22 hombres (44%). En la recogida de información se utilizó un cuestionario para la evaluación de la Dependencia emocional. RESULTADOS: Los resultados mostraron que existía una correlación significativa positiva entre el factor Ansiedad por separación y el factor Expresión afectiva de la pareja; asimismo el factor Ansiedad por separación presentaba una correlación significativa con el factor Modificación de planes. CONCLUSIÓN:Estos resultados permitirán la implantación de programas educativos encaminados a la prevención de la dependencia emocional en las relaciones de parejas y sobre todo en la prevención de la violencia.

PALABRAS CLAVE: DEPENDENCIA EMOCIONAL, ADOLESCENTES, CONDUCTAS DE RIESGO, PREVENCIÓN.

ALIMENTACIÓN Y NIÑOS CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD

VIRGINIA MARTINEZ RIPOLL, CLARA OÑA SOCIAS, ÁNGELA DÁMASO FERNÁNDEZ

INTRODUCCIÓN: Una dieta equilibrada significa un buen crecimiento para todos los niños, si además el niño tiene trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH), hay que incidir en el cuidado a su alimentación, ya que a menudo se olvidan de hidratarse o comer adecuadamente. Es imprescindible crear una rutina de comidas con un menú variado y equilibrado. OBJETIVOS: Definir qué es déficit de atención e hiperactividad. Conocer la importancia de la alimentación en niños con TDAH. Clasificar los alimentos beneficiosos y perjudiciales para niños con TDAH. METODOLOGÍA: Se realiza una revisión bibliográfica en distintas bases de datos para la enfermería como son Medline plus, Cochrane, Scielo y pubmed. RESULTADOS: El trastorno por déficit de atención/hiperactividad (TDAH) es un trastorno del desarrollo neurológico infantil frecuente que se caracteriza por la presencia persistente de intención, hiperactividad e impulsividad. Tras realizar una revisión bibliográfica podemos afirmar que existe interacción de algunos alimentos con los síntomas de los niños con TDAH, podemos clarificarlos en dos grupos; ALIMENTOS BENEFICIOSOS: Se ha estudiado que una alimentación libre de gluten mejora los síntomas conductuales TDAH. AL igual que se han visto mejoras con diferentes nutrientes: Zinc y vitamina B6, precursor de la serotonina. Magnesio. Hierro. Ácidos grasos omega-3 y omega-6. Triptófano, que es un aminoácido precursor de la serotonina. ALIMENTOS PERJUDICIALES: Según la evidencia científica, los alimentos que deben evitarse en niños con TDAH por empeoramiento de los síntomas conductuales son los alimentos que contienen azúcares simples, aditivos y colorantes sintéticos ya que experimentan una rápida elevación de adrenalina que causa hiperactividad, por lo que hay que evitar la ingesta de bebidas carbonatadas y zumos no naturales y de bollería industrial por ejemplo. CONCLUSIÓN: Una adecuada dieta equilibrada puede mejorar la sintomatología en niños con TDAH.

PALABRAS CLAVE: INFANCIA, ALIMENTACIÓN, TRASTORNO, ENFERMERÍA.

EVOLUCION TEMPORAL DE LAS TENTATIVAS DE SUICIDIO EN PREADOLESCENTES EN HOSPITAL COMARCAL

MARIA ORTIZ PEREZ, BEGOÑA HERNANDEZ SIERRA, GEMA MARTÍNEZ ESPINOSA

INTRODUCCIÓN: Según la OMS existe un aumento en las tasas de suicidio en jóvenes (15-24 años) siendo la tercera causa de muerte en este grupo de edad. España se sitúa entre los países con las tasas más bajas de Europa (media global de 8/100.000 habitantes; datos del Instituto nacional de Estadística- INE) aunque con evolución ascendente sobre todo en jóvenes. Estas conductas suelen ser raras en menores de 13 años (Ejm: Tasa de suicidio en España 2005 en <15 años fue 0,11/100.000 habitantes*) y están casi siempre vinculadas a patología premórbida, aumentando progresivamente su incidencia a lo largo de la adolescencia. OBJETIVOS Y MÉTODO: Analizar los casos de tentativa de suicidio en nuestro hospital mediante revisión de historias clínicas con ese diagnóstico, desde Enero 2010- Diciembre 2015 por edades: preadolescentes A (10-13 años)/adolescencia media B (14-16 años)/adolescencia tardía C (17-18 años) y por sexo. RESULTADOS : Se documentan 62 pacientes (p). 2010: 7 (p) 11,3%: (1 varón 14,28% /2 mujeres 85,72%); A 0%/6 B 85,72%/1C14,28%. 2011: 17(p) 27,4% (1 varón 5,8% /16 mujeres 94,2%); 1 A 5,8%/5 B 29,41%/11C 64,70%. 2012: 15(p) 24% (4 varones 26,6%/11 mujeres 73,3%); A 0%/4 B 40%/9 C 60%. 2013: 13(p) 21% (2 varones 15,4%/11 mujeres 84,6%); 2 A 15,38%/6 B 46,15%/5 C 38,46%. 2014-15: 10 (p) 16,1% (1 varón 5,8%/9 mujeres 90%); 3 A 30%/6 B 60%/1 C1 10%. Los meses de febrero, marzo y mayo fueron donde se registró una mayor frecuencia. CONCLUSIONES: Se observa una tendencia ascendente de intentos autolíticos en adolescentes desde el año 2010. Se objetiva un número mayor de consultas por intentos autolíticos en población femenina respecto a la masculina. Aumento alarmante de casos de tentativa de suicidio en los menores de 13 años (2013-2014). Deben establecerse programas de detección precoz de pacientes en riesgo y con factores de riesgo así como establecerse programas en centros de escolares.

PALABRAS CLAVE: SUICIDIO, ADOLESCENTES.

IMPACTO DE LA CONTAMINACION EN EL MEDIO AMBIENTE SOBRE LA SALUD INFANTIL

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

Introducción: La vulnerabilidad infantil a contaminantes ambientales es superior al adulto por su estado anabólico muy activo y su comportamiento social. Según la OMS (2006), mas del 33% de enfermedades de los niños menores de cinco años se debe a exposición a riesgos ambientales. Objetivos: Identificar los diferentes tóxicos ambientales sobre el desarrollo y la salud infantil, así como sus efectos. Método: Hemos realizado una revisión sistemática de los distintos estudios publicados sobre el tema desde 2006 hasta 2016, en las bases de datos: Scielo, Pubmed, Crochane, Agency for Toxic Substances and Disease Registry y Dialnet, así como Instituciones Internacionales como la OMS. Asimismo, se consultaron algunas referencias citadas en publicaciones para conocer algún estudio no establecido inicialmente. Los descriptores utilizados fueron: “contaminantes e infancia”, “salud infantil”, “medioambiente e infancia”, “salud pediátrica”. Resultados: La evidencia constata que además de la vulnerabilidad genética, en los 6 primeros meses de vida persiste una inmadurez en el metabolismo, desarrollándose rápidamente durante los 3 primeros años pudiendo absorber tóxicos en dosis mayores que los adultos siendo el cerebro mas vulnerable a éstos. La contaminación atmosférica supone la degradación del suelo y agua pasando a los animales y alimentos, además de plaguicidas, metales pesados, BPC (bifenilos policlorados), radiaciones ultravioletas y emisiones radioeléctricas. Conclusiones: Se ha constatado en las últimas décadas, dentro de la población infantil, un aumento de problemas respiratorios, así como de enfermedades inmunodeficientes, intolerancias alimentarias y problemas del desarrollo, en países desarrollados. Esto nos lleva a concluir que un ambiente saludable y la prevención de los efectos negativos sobre la salud infantil supone menos costo social y económico que el seguimiento a largo plazo de estos efectos en la edad adulta.

PALABRAS CLAVE: CONTAMINANTES E INFANCIA, SALUD INFANTIL, MEDIOAMBIENTE E INFANCIA, SALUD PEDIÁTRICA

ROL ENFERMERO ANTE LOS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA: ANOREXIA Y BULIMIA.

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

INTRODUCCIÓN: Definimos los trastornos de la conducta alimentaria como un grupo de trastornos mentales que se caracterizan por una conducta alterada ante la ingesta alimentaria y la aparición de comportamientos de control del peso. Dentro de ellos englobamos la Anorexia y la Bulimia. OBJETIVOS: Elaborar propuestas para mejorar la calidad de vida y la asistencia sanitaria en estas personas que presentan el TCA. Fomentar la educación sanitaria de la población para la prevención de nuevos casos. METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica, utilizando artículos científicos de las siguientes fuentes de información: PubMed, Medline, LILACS, CINAHL, Scopus y google académico entre otros. RESULTADOS: La prevención se hace esencial a la hora de abordar este tema. Los TCA constituye un grave problema ya sea tanto a nivel físico, social como psicológico por lo que debemos de poner todos de nuestra parte para así evitar que esta problemática siga en aumento tal y como ocurre actualmente en nuestros días. DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN: Como conclusión podemos afirmar que la sociedad no puede permanecer ajena a los problemas que genera los TCA ya que se trata de un problema que afecta a miles de jóvenes en todo el mundo. Según diferentes estudios realizados en España, se llega a la conclusión que los trastornos de la conducta alimentaria se da en la siguiente proporción: De cada 9 chicas 1 chico sufre esta problemática. Se calcula que alrededor de 400,000 chicas sufren este problema frente a unos 45,500 varones. En cuanto a la evolución de la anorexia/bulimia respecto a la edad, la edad de inicio en la anorexia nerviosa se sitúa frecuentemente entre los 13-18 años. En el caso de la bulimia el inicio suele darse algo más tarde, se manifiesta con más frecuencia sobre los 24 y 40 años ya que el cuadro clínico pasa desapercibido durante años al no detectarse un deterioro físico tan severo como ocurre en la anorexia.

PALABRAS CLAVE: ANOREXIA, BULIMIA, PREVENCIÓN, AUTOESTIMA,TRATAMIENTO, ENFERMERÍA

EL SUICIDIO DURANTE LA ADOLESCENCIA

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

INTRODUCCIÓN: La adolescencia es un periodo de grandes cambios tanto en lo físico como en lo psicológico. El comportamiento o procedimiento del suicida se compone desde una ideación, pasando por la manifestación de gestos o amenazas de suicidio y que culmina por el propio acto del suicidio. Durante los últimos años ha aumentado de forma progresiva los casos de suicidios durante esta época sobretodo en hombres. Por lo tanto, es necesario un seguimiento para prevenirlos en la medida de lo posible.OBJETIVOS: Describir las causas de suicidio en la adolescencia y determinar el perfil más habitual de adolescentes con riesgo de autolisis. METODOLOGÍA: Revisión Sistemática mediante consulta de Bases de datos de Ciencias de la Salud: MEDLINE a través del motor de búsqueda PUBMED, CUIDEN, y CSIC. Bibliotecas electrónicas: SCIELO y Biblioteca las Casas (incluida en CUIDEN) que incluyen artículos, protocolos y otros documentos relacionados con cuidados de salud. Acceso a información científica a través de los motores de búsqueda Google Scholar y Sciencedirect. Los descriptores han sido: “Suicide” AND Elder, “Self harm” AND “adolescence”. De las 95 referencias obtenidas, fueron seleccionados 5. RESULTADOS: El riesgo de suicidio en los adolescentes está íntimamente relacionado con las vivencias y en especial, con las carencias afectivas de etapas anteriores de la vida. Es por ello, que hay que hacer una especial vigilancia de aquellos individuos que han vivido una infancia donde han convivido en una ambiente socialmente complejo. Frente a ello debemos potenciar factores protectores ante el riesgo de autolisis como son la práctica de deporte habitual, el no consumir drogas y el llevar una vida sexual responsable y placentera. CONCLUSIONES: Como ejes principales hay que trabajar en la prevención por un lado, mediante el uso de ítems que permitan una detección precoz y por otro fomentando estilos de vida saludables que sirvan de factores protectores. Para ello es necesario una implicación de toda la sociedad tanto de medios de comunicación, familias y las administraciones publicas, que trabajen en un mismo sentido e invirtiendo en su prevención.

PALABRAS CLAVE: ADOLESCENCIA, AUTOLISIS, PERSONALIDAD, SUICIDIO.

CONTROVERSIAS EN LA EPIDEMIOLOGÍA DEL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL

MANUEL JOSE MARTIN ESQUINAS, EDURNE AZCOITIA CALDERÓN

Objetivo. Plantear un trabajo de revisión y reflexión teórica sobre las controversias en la epidemiología del TDAH y analizar los diferentes factores que intervienen en este aspecto. Desarrollo del tema. Se revisan fuentes primarias y secundarias en bases de datos (pubMed, Tripdatabase, Cochrane, Dynamed) que abordan el TDAH en general, y sus datos epidemiológicos en particular, publicadas en las dos últimas décadas. Según los datos más consistentes de la literatura científica, la prevalencia del TDAH oscila de forma general entre el 3 y 12% de la población infanto-juvenil, pudiendo establecerse una media del 6-7%. Sin embargo estas cifras parecen variar de forma importante en diferentes estudios. No se disponen en la actualidad de técnicas analíticas o de imágenes objetivas que permitan validar de forma inequívoca este trastorno, por lo que el abordaje diagnóstico se realiza fundamentalmente mediante la valoración clínica y el apoyo en su evaluación de diversas escalas o pruebas psicométricas. Los datos de prevalencia también parecen depender de la edad mostrando una disminución progresiva a partir de la adolescencia para llegar a una prevalencia en adultos jóvenes de alrededor del 4%. Las diferencias entre géneros dependen de las edades de las muestras, siendo menores en adultos o del origen del muestreo, siendo más igualadas las prevalencias cuando observamos grupos generales de población que cuando los datos proceden de muestras clínicas. Conclusión. La discordancia existente en las estimaciones epidemiológicas ha sido explicada de diversas maneras: por la variación histórica en los criterios diagnósticos, por la diversidad de instrumentos y puntos de corte empleados en los estudios, por el entorno relacional o clínico de donde se extraigan las muestras, por las distintas referencias socioculturales de cada entorno y, finalmente, por la existencia de peculiaridades, factores de riesgo neurobiológico y psicosocial en las distintas colectividades.

PALABRAS CLAVE: TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD, EPIDEMIOLOGÍA, PREVALENCIA, CRITERIOS DIAGNÓSTICOS.

DEPRESIÓN POSTPARTO EN ADOLESCENTES

MARÍA INMACULADA ROMERO QUIRANTES, MARIA ISABEL SERRANO CARRILLO, INMACULADA GODOY GOMEZ

El embarazo es un hecho muy importante y cobra mayor importancia durante la adolescencia, ya que existen situaciones que pueden interferir en la vida del niño o la madre. En la depresión postparto aparecen síntomas de incapacidad y afrontamiento, baja autoestima,… Objetivo: Analizar la bibliografía sobre la depresión postparto en adolescentes, así como los factores de riesgo, y cómo puede prevenirse. Se ha realizado una revisión sistemática, cuya metodología se ha basado para la búsqueda bibliográfica estas bases de datos: Cuiden, Lilacs, Medline, Cinahl, Scielo y Dialnet. El límite temporal ha sido (2004-2013). Descriptores: "Embarazo en adolescentes", "Depresión postparto en adolescentes", “Depresión postparto y “Factores de riesgo depresión postparto". Se obtuvieron 73 referencias bibliográficas, de las cuáles se seleccionaron 11 para su posterior análisis, ya que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos. Resultados: la mayoría de la evidencia científica revisada demuestra que hay un gran número de puérperas deprimidas con diversos factores de riesgo comunes a todas las edades de embarazo, pero existe poca bibliografía acerca de la depresión postparto en adolescentes. Conclusión: la literatura escrita hasta el momento demuestra que hay distintos factores de riesgo que favorece la depresión: trastornos médicos durante el embarazo, enfermedad del bebé, nacimiento por cesárea,… Esto se puede prevenir con un mayor conocimiento del diagnóstico y tratamiento por los profesionales sanitarios.

PALABRAS CLAVE: EMBARAZO, ADOLESCENTES, DEPRESIÓN POSTPARTO, FACTORES DE RIESGO.

DIAGNÓSTICO CLÍNICO DEL TDAH EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

ANA ISABEL FERNÁNDEZ MARTÍNEZ, CATALINA LIRIA HARO, LUISA MARIA LOPEZ TRINIDAD

Introducción: el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es el problema psiquiátrico más importante de todos los que afectan a los niños en edad escolar. Se trata de un trastorno de origen neurobiológico que se inicia en la edad infantil y que se caracteriza por un patrón de déficit de atención, hiperactividad y/o impulsividad. Pero no todo lo que parece TDAH lo es, ya que es frecuente encontrar estas características en conductas propias de la infancia. Por tanto, el objetivo de este trabajo es conocer los síntomas y los instrumentos de evaluación diagnóstica para facilitar la detección. Metodología: para la realización del presente trabajo se llevó a cabo una revisión sistemática en las principales bases de datos de interés científico sanitario: MEDLINE, SCIELO, BIBLIOTECA COCHRANE, LILACS, CUIDEN y DIALNET. Los descriptores empleados fueron: trastorno por déficit de atención e hiperactividad, síntomas, diagnóstico, instrumentos de evaluación, detección; todos escritos en inglés y en español, por lo que se realizó una doble búsqueda. Para la concreción de dicha búsqueda se utilizaron los operadores boleanos “and” y “or” y se marcaron algunos criterios de inclusión. Resultados: tras el análisis minucioso de los artículos se extrajeron los síntomas y los instrumentos de evaluación diagnóstica que cumplimentan el objetivo marcado. Discusión/conclusiones: es importante que tanto profesionales del ámbito de la salud y del ámbito educativo, así como padres y familiares sepan diferenciar entre un patrón de comportamiento “normal” y otro que no lo es, para llevar a cabo cuanto antes una detección e intervención temprana.

PALABRAS CLAVE: TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD, SÍNTOMAS, DIAGNÓSTICO, INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN, DETECCIÓN.

SINDROME DE GUILLES DE LA TOURETTE Y SU INFLUENCIA EN LA INFANCIA

CATALINA LIRIA HARO, ANA ISABEL FERNÁNDEZ MARTÍNEZ, LUISA MARIA LOPEZ TRINIDAD

Introducción:El Síndrome de Guilles de la Tourette (ST) se trata de un trastorno psiquiátrico que cursa con tics motores y fónicos de más de un año de evolución que se repiten por periodos inferiores a tres meses y que suponen para el sujeto un serio compromiso social, ocupacional y/o emocional. Tiene su debut en niños entre 6-7 años con un pico máximo a los 10-12 años estabilizándose a partir de los 18 años. Actualmente está documentado que afecta a un 3% de la población, aunque es infradiagnosticada debido a los escasos conocimientos al respecto que presenta la población y por la vulnerabilidad de los afectados. Objetivo: Valorar como afecta el Síndrome de Guilles de la Tourette en el desarrollo holístico del niño. Método: Se realizó una revisión sistemática de artículos localizados en las bases de datos Dialnet, Pubmed, Scielo, Cochrane Library Plus, con los descriptores MeSH escritos en inglés y español enlazándose con los operadores boleanos “and” y “or”. Los criterios de inclusión fueron; que su población de estudio fueran solo niños, fecha de publicación inferior a 10 años e idioma de redacción inglés, español y portugués. Resultados: Se encontró una actividad anormal en los ganglios basales con disminución de la actividad frontal lo que se traduce en déficit en el funcionamiento cognitivo, dificultades en la coordinación motora fina y gruesa, desarrollo de ansiedad, depresión , alteraciones del sueño, cambios en el comportamiento, entre otros, además de comorbilidad de TDAH y TOC. Conclusiones: El ST se trata de un grave trastorno psiquiátrico, que afecta muy negativamente al desarrollo de la dimensión psicológica del individuo tanto de forma prematura por lo descrito como tardía por las secuelas de adaptación social que deja. Resulta necesario detectar de forma temprana a estos niños para poder adaptar el medio a su nivel de desarrollo así como manejar sus cambios.

PALABRAS CLAVE: SÍNDROME TOURETTE, LENGUAJE, DESARROLLO COGNITIVO, CONDUCTA, TRASTORNO DE LA COMUNICACIÓN

UNIVERSIDAD DE ALMERÍA

GRUPO DE INVESTIGACIÓN SEJ-473
INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA Y MÉDICA
A LO LARGO DEL CICLO VITAL

CINFOPER

DIPUTACIÓN
DE ALMERÍA