

ACTAS DEL

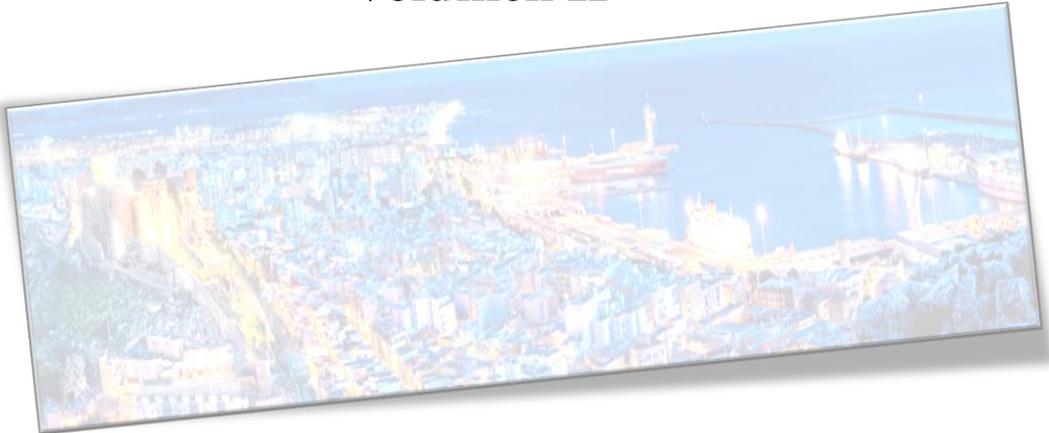
IV CONGRESO INTERNACIONAL EN CONTEXTOS PSICOLÓGICOS EDUCATIVOS Y DE LA SALUD


UNIVERSIDAD DE ALMERÍA
Grupo de Investigación SEJ-473



Almería
del 10 al 12 de noviembre de 2016

Volumen II



Comps.

M^a del Carmen Pérez-Fuentes

M^a del Mar Molero

José Jesús Gázquez

M^a del Mar Simón

Ana Belén Barragán

África Martos

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

Volumen II

Almería, 10, 11 y 12 de noviembre de 2016

Comp.

M^a del Carmen Pérez-Fuentes

M^a del Mar Molero

José Jesús Gázquez

M^a del Mar Simón

Ana Belén Barragán

África Martos

© 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 II”, 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: 978-84-617-5912-5

Depósito Legal: AL 1729-2016

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	92

ÍNDICE DE COMUNICACIONES ORALES

ATENCIÓN TEMPRANA, TRASTORNOS DEL DESARROLLO	3
BULLYING, BURNOUT, VIOLENCIA JUVENIL	6
CALIDAD DE VIDA	12
CONVIVENCIA ESCOLAR. DIFICULTADES DE APRENDIZAJE.....	19
EDUCACIÓN INTERCULTURAL. INTERCULTURALIDAD	25
EDUCACIÓN PARA LA SALUD	27
EMOCIÓN, MOTIVACIÓN, FRACASO ESCOLAR	32
EVALUACIÓN. COGNICIÓN. MINDFULNESS	34
FAMILIA Y EDUCACIÓN.....	36
NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES. ALTAS CAPACIDADES	40
OTRA.....	42
PERSONALIDAD, EVALUACIÓN Y TRATAMIENTOS PSICOLÓGICOS.....	57
PROMOCIÓN DE LA SALUD Y HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES	59
PSICOLOGÍA DE LA ADULTEZ, SENECTUD.....	64
PSICOLOGÍA DE LA EDUCACIÓN E INSTRUCCIÓN	66
PSICOLOGÍA DEL DEPORTE	68
PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO: COGNITIVO, SOCIAL, MORAL, PERSONALIDAD	72
PSICOLOGÍA DEL LENGUAJE. PSICOLOGÍA VOCACIONAL.....	74
PSICOLOGÍA POSITIVA Y CREATIVIDAD. RESILENCIA	76
SALUD ESCOLAR	78
TRASTORNOS DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA.....	84

ATENCIÓN TEMPRANA, TRASTORNOS DEL DESARROLLO

TRATAMIENTO DE TORTICOLIS CONGENITA. ESTUDIO DE CASOS	4
JOSE DAVID MEDINA ROMERO, ARANZAZU JIMENEZ BLANCO, ANA GUTIÉRREZ LÉONARD	4
DETECCIÓN DE ALTERACIONES EN EL DESARROLLO MOTOR EN NIÑOS DE RIESGO	5
ANA GUTIÉRREZ LÉONARD, JOSE DAVID MEDINA ROMERO, ARANZAZU JIMENEZ BLANCO	5

TRATAMIENTO DE TORTICOLIS CONGENITA. ESTUDIO DE CASOS

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

INTRODUCCION: La tortícolis congénita es una postura que adquiere la cabeza del bebé por la contracción unilateral del esternocleidomastoideo. Se desconoce la etiología aunque parece ser debida a una causa mecánica o adquirida antes de nacer, principalmente por una mala posición uterina que llega a provocar una fibrosis y contractura del músculo. Como resultado de esta contracción el cuello realiza una latero flexión homolateral y una rotación hacia el lado contralateral. El bebé tiende a estar siempre con su cráneo apoyado sobre la misma zona, lo que puede ocasionar otras patologías como plagiocefalia, malformación asimétrica de la cabeza que se produce por una presión constante en una zona del cráneo en formación. **OBJETIVO:** Determinar la eficacia del protocolo de tratamiento de torticosis congénita analizando la mejora de la movilidad en la zona cervical y cintura escapular homolateral. **MÉTODO:** Se presenta un estudio observacional longitudinal de 10 casos de niños diagnosticados de torticosis congénita de edades comprendidas de uno a tres meses de edad. Al inicio del estudio se realiza una valoración articular y muscular de la zona cervical y del hombro homolateral a la lesión. Posteriormente se aplican pautas de tratamiento estandarizadas durante cinco semanas que incluyen técnicas osteopáticas y de fisioterapia realizadas por el fisioterapeuta dos veces a la semana así como pautas posturales y ejercicios que realizan los padres en su domicilio durante el tiempo del estudio. **RESULTADO:** Con el protocolo de tratamiento propuesto conseguimos una mejora significativa de la movilidad articular pasiva en la columna cervical en todos los casos estudiados, mejorando también la fuerza muscular y la movilidad activa, permaneciendo en la mayoría de los casos un desequilibrio muscular en la musculatura cervical al final del estudio. De igual modo mejora la movilidad articular en la articulación glenohumeral consiguiéndose en este caso una correcta función muscular.

PALABRAS CLAVE: TORTÍCOLIS CONGÉNITA, MOVILIDAD ARTICULAR, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO, OSTEOPATÍA CRANEAL, FISIOTERAPIA.

DETECCIÓN DE ALTERACIONES EN EL DESARROLLO MOTOR EN NIÑOS DE RIESGO

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

OBJETIVO: Identificar y determinar que test de valoración puedan facilitar al fisioterapeuta pediátrico priorizar y orientar el tratamiento en niños de riesgo neurológico nacidos pretérmino o a término. **DESARROLLO DEL TEMA:** Uno de los principales objetivos que tenemos los fisioterapeutas pediátricos cuando hablamos de niños de riesgo neurológico es prestar una asistencia desde el punto de vista de prevención y de tratamiento debido al riesgo de alteración en su desarrollo por las posibles complicaciones perinatales que les rodean. En los últimos tiempos, la demanda de dicha atención ha aumentado por el incremento de niños nacidos pretérmino y su consecuente riesgo de alteraciones en el desarrollo motor que habrá que hacer seguimiento para poder detectar dicha alteración de manera precoz. La evidencia científica según fuentes consultadas (Medline, scholar google) nos facilitan varias pruebas o test que pueden ayudar a este propósito desde diferentes áreas (desarrollo motor, lenguaje, social, etc.) con evidencia demostrada. **DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN:** Nosotros como fisioterapeutas nos hemos centrado en aquella batería de pruebas que se centran en el desarrollo motor. Debido a la alta demanda asistencial, debemos emplear test que sean fiables, rápidos y centrados en nuestra área. Por otro lado, una prueba por sí misma, puede no ser suficiente, por lo que se recomienda complementar con otra para poder tener una visión más global de la realidad de ese niño. Planteamos la combinación de la escala PERI (Perinatal Risk Inventory) y la Escala AIMS (Alberta Infant Motor Scale), como combinación que nos dará una visión más aproximada para poder determinar necesidad inmediata de tratamiento, determinar orientación y seguimiento, etc.

PALABRAS CLAVE: ALTERACIÓN, DESARROLLO MOTOR, PRECOZ, TEST, NIÑOS.

BULLYING, BURNOUT, VIOLENCIA JUVENIL

BULLYING: MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y ACTUACIÓN POR PARTE DEL PERSONAL SANITARIO.....	7
MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ LÓPEZ, MARIA DEL PILAR AGUILERA LOSADA, MARIA DEL MAR MAGAN MAGAN	7
ACOSO EN LA RED: CIBERBULLYING	8
MARÍA DEL ROCÍO TOVAR TERNERO, MARTINA FERNÁNDEZ LEIVA, LAURA FUENTES RODRIGUEZ	8
VIOLENCIA ESCOLAR SEGÚN PADRES Y ALUMNOS.....	9
MARÍA AZAHARA DE LA POZA RODRÍGUEZ, NOELIA PORTERO SALVADOR, MARIA JOSE TRUJILLO PEÑA	9
EFFECTOS A LARGO PLAZO DEL BULLYING.....	10
CRISTINA MEDINA SENDRA, LORENA DÍAZ SÁNCHEZ, LIDIA CRISTINA PÉREZ MARTÍN.....	10
LA INVESTIGACIÓN EN DISCRIMINACIÓN Y VICTIMIZACIÓN ÉTNICO- CULTURAL: APORTES PARA LA PSICOLOGÍA Y LA EDUCACIÓN PARA EL DESARROLLO	11
ANTONIO JESUS RODRÍGUEZ HIDALGO	11

BULLYING: MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y ACTUACIÓN POR PARTE DEL PERSONAL SANITARIO

MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ LÓPEZ, MARIA DEL PILAR AGUILERA LOSADA, MARIA DEL MAR MAGAN MAGAN

INTRODUCCIÓN: El acoso escolar es la intimidación y maltrato entre escolares de forma mantenida y repetida en el tiempo. Esto ocurre casi siempre lejos del control y de las miradas de personas adultas y las realizan con la intención de causar humillación, dolor, vergüenza y abusos contra otra persona que está indefensa. En la mayoría de las ocasiones los agresores van en grupos y cometen tanto abusos físicos como verbales y sociales.

OBJETIVO: El objetivo del estudio es identificar las causas del acoso escolar, como se manifiesta, cuáles son las modalidades y las consecuencias que produce en sus víctimas para desarrollar buenas prácticas en la prevención, diagnóstico y tratamiento.

METODOLOGÍA: Para la realización de este trabajo se ha realizado una búsqueda bibliográfica en las bases de datos más significativas como Cochrane Plus, PubMed, Scielo, Dialnet y Biblioteca virtual del Servicio Público de Salud seleccionando los más relevantes y acotando fechas para los trabajos realizados desde 2010 dada la cantidad de artículos encontrados.

RESULTADOS: La problemática del acoso escolar se manifiesta como una forma de intimidación y de maltrato entre escolares de forma frecuente. Los jóvenes que lo padecen sienten su autoestima y su confianza vulnerada hasta el extremo de llegar a la depresión, la ansiedad y un bajo nivel y desempeño académico pudiendo llegar en el peor de los casos al suicidio.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES: Podemos concluir a la vista de los antecedentes analizados en que es fundamental tomar medidas para que las conductas violentas sean erradicadas a corto-medio plazo, para ello se hace imprescindible el endurecimiento de las leyes y del castigo aplicable a los agresores que cometen estos delitos. Por otro lado, desde los colegios se han de desarrollar actividades basadas en el respeto, la tolerancia y la libertad para que el alumnado sea participe de los valores de una sociedad democrática.

PALABRAS CLAVE: ACOSO ESCOLAR, CONSECUENCIAS, ESCUELA, BULLYING.

ACOSO EN LA RED: CIBERBULLYING

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

INTRODUCCIÓN: La tecnología forma parte de nuestras vidas, siendo muchas veces algo imprescindible en nuestro día a día. Pero con ello ha nacido también una nueva forma de acoso, “el Ciberbullying”. Es una nueva práctica de acoso que se da entre menores. Son aquellos casos en los que un menor amenace, acose, moleste, humille... a otro a través de un medio telemático (internet, teléfono móvil,...). **OBJETIVO:** determinar el número de alumnos de educación secundaria obligatoria que padecen ciberbullying. **MÉTODO:** Se ha realizado un estudio descriptivo de corte transversal. La población la conformó los alumnos de educación secundaria obligatoria del instituto de enseñanza obligatoria Sierra Bermeja (Málaga), que suman un total 344 de alumnos. Como instrumento hemos utilizado el cuestionario de ciberbullying promovido por la Junta de Andalucía. **RESULTADO:** Tras analizar los resultados obtenidos en el test podemos interpretar que hay un elevado número de casos de acoso a través de internet, siendo los alumnos más susceptibles de ello aquellos que conforman la población de edad comprendida entre los 12 y 13 años (31%), de los cuales un 75% son niñas, frente a un 25% de niños. **CONCLUSIÓN:** Prevenir el ciberbullying es tarea de todos. Resulta de vital importancia adoptar medidas de uso responsable en el hogar por parte de los padres y para ello es necesario que sean consciente de los riesgos que corren sus hijos hoy en día, tanto en convertirse en acosador como en víctima. El acoso entre iguales llevado a cabo a través de las nuevas tecnologías produce importantes consecuencias en las víctimas, produciéndose una alteración en la convivencia escolar, España se sitúa en cifras medias a nivel mundial en cuanto al ciberbullying.

PALABRAS CLAVE: ADOLESCENTES, ACOSO, INTERNET, PREVENCIÓN.

VIOLENCIA ESCOLAR SEGÚN PADRES Y ALUMNOS

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

INTRODUCCIÓN: La atención a la salud del adolescente en educación para la salud constituye una de las actividades de promoción y prevención más eficientes a desarrollar en el medio de atención primaria, tanto por su influencia sobre la salud del adolescente como en la del futuro adulto. Si tenemos en cuenta el peso que la población adolescente tiene y la influencia que las primeras etapas de la vida tienen sobre la salud de las personas, se pone de manifiesto la importancia de la atención a este grupo de población. **OBJETIVO:** El objetivo general es determinar el grado de conocimientos sobre la violencia escolar de los adolescentes y padres de adolescentes. **MÉTODO:** La muestra está formada por 100 padres y 100 adolescentes. El tipo de muestreo utilizado ha sido aleatorio simple. El estudio realizado es un estudio descriptivo transversal. La encuesta diseñada por la autora de este trabajo de investigación, está formada por dos tipos de preguntas, 2 de datos generales y demográficos, de respuesta abierta, y 4 preguntas de opción dicotómica cerrada. **RESULTADOS:** Como resultados, de los 100 padres, la media de edad fue de 39 años. El 75 % fueron mujeres frente al 25% que fueron hombres. De los 100 adolescentes, la media de edad fueron 14 años. Un 89% de las madres de adolescentes dicen que sus hijos no han tenido comportamientos/ conductas violentas en el colegio. El 70% de los adolescentes dice haber vivido conflictos en el colegio; el 73% reconoce haber sido agredido y el 67% ha agredido alguna vez a algún compañero. Sólo un 68% de estas madres sabrían cómo actuar ante conflictos escolares. **CONCLUSIÓN:** En conclusión respecto a la violencia escolar, existe un vacío educacional que hay que rellenar mediante la educación para la salud en ámbitos de atención primaria y escolar.

PALABRAS CLAVE: VIOLENCIA ESCOLAR, AGRESIÓN ESCOLAR.

EFFECTOS A LARGO PLAZO DEL BULLYING

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

INTRODUCCIÓN: el acoso escolar consiste en una conducta agresiva de un estudiante sobre otro de forma repetida con la intención de lastimarlo, ya sea física o psicológicamente. Esta conducta negativa puede tener varias presentaciones, mediante palabras, daño físico o cualquier otra forma de influencia, y que es usada para causar daño o malestar a otra persona. **OBJETIVOS:** con este estudio se pretende exponer los efectos que provoca el bullying o acoso escolar sobre la propia persona acosada, centrándonos sobre todo en el daño psicológico, cambios de conducta y salud mental, obviando el daño físico. **METODOLOGÍA:** se realizó una revisión sistemática de la bibliografía disponible sobre el tema. Para ello se consultaron varias bases de datos: PubMed, Dialnet y Lilacs. Los descriptores utilizados para la búsqueda fueron: “bullying”, “effects bullying” y “acoso escolar”. Se realizó un filtrado de resultados por idioma (español e inglés) y por fecha de publicación, incluyendo sólo los últimos 10 años. **RESULTADOS:** tal y como muestran los resultados, el acoso escolar tiene efectos a largo plazo sobre la salud de las persona afectadas. Sus consecuencias llegan incluso a la edad adulta. **DISCUSIÓN/ CONCLUSIONES:** en base a la evidencia científica el acoso escolar tiene muchos efectos negativos sobre la salud por eso se hace imprescindible la implantación de programas de ayuda y prevención del bullying mediante la colaboración del profesorado, padres, psicólogos e instituciones.

PALABRAS CLAVE: BULLYING, EFFECTS BULLYING, ACOSO ESCOLAR.

LA INVESTIGACIÓN EN DISCRIMINACIÓN Y VICTIMIZACIÓN ÉTNICO-CULTURAL: APORTES PARA LA PSICOLOGÍA Y LA EDUCACIÓN PARA EL DESARROLLO

ANTONIO JESUS RODRÍGUEZ HIDALGO

La investigación sobre violencia escolar y bullying entre iguales tiene una tradición de más de cuatro décadas, aportando hasta nuestros días un importante corpus científico de conocimiento psicoeducativo, psicoevolutivo, psicosocial y clínico. Apoyado en este conocimiento se han diseñado estrategias y programas educativos para prevenir y paliar estos fenómenos de violencia por los importantes riesgos y consecuencias que tienen para los individuos en desarrollo y para sus comunidades. La línea de investigación en busca de evidencias científicas de la efectividad para prevenir y paliar el bullying de algunos de estos programas, en las últimas décadas ha despertado un interés creciente. Sin embargo, muy poco se conoce aún de la discriminación y la victimización étnico-cultural entre escolares en base a investigación, y menos aún de como plantear respuestas psicoeducativas para su prevención y paliación basadas en evidencias científicas. El presente estudio revisa la literatura científica emergente sobre victimización y discriminación étnico-cultural entre escolares. Se revisan también algunos modelos de atención educativa a la diversidad cultural y en especial una propuesta de modelo que contempla el conocimiento sobre la victimización étnico-cultura: el Modelo Educativo para la Convivencia Intercultural (Rodríguez-Hidalgo, 2016). A tenor del estado del arte, se discute la necesidad de seguir avanzando en el estudio de la discriminación y la victimización étnico-cultural en orden a hacer aportaciones para potenciar la convivencia intercultural y la educación para el desarrollo.

PALABRAS CLAVE: VICTIMIZACIÓN ÉTNICO-CULTURAL, DISCRIMINACIÓN, BULLYING ÉTNICO-CULTURAL, CONVIVENCIA, EDUCACIÓN PARA EL DESARROLLO.

CALIDAD DE VIDA

LA CALIDAD DE VIDA DE LOS USUARIOS DE LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN	13
JOSE MARIA MUÑOZ MANZANEDA, DOLORES MORENO ANTEQUERA, ANA CRISTINA MARTIN PEREZ.....	13
ASOCIACIÓN ENTRE DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL Y ALTERACIONES OROFACIALES MIOFUNCIONALES, EN UNA POBLACIÓN TEA Y S. DE DOWN	14
ÁLVARO DOMÍNGUEZ GARCÍA	14
CANCER DE MAMA EN LA MUJER, UN PROCESO DE DUELO CORPORAL	15
FRANCISCO MARTIN ESTRADA, ELISABETH ARIZA CABRERA, EDUARDO SANCHEZ SANCHEZ.....	15
ESTRATEGIAS DE ABORDAJE PARA LA ASISTENCIA INTEGRAL Y CALIDAD DE VIDA EN ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR	16
ADELA BELEN CARA NAVARRO, LUISA MARIA MORENO FERNANDEZ, MARIA CRISTINA LOZANO MENGIBAR	16
LAS PERSONAS MAYORES DE 65 AÑOS ANTE LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS. USOS Y CREENCIAS.....	17
VERÓNICA TORTOSA SALAZAR, MARIA DOLORES RODRIGUEZ PORCEL, MARIA DEL MAR RODRÍGUEZ MARTÍNEZ.....	17
FIBROMIALGIA: DIAGNÓSTICO Y ENFERMERIA	18
CLOTILDE PÉREZ BERNAL, MANUELA PÉREZ BERNAL, BEATRIZ GARCIA GIMENEZ.....	18

LA CALIDAD DE VIDA DE LOS USUARIOS DE LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN

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

INTRODUCCIÓN: Actualmente hay un interés exponencial de la percepción de las opiniones vertidas por los usuarios de los servicios médicos, entre los profesionales sanitarios los informes comparativos del estado de salud han despertado interés ya que reflejan los beneficios ganados por las diversas intervenciones sanitarias. **OBJETIVOS:** analizar la calidad de vida relacionada con la salud percibida por los usuarios. **MÉTODO:** Se trata de un estudio descriptivo y transversal. Sobre la calidad de vida relacionada con la salud percibida por los usuarios durante el periodo de noviembre y diciembre de 2015. Se realizaron 25 encuestas antes y después de la aplicación del tratamiento fisioterápico a los mismos pacientes. Se utilizó como instrumento el cuestionario de calidad de vida SF-36. **RESULTADOS:** Los resultados de este estudio se representaron en intervalos de 0-100, la media superó la puntuación de 50% en dominios como función física, función social y vitalidad. En cuanto aquellos dominios que no superaron el 50% de puntuación fueron los dominios de salud mental, limitaciones físicas y percepción de salud general, siendo esta última ligeramente más alta ($39,4 \pm 2,0$ %) pudiendo mejorar el resultado final de esta. **DISCUSIÓN:** Principalmente para este estudio en futuras investigaciones sería interesante en esta línea de investigación aumentar el tamaño del universo de la muestra, además de llevar a cabo un grupo control y otro experimental, así como la inclusión, evaluación e intervención con otras variables para comprobar la mejora significativa de estas. **CONCLUSIONES:** El cuestionario SF-36 se nos revela como un instrumento de fácil aplicación y válido para evaluar la mejoría en la calidad de vida tras la aplicación del tratamiento fisioterápico. Las terapias de esta disciplina se muestran eficaces para aumentar la calidad de vida de los pacientes. El trabajo ha demostrado una mejora significativa en diferentes dimensiones del cuestionario.

PALABRAS CLAVE: REHABILITACIÓN, SF-36, CALIDAD DE VIDA, PERCEPCIÓN.

ASOCIACIÓN ENTRE DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL Y ALTERACIONES OROFACIALES MIOFUNCIONALES, EN UNA POBLACIÓN TEA Y S. DE DOWN

ÁLVARO DOMÍNGUEZ GARCÍA

INTRODUCCIÓN: El estado nutricional y calidad de vida es una asociación muy frágil en niños con necesidades especiales debido a problemas deglutorios. La deglución atípica es la alteración deformante más frecuente en la población infantil. Ésta patología deglutoria deriva en problemas de malnutrición (por exceso o por defecto) apareciendo complicaciones gastrointestinales y alteraciones orofaciales miofuncionales. **MÉTODO:** Se diseñó un cuestionario observacional para padres y logopedas de los niños estudiados con el fin de conocer la prevalencia de los síntomas y signos que pueden afectar al estado nutricional. Sujetos seleccionados: TEA n=15, S. de Down n=15, Control n=15. Total 45 sujetos. **RESULTADOS:** Los resultados obtenidos son estadísticamente significativos respecto a la población control ($p < 0.05$) en todos los casos de síntomas descritos. La prevalencia total de niños con deglución atípica independientemente de su gravedad es 90% en TEA y 80% S. de Down. Del 60% al 70% de ambos colectivos presentan problemas gastrointestinales generales y ansiedad alimentaria. Existe correlación entre deglución atípica y problemas para dormir y/o apnea nocturna, junto a malformaciones orofaciales como paladar ojival o dental. Creando una cadena de relación: “Engullir -hipotonía facial-respiración bucal- paladar ojival - problemas de sueño”. **DISCUSIÓN:** Algunos autores detallan la inquietud y el trastorno del sueño como efectos secundarios a maloclusiones y deglución anormal, al igual que uno de nuestros resultados siguiendo “Engullir – hipotonía facial- respiración bucal- paladar ojival - apnea y/o problemas de sueño”. **CONCLUSIÓN:** Es de vital importancia un seguimiento y monitorización de las atipias deglutorias junto al estado nutricional de los sujetos, para la realización de un tratamiento y prevención a edades tempranas. Se podría evitar de este modo la malnutrición por exceso o por defecto, otorgándoles a ambos colectivos mayor autonomía personal y calidad de vida.

PALABRAS CLAVE: AUTISMO, SÍNDROME DE DOWN, DEGLUCIÓN ATÍPICA, ALTERACIONES OROFACIALES MIOFUNCIONALES, MALNUTRICIÓN.

CANCER DE MAMA EN LA MUJER, UN PROCESO DE DUELO CORPORAL

FRANCISCO MARTIN ESTRADA, ELISABETH ARIZA CABRERA, EDUARDO SANCHEZ SANCHEZ

INTRODUCCIÓN: Actualmente el cáncer es considerado un problema de salud que se encabeza como la segunda causa de muerte, siendo los primeros las patologías cardiovasculares. Considerando al ser humano desde una visión holística, es obvio tratar el cáncer como una patología que afecta al bienestar físico, psicológico y social. **OBJETIVO:** Analizar el impacto biopsicosocial del cáncer de mama en la mujer. **METODOLOGÍA:** Revisión sistemática de artículos científicos, consultando las bases de datos Cuiden, Pubmed, Medline y Scielo, sin restricción de fecha, en los idiomas español e inglés. No se hicieron restricciones respecto al tipo de estudio. Se revisaron los abstracts y en los casos necesarios los artículos completos, teniéndose en cuenta finalmente todos los artículos que versaban sobre cáncer mama, cambios hormonales, quimioterapia, radioterapia mama y mastectomía, siendo éstos los descriptores. **RESULTADOS:** Los resultados versan sobre que los efectos tóxicos y en ocasiones agresivos de los tratamientos en el cáncer de mama, así como la pérdida de alguna parte del cuerpo bien sea mastectomía total o parcial, pérdida de pezón, amputación o cualquier tipo de cirugía o tratamiento que conlleve a cambios de la percepción personal o autoimagen (alopecia, caquexia, síndrome de cushing), provoca reacciones emocionales tipo duelo. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** El abordaje del paciente oncológico debe realizarse colaborando con un equipo multidisciplinar, donde el tratamiento de elección considere las necesidades biológicas, psicológicas y sociales de la paciente con cáncer de mama. En la primera consulta, el hecho de establecer una relación terapéutica de confianza nos ayudará a mantener la alerta ante reacciones emocionales negativas así como estrategias de afrontamiento ineficaces ante el duelo corporal. Para ello, la paciente será valorada por lo profesionales de la salud, donde además de un tratamiento certero para afrontar el cáncer de mama, también valoremos los aspectos emocionales ofreciendo estrategias de afrontamiento efectivas, para no derivar en otras enfermedades colaterales como la depresión.

PALABRAS CLAVE: CÁNCER MAMA, CAMBIOS HORMONALES, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA MAMA, MASTECTOMIA.

ESTRATEGIAS DE ABORDAJE PARA LA ASISTENCIA INTEGRAL Y CALIDAD DE VIDA EN ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR

ADELA BELEN CARA NAVARRO, LUISA MARIA MORENO FERNANDEZ, MARIA CRISTINA LOZANO MENGIBAR

INTRODUCCIÓN: Las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de muerte en España. En los centros de salud de atención primaria y unidades especializadas hospitalarias se puede mejorar la calidad de vida de sujetos sanos y en aquellos que han sido diagnosticados de alguna patología cardiovascular. **OBJETIVOS:** Describir los aspectos relacionados con las dimensiones mental, física, social y para prevenir las enfermedades cardiovasculares en la práctica clínica. Identificar los factores de riesgo más importantes en la enfermedad cardiovascular y su impacto en la población general. Disminuir la morbimortalidad de sujetos con riesgo alto y ayudar a los que presentan riesgo bajo a mantenerse en un estado cardiosaludable. **DESARROLLO DEL TEMA:** En la actualidad ha aumentado la importancia de medir la calidad de vida en las enfermedades cardiacas y vasculares para analizar e identificar las posibles diferencias entre los tratamientos y convertirlas en patologías prevenibles mediante la investigación de prácticas clínicas. Se ha realizado una revisión bibliográfica de la literatura publicada en la Unión Europea por las principales Sociedades Científicas Europeas(NICE,Sociedad Europea de Cardiología)y los programas como pej el European Heart Health y European projecty. **CONCLUSIONES:** Mejorar la educación y promoción de la salud son los principales factores para contribuir a la reducción del riesgo cardiovascular de la población. La prevención se puede desarrollar mediante la modificación de estilos de vida así como identificar signos y síntomas que empeoran la calidad de vida en sujetos que han sufrido cualquier enfermedad cardiovascular.

PALABRAS CLAVE: CALIDAD DE VIDA, ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES, ESTILOS DE VIDA, FACTORES DE RIESGO.

LAS PERSONAS MAYORES DE 65 AÑOS ANTE LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS. USOS Y CREENCIAS

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

INTRODUCCIÓN: El proceso de envejecimiento de nuestra sociedad es una realidad que lleva acompañado una serie de cambios a los que los mayores deben adaptarse. Si a ello añadimos los cambios asociados al acelerado desarrollo tecnológico de nuestra sociedad, nos encontramos en una situación que merece la atención de nuestra labor enfermera.

OBJETIVO: El objetivo del estudio fue conocer los usos y creencias acerca de las nuevas tecnologías entre los mayores de 65 años. **MÉTODO:** Estudio observacional, descriptivo, transversal, con una muestra de 100 participantes mayores de 65 años. El instrumento empleado fue un cuestionario creado para la investigación (Análisis de fiabilidad Alfa Cronbach 0,715). Se llevó a cabo un análisis de frecuencias, mediante el programa SPSS versión 22. **RESULTADOS:** Destaca que el 62,35% consideraron que su uso de las nuevas tecnologías era muy poco. Referían que los mayores usos los hacen del ordenador para comunicarse con los demás (33,7%). Los participantes indicaron deseo de incorporar las tecnologías a su vida diaria, sin embargo un alto porcentaje mostraron inseguridad en su uso y aprendizaje. Reconocen las ventajas de su uso, tales como “mejorar la relación intergeneracional” (71,6%) o aprender cosas nuevas (81,3%). Como mayores dificultades encuentran la falta de acceso (61,3%) y el miedo a hacer un mal uso de ellos (51,3%). **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** Los mayores muestran interés en aprender e integrar las tecnologías a su vida diaria pero existen factores que dificultan su integración y desde Enfermería deben desarrollarse estrategias para integrarlos en “la sociedad tecnológica”. Debemos mostrarlos como consumidores potenciales de productos tecnológicos, evitando su exclusión, potenciando el aprendizaje adaptado y formándolos sobre la utilidad de dispositivos que pueden mejorar su calidad de vida y su red de relaciones sociales, así como estimular sus capacidades para neutralizar barreras y luchar contra su sentimiento de desfase generacional hacia las nuevas tecnologías.

PALABRAS CLAVE: CALIDAD DE VIDA, ENVEJECIMIENTO, INTERNET, TECNOLOGÍA.

FIBROMIALGIA: DIAGNÓSTICO Y ENFERMERIA

CLOTILDE PÉREZ BERNAL, MANUELA PÉREZ BERNAL, BEATRIZ GARCIA GIMENEZ

INTRODUCCIÓN: La fibromialgia (FM) es una alteración crónica que se caracteriza por la presencia de dolor a la presión y palpación en localizaciones anatómicas definidas. La prevalencia es de al menos 3 meses lo que hace que se considere enfermedad crónica. Es reconocida por la OMS en el año 1992 (ICD-10: código M79.0), es una de las situaciones de dolor crónico más representativa. **OBJETIVO:** Como afecta y la importancia de un buen diagnóstico y del papel de enfermería. **METODOLOGÍA:** Se lleva a cabo una revisión bibliográfica, usando bases de datos Cuiden, Pubmed, Google Académico. Los criterios de inclusión son artículos escritos en español, no más de diez años, texto completo. **RESULTADOS:** La fibromialgia tiene gran repercusión psicosocial, de carácter crónico, etiología de origen desconocido, el principal síntoma para su diagnóstico es el dolor generalizado. La FM ha sido diagnosticada solo en un 17%. Actualmente hay muchas intervenciones enfermeras para paliar los síntomas (técnicas de relajación, masajes, manejo de la energía...). **CONCLUSIONES:** El personal de enfermería debe conocer esta enfermedad , su diagnóstico y su tratamiento. Entre los objetivos principales está disminuir el dolor. Una apropiada relación enfermera-paciente, y una formación adecuada de los profesionales es importantísima. Necesitamos un equipo multidisciplinar para su diagnóstico y su tratamiento.

PALABRAS CLAVE: FIBROMIALGIA, CUIDADOS, ENFERMERÍA, CALIDAD DE VIDA.

CONVIVENCIA ESCOLAR. DIFICULTADES DE APRENDIZAJE

CONCEPTOS CLAVES SOBRE DIABETES TIPO I PARA MAESTROS.....	20
ANA GOMEZ PRADOS, MARIANA GÓMEZ BRAVO, EVA MARIA BARCO IMBERNON	20
PROGRAMA TREVA: MINDFULNESS A TRAVÉS DE INVESTIGACIÓN- ACCIÓN Y LESSON STUDY	21
LUIS LÓPEZ GONZALEZ, ALBERTO AMUTIO CAREAGA	21
HERRAMIENTAS PARA LA MEJORA DEL APRENDIZAJE Y LA MEMORIA DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN EN CONTEXTOS EDUCATIVOS.....	22
VICTORIA PLAZA.....	22
LA COMPLEJA RELACIÓN TEORÍA-PRÁCTICA EN LA RESOLUCIÓN DEL CONFLICTO ESCOLAR.....	23
MARÍA JOSÉ HERNÁNDEZ AMORÓS, MARÍA ENCARNACIÓN URREA SOLANO	23
PRÁCTICAS RESTAURATIVAS PARA LA PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN SOBRE LA CONFLICTIVIDAD ESCOLAR	24
JASONE MONDRAGON LASAGABASTER.....	24

CONCEPTOS CLAVES SOBRE DIABETES TIPO I PARA MAESTROS

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

INTRODUCCIÓN: La Organización Mundial de la Salud define la diabetes como una enfermedad crónica que aparece cuando el páncreas no produce insulina suficiente o cuando el organismo no utiliza eficazmente la insulina que produce (OMS, 2013). En España, se estiman que existen aproximadamente 30 mil casos de diabetes en niños menores de 15 años, siendo un 90% diabetes tipo I. Sabiendo que la diabetes es una de la enfermedades crónicas más frecuentes en la escuela, serán los tutores y profesorado del niño los que deban conocer los aspectos, información y conocimientos mínimos sobre que es y en que consiste la enfermedad, proporcionándole la información y adiestramiento para el control de la enfermedad. **OBJETIVO:** Nuestro objetivo va a ser: identificar y analizar aquellos conceptos claves que debe conocer el maestro de un niño diabético con el fin de ayudarles a convivir con su enfermedad en el entorno escolar. **METODOLOGÍA:** Búsqueda bibliográficas en guías clínicas, paginas de sociedades científicas, el buscador Google académico además de otras herramientas como la búsqueda de información en bases de datos de ciencias educativas y de salud como son Scielo, Cuiden, Pubmed. Publicados en un intervalo de 10 años (2005-2015), obteniendo 30 resultados, de los cuales se seleccionaron 10 artículos. Utilizando como descriptores: diabetes, colegio, conceptos claves, educación. **RESULTADOS:** Se definen los principales conceptos claves relacionados con la Diabetes Millitus Tipo I: definición de diabetes, hipoglucemia, insulina y tipos, técnica de administración de insulina, técnica de determinación de glucosa. **CONCLUSIONES:** Debido a la gran incidencia de caso de Diabete Millitus tipo I en edades escolar y al elevado número de horas que estos niños pasan en los centros escolares, es conveniente educar en diabetes a todo aquel profesional que forme parte del entorno escolar.

PALABRAS CLAVE: DIABETES, COLEGIO, CONCEPTOS CLAVES, EDUCACIÓN.

PROGRAMA TREVA: MINDFULNESS A TRAVÉS DE INVESTIGACIÓN-ACCIÓN Y LESSON STUDY

LUIS LÓPEZ GONZALEZ, ALBERTO AMUTIO CAREAGA

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO: El objetivo de este estudio es diseñar y evaluar un programa basado en relajación-mindfulness a través de investigación-acción (IA) y lesson study (LS) y analizar sus efectos en el aula. Se parte de la hipótesis-acción de que un grupo de docentes sea capaz de integrar relajación-mindfulness en sus respectivas clases, mediante un programa específico secuenciado de relajación-midnfulness y que ello provocará efectos individuales y grupales en el clima del aula. Se espera, así mismo, un buen impacto, sostenibilidad y transportabilidad. **MÉTODO:** Fue llevado a cabo por ocho docentes y el IP con todo el alumnado (n = 420) de un instituto público de secundaria. El proceso tuvo 6 fases: diagnóstico, hipótesis-acción, diseño del programa, realización del programa (10 semanas de formación y 12 de intervención), presentación de resultados, y evaluación-seguimiento. Se usaron técnicas de recogida y de análisis cualitativas y cuantitativas. Se evaluó con el modelo CIPP (contexto, input, proceso y producto) y los criterios de Stufflebeam. Los resultados reflejan efectos positivos individuales y grupales en el aula. transportable. **RESULTADOS:** El resultado del diseño fue el Programa TREVA que se compone de 12 lesson study semanales (9 básicas y 3 especiales). Su evaluación indica que tuvo un buen impacto, que es sostenible y transportable a otros contextos.

PALABRAS CLAVE: MINDFULNESS, INVESTIGACIÓN-ACCIÓN, LESSON STUDY, ESTUDIANTES DE SECUNDARIA.

HERRAMIENTAS PARA LA MEJORA DEL APRENDIZAJE Y LA MEMORIA DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN EN CONTEXTOS EDUCATIVOS

VICTORIA PLAZA

INTRODUCCIÓN: Los estudios de prevalencia muestran que la trisomía en el par 21, conocida como Síndrome de Down, es la forma genética más común de discapacidad intelectual. Las personas que presentan esta condición, suelen tener dificultades en diferentes tipos de tareas cognitivas como el procesamiento lingüístico, la atención selectiva y dividida, el procesamiento secuencial de información, la resolución de problemas, la memoria verbal a corto plazo, la memoria visuoespacial y la memoria de trabajo. En los niños, estas dificultades, pueden obstaculizar los procesos de aprendizaje en el contexto educativo, por lo que es fundamental el desarrollo de técnicas que contribuyan a la generación de programas que trabajen este tipo de tareas. **OBJETIVOS:** Estudiar y profundizar sobre la mejora de algunas de las tareas cognitivas en las que las personas con Síndrome de Down muestran dificultades, como por ejemplo tareas de memoria de trabajo, memoria verbal y memoria visuoespacial. Concretamente se profundizará en el funcionamiento de una técnica muy sencilla que ha mostrado ser de gran utilidad en la mejora de tareas de aprendizaje y memoria de diferentes poblaciones: el procedimiento de consecuencias diferenciales (PCD). **METODOLOGÍA:** Tras una revisión sistemática, se seleccionaron un total de 22 artículos en inglés y español sobre dicho procedimiento. Fueron consultadas las bases de datos Web of Science, Scopus, Pubmed y Dialnet, y se utilizaron como descriptores “procedimiento de consecuencias diferenciales”, “differential outcomes procedure”, “Síndrome de Down”, “Down Syndrome”, “aprendizaje”, “learning”, “memoria” y “memory”. **RESULTADOS:** Los estudios revisados muestran que el PCD mejora la ejecución de distintas tareas de aprendizaje y memoria en niños y adultos con Síndrome de Down, pudiendo consolidarse como una herramienta de trabajo muy útil en esta población. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** Los hallazgos evidenciados tienen importantes implicaciones para los profesionales de la educación, ya que una técnica sencilla y no invasiva como el PCD puede mejorar diferentes tareas en niños con dificultades de aprendizaje o memoria, como por ejemplo Síndrome de Down. La utilización de este procedimiento puede ser muy útil en la elaboración de programas educativos y/o de refuerzo destinados a estas poblaciones.

PALABRAS CLAVE: CONSECUENCIAS DIFERENCIALES, SÍNDROME DE DOWN, APRENDIZAJE, MEMORIA.

LA COMPLEJA RELACIÓN TEORÍA-PRÁCTICA EN LA RESOLUCIÓN DEL CONFLICTO ESCOLAR

MARÍA JOSÉ HERNÁNDEZ AMORÓS, MARÍA ENCARNACIÓN URREA SOLANO

OBJETIVO: Este estudio se plantea con el objetivo de analizar las opiniones de los docentes acerca de la relación teoría-práctica en la prevención y tratamiento del conflicto en el ámbito educativo. **MÉTODO:** Para ello, se ha contado con la participación de 50 maestros y maestras de centros de Educación Infantil y Primaria, públicos y privados, ubicados en la provincia de Alicante. La investigación se ha desarrollado a partir de un enfoque cualitativo, considerando el valor que la interpretación de las voces de los participantes representa para la comprensión de la cuestión planteada y analizada en su contexto. Para la recogida de datos se utilizó un cuestionario semiestructurado. La primera parte constaba de siete ítems cerrados, referidos a la información sociodemográfica. La segunda estaba integrada por siete cuestiones de carácter abierto, relativas a la relación teoría-práctica en la resolución de conflictos. El análisis de datos se llevó a cabo con el apoyo del software informático Aquad 7. **RESULTADOS:** De los resultados se deduce que la mayoría de los participantes confirma la existencia de la tradicional falta de coherencia entre ambas dimensiones. A pesar de ello, y aunque reconocen el valor que la conexión teoría-práctica posee para su desempeño profesional, continúan apreciando en mayor medida las posibilidades que ofrece la práctica para el aprendizaje de la resolución positiva del conflicto. **CONCLUSIONES:** Ante esta situación, se considera oportuno fomentar, tanto en los centros de formación del profesorado como en las propias escuelas, las capacidades del docente para reflexionar en la acción, estrechando así las distancias entre ambas parcelas.

PALABRAS CLAVE: RESOLUCIÓN CONFLICTOS, CONVIVENCIA, RELACIÓN TEORÍA-PRÁCTICA, DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE, FORMACIÓN PROFESORADO, REFLEXIÓN-ACCIÓN.

PRÁCTICAS RESTAURATIVAS PARA LA PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN SOBRE LA CONFLICTIVIDAD ESCOLAR

JASONE MONDRAGON LASAGABASTER

Las relaciones de convivencia en los centros educativos no difieren mucho de unos países a otros. En España tras un periodo de alarma social por el surgimiento en los medios de comunicación de casos de acoso escolar o bullying, no atendidos de forma adecuada por los profesionales y la administración educativa, empezaron a proliferar estudios e investigaciones para conocer la frecuencia de las situaciones de violencia que se daban en los centros educativos y, en consecuencia, se pusieron en marcha actuaciones a modo de planes de promoción de la convivencia y protocolos de prevención y tratamiento de la violencia escolar. En los planes de convivencia la medida “estrella” más desarrollada ha sido la mediación escolar, en el modelo de mediación entre iguales, y en este sentido se han desarrollado multitud de cursos de formación dirigidos al profesorado y alumnado con el objetivo de formar mediadores y poner en marcha servicios o programas de mediación. En el momento actual se requiere dar un paso más y en esta línea se propone impulsar la implementación de las Prácticas Restaurativas, no sólo en la intervención en las situaciones de conflicto interpersonal a través de la Mediación, sino también en las situaciones de acoso (bullying y cyberbullying) con el desarrollo de Reuniones Restaurativas, y sobre todo en la promoción de la convivencia con la implementación de los Círculos. Podemos afirmar que existe la necesidad pero no tanto la demanda de este tipo de actuaciones, principalmente por desconocimiento de gran parte del profesorado, y por el hecho de que aquello que se une a “lo restaurativo” se asocia casi exclusivamente con el ámbito de actuación de la Justicia. En este trabajo nos planteamos la posibilidad de cambiar esta visión y dar a conocer las “buenas prácticas” en relación a los Círculos, para que podamos trasladar esta práctica a nuestros centros educativos.

PALABRAS CLAVE: CÍRCULO, RESTAURATIVO, PREVENCIÓN, ACOSO ESCOLAR, CONVIVENCIA

EDUCACIÓN INTERCULTURAL. INTERCULTURALIDAD

DIFERENCIAS CULTURALES EN UNA VALIDACIÓN INICIAL DE UN INSTRUMENTO EN CONSTRUCCIÓN PARA EVALUAR LA INTELIGENCIA EMOCIONAL EN UNA MUESTRA DE ALUMNOS DE SECUNDARIA.....	26
FEDERICO PULIDO ACOSTA	26

DIFERENCIAS CULTURALES EN UNA VALIDACIÓN INICIAL DE UN INSTRUMENTO EN CONSTRUCCIÓN PARA EVALUAR LA INTELIGENCIA EMOCIONAL EN UNA MUESTRA DE ALUMNOS DE SECUNDARIA

FEDERICO PULIDO ACOSTA

INTRODUCCIÓN: Existe un enorme interés, dentro del ámbito educativo, por el desarrollo de programas de educación emocional, especialmente en los niveles iniciales, programas que deben ser evaluados de manera adecuada. **OBJETIVO:** elaborar un cuestionario para evaluar la Inteligencia Emocional (IE), siguiendo el modelo que la considera como un conjunto de habilidades, utilizando como referencia el MSCEIT (Mayer Salovey y Caruso, 2009) y destinado a una muestra adolescente. Para evitar que la validez del instrumento se pueda ver negativamente afectada se aplicó en análisis a ambos grupos culturales por separado. **MÉTODO:** Para esto se contó con una muestra de 557 participantes, procedentes de 4 centros distintos. El 54.2% fueron chicas, el 45.8% varones, el 64.5% musulmanes, el 35.5% cristianos, con edades comprendidas entre los 12 y los 18 años. Como instrumentos de evaluación se emplearon un test elaborado para la evaluación de la IE, junto con una adaptación propia de la EHS (Gismero, 2000). **RESULTADOS:** Los resultados obtenidos reflejan niveles de fiabilidad aceptables para ambos grupos culturales. Las dimensiones esperadas fueron diferentes (4 cristianos y 5 musulmanes), apareciendo intercorrelaciones positivas entre los totales y las dimensiones que lo conforman. No fue así para las Habilidades Sociales, medidas a través de este cuestionario. **CONCLUSIONES:** Este cuestionario se muestra como instrumento adecuado para evaluar estas capacidades en la población adolescente, tras realizar algunas modificaciones en trabajos futuros, siendo más indicado aplicar el análisis por separado

PALABRAS CLAVE: EMOCIONES, INTELIGENCIA EMOCIONAL, EDUCACIÓN EMOCIONAL, INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN, CONTEXTO PLURICULTURAL.

EDUCACIÓN PARA LA SALUD

ENSEÑANZA POR PARTE DEL PERSONAL SANITARIO A LOS PADRES DE LA ADECUADA FORMA DE ACTUACIÓN ANTE EL SÍNDROME FEBRIL EN NIÑOS	28
ELENA DEL AGUILA CANO, MARIA ANGELES DEL ÁGUILA CANO, MARÍA DEL PILAR SEGURA SÁNCHEZ.....	28
EPIDEMIOLOGÍA Y CLÍNICA DE LAS REACCIONES ALÉRGICAS A MEDICAMENTOS	29
MARIA DEL MAR CANTON SAEZ, MONTSERRAT GABIN BENETE, CANDIDA MARTINEZ FERRON	29
CUIDADOS ENFERMEROS ANTE LA BRONQUIOLITIS AGUDA.....	30
ALBERTO JAVIER RIVAS ANDRADES, PABLO NAVARRO HERNÁNDEZ, SILVIA SANZ MARTÍNEZ, ALICIA MÉNDEZ SALGUERO	30
AFRONTAMIENTO DEL PROFESIONAL AL ESTRÉS LABORAL	31
IGNACIO PICHARDO BULLON, EZEQUIEL MONTERO GARCÍA, LIDIA ESTER LLOVET ROMERO	31

ENSEÑANZA POR PARTE DEL PERSONAL SANITARIO A LOS PADRES DE LA ADECUADA FORMA DE ACTUACIÓN ANTE EL SÍNDROME FEBRIL EN NIÑOS

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

INTRODUCCIÓN: La fiebre es un síndrome en el que temperatura del cuerpo se encuentra por encima de 38° C. Cuando oscila entre 37/38 se habla de décimas o febrícula. La principal o más frecuente causa de la fiebre, son las infecciones. Tener una infección no significa padecer una enfermedad grave, aunque algunas infecciones lo sean. Lo más frecuente en la infancia son las infecciones de carácter leve producidas por virus. **OBJETIVOS:** Identificar e informar de la adecuada forma de actuación por parte de los padres en casos de síndrome febril en niños, tras comprobar con un termómetro la temperatura corporal. **METODOLOGÍA:** Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en distintas bases de datos, de las cuales hemos revisado los 10 artículos de mayor importancia y relevancia para nuestra revisión. **RESULTADOS:** En esta revisión se pone en manifiesto cómo hay que actuar cuando el niño manifiesta fiebre así como los casos en los cuales hay que acudir al centro médico de urgencia. **CONCLUSIONES:** Cabe destacar la importancia de implicar a los padres en los cuidados, desmitificando la fiebre y aclarando la importancia de no sobre tratarla.

PALABRAS CLAVE: SÍNDROME FEBRIL, FEBRÍCULA, HIPERTERMIA, FIEBRE EN NIÑOS.

EPIDEMIOLOGÍA Y CLÍNICA DE LAS REACCIONES ALÉRGICAS A MEDICAMENTOS

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

OBJETIVOS: Reconocer y clasificar las reacciones adversas a medicamentos. Establecer criterios clínicos para identificar las reacciones a medicamentos. Identificar los factores que pueden influir en el desarrollo de una alergia medicamentosa. Conocer las posibles manifestaciones clínicas. Establecer pautas de prevención y tratamiento.

METODOLOGÍA: Tipo de estudio: Revisión sistemática. Bases de datos: Medline, PubMed, Dialnet, CSIC. Estrategias de búsqueda: Acceso biblioteca-virtual SAS, portal-GERION, “bases de datos sobre salud”, PUBMED, buscando términos ingleses con herramienta “DESK”, indexados, luego con herramienta “MESH”, (“allergic reactions”, AND “prevention”, AND “treatment”, AND “epidemiology”, AND “incidence”), resultando textos abstract de 10 años, estudios humanos.

RESULTADOS: Se estima que el porcentaje de incidencia real de reacciones adversas a medicamentos es del 15%, aunque es mayor el porcentaje que cree tener reacciones adversas. Los antibióticos son los responsables del 60% de todas las reacciones adversas, y dentro de ellos, más de la mitad fueron debidas a la penicilina y derivados (antibióticos beta-lactámicos), sobre todo la amoxicilina. Tras los antibióticos se sitúan los analgésicos, sobre todo las pirazolonas, frecuentes en dolores cólicos, dentarios o jaquecas. Parece ser que es la piel el órgano que más frecuentemente se afecta en las reacciones alérgicas por fármacos.

CONCLUSIONES: Es esencial elaborar una historia clínica muy cuidadosa, para poder realizar un buen estudio alergológico. Deben utilizarse los medicamentos solo cuando sean necesarios y por prescripción médica, a la dosis adecuada y durante el tiempo necesario.

PALABRAS CLAVE: REACCIONES ALÉRGICAS, REACCIONES MEDICAMENTOSAS.

CUIDADOS ENFERMEROS ANTE LA BRONQUIOLITIS AGUDA

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

INTRODUCCIÓN: es la infección del trato respiratorio inferior más frecuente en el lactante. Se trata de un infección vírica que produce inflamación de bronquios y bronquiolos. Un único agente puede originar variedad de cuadros clínicos, mientras que varios agentes infecciosos pueden producir sintomatología parecida no distinguible clínicamente. **METODOLOGÍA:** se ha realizado una revisión sistémica de la bibliografía en bases de datos como Pubmed, medline, Scielo y Google académico. Se han buscado artículos tanto en español como inglés, entre los años 2006-2015. Descriptores: “bronquiolitis”, “cuidados de enfermería”, “infantil”, “prevención”. Fórmulas de búsqueda: "Bronchiolitis"[Mesh]AND infant. ("Primary Prevention"[Mesh]) AND "Bronchiolitis"[Mesh] . “bronquiolitis” AND “prevención”. “bronquiolitis” AND “cuidados de enfermería”. “bronquiolitis” AND “prevención” OR “cuidados de enfermería”. **RESULTADOS:** esta patología genera una importante demanda asistencial. Los bebés nacidos prematuros y los que presentan problemas de salud, son los más propensos a padecer bronquiolitis. La bronquiolitis se contagia como un resfriado. Se crea una Guía de Práctica Clínica (GPC) como instrumento útil para la población y profesionales sobre los aspectos preventivos, diagnósticos y terapéuticos. La lactancia materna protege de las infecciones respiratorias de vías bajas, incluida la bronquiolitis. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** la bronquiolitis produce epidemias anuales, llegando a ser una importante causa de morbilidad y mortalidad infantil. En la actualidad no hay un tratamiento específico para la bronquiolitis aguda. El personal de enfermería, con su observación, cuidados y manejo puede disminuir las complicaciones y mejorar su pronóstico.

PALABRAS CLAVE: BRONQUIOLITIS, CUIDADOS DE ENFERMERÍA, INFANTIL, PREVENCIÓN.

AFRONTAMIENTO DEL PROFESIONAL AL ESTRÉS LABORAL

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

INTRODUCCIÓN: El Síndrome de Burnout es una respuesta del ser humano al estrés continuado en el medio laboral, normalmente de aquellas personas que escogen su profesión de una forma vocacional, en concreto al profesorado y a lo que a nosotros nos atañe los profesionales de la salud. Este síndrome viene producido en gran medida por la gran carga de trabajo, altos niveles de estrés, escasa o nula autonomía, malas relaciones entre los trabajadores o en otros casos, falta de formación para desarrollar el puesto de trabajo. **METODOLOGÍA:** Realizamos un trabajo de revisión bibliográfica, utilizando las bases de datos de Pubmed, Scielo, Cuiden, encontrando y consultando multitud de artículos científicos publicados en los últimos 10 años, usando como descriptores, burnout, estrés, salud laboral y trastorno emocional. **RESULTADOS:** La prevención se hace esencial para este tipo de profesionales que son los más propensos a padecerlas. Ya que el estrés y el cansancio junto a la despersonalización y la falta de realización personal conllevan a situaciones depresivas, consumos de psicofármacos y tóxicos, automedicación, generando esto una situación de disminución de la calidad asistencial y provocando en muchos casos absentismo laboral. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** Lo más recomendable es evaluar los motivos por los cuales el profesional llega a esa situación y prevenir el burnout, puesto que una buena prevención, es beneficioso para el paciente que es el receptor de la calidad asistencial como para el profesional por su salud y sus interrelaciones.

PALABRAS CLAVE: SALUD LABORAL, TRASTORNO EMOCIONAL, ESTRÉS, BURNOUT.

EMOCIÓN, MOTIVACIÓN, FRACASO ESCOLAR

LA FAMILIA Y SUS VARIABLES RELACIONADAS CON EL FRACASO ESCOLAR.....33

SORAYA MANZANO GÓMEZ, NEREA MANZANERA TERUEL, ANDREA MARTINEZ MARTINEZ, JULIO ALBERTO MARTÍNEZ SÁNCHEZ, JAVIER BELMONTE FRAGOSO, MARIA DEL CARMEN GIMENEZ SANCHEZ.....33

LA FAMILIA Y SUS VARIABLES RELACIONADAS CON EL FRACASO ESCOLAR

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

INTRODUCCIÓN: España presenta una de las mayores tasas de fracaso escolar de Europa, siendo ésta entendida como la finalización de los estudios sin la obtención de la titulación obligatoria. La familia constituye la primera institución educativa y socializadora del niño, es por ello que ostenta un papel principal en el rendimiento académico del estudiante. **OBJETIVO:** analizar las principales variables familiares que constituyen un posible factor de riesgo o de protección en la producción del fracaso escolar. **METODOLOGÍA:** Se llevó a cabo una revisión bibliográfica en las bases de datos Pubmed, Google Académico y Medline Complete, acotando la búsqueda a estudios en inglés y español con menos de 5 años de antigüedad. Los descriptores empleados y sus estrategias de búsqueda fueron: “fracaso escolar” AND “familia” AND “educación secundaria”; “fracaso escolar” AND “familia” AND “niño”. **RESULTADOS:** Existe una estrecha relación entre el nivel socioeconómico familiar y el logro educativo de los niños. Las tasas de fracaso escolar fueron mayores en familias con bajos ingresos y con expectativas académicas escasas de los hijos. El nivel de estudio alcanzado por los sustentadores también influye de manera significativa, existiendo mayores tasas de deserción escolar en hijos de padres sin estudios o con estudios primarios. Se constató un grado de relación positivo y significativo entre el rendimiento académico y la implicación e interés paterno por los estudios, así como en las conductas de refuerzo ante los malos resultados escolares. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** Se debe alentar a los padres a explotar su capacidad afectiva con los hijos ya que se ha demostrado el grado significativo de relación entre esta y los logros académicos. Resulta imprescindible involucrar a la familia en el desarrollo de habilidades de gestión familiar que les permita ejercer su función educadora.

PALABRAS CLAVE: FRACASO ESCOLAR, FAMILIA, EDUCACIÓN SECUNDARIA, NIÑO.

EVALUACIÓN. COGNICIÓN. MINDFULNESS

DISEÑO, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO:

“VALORACIÓN DEL PROCESO METACOGNITIVO EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS MATEMÁTICOS”35

MARÍA DE LOURDES RODRÍGUEZ PERALTA, JUAN SALVADOR NAMBO DE LOS SANTOS, PAULA FLORA ANICETO VARGAS35

**DISEÑO, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO:
“VALORACIÓN DEL PROCESO METACOGNITIVO EN LA RESOLUCIÓN DE
PROBLEMAS MATEMÁTICOS”**

MARÍA DE LOURDES RODRÍGUEZ PERALTA, JUAN SALVADOR NAMBO DE LOS SANTOS, PAULA FLORA ANICETO VARGAS

INTRODUCCIÓN: En este estudio se presenta el proceso de diseño, validez de contenido y confiabilidad de un instrumento para valorar, en primer instancia, el estatus del estudiante con relación a un proceso metacognitivo desarrollado a través de la resolución de problemas en el ámbito matemático; y, en segunda, como instrumento para cualificar el desempeño del mismo, aplicado posterior a una intervención en el aula. **OBJETIVOS:** Los propósitos de la investigación son: a) Diseñar un instrumento que dé cuenta de un proceso metacognitivo a través de la articulación del enfoque socioformativo y la resolución de problemas en la dimensión matemática, y b) Contar con un instrumento válido y confiable para cualificar el desempeño académico del estudiante cuando se le promueve un proceso metacognitivo desde la asignatura a través de la resolución de problemas. **MÉTODO:** Se siguieron cuatro fases: 1) Diseño del contenido de la encuesta con base a la articulación de los conceptos: metacognición, formación integral desde la socioformación, resolución de problemas matemáticos y el manejo de los diferentes registros de representación semiótica del concepto derivada. 2) Valoración del contenido del cuestionario por 15 expertos para determinar su estructura conceptual y el nivel de concordancia con la teoría, la claridad y la redacción de los ítems. 3) Como prueba piloto, el instrumento se aplicó a 40 estudiantes del segundo semestre de ingeniería para afinar léxico, instrucciones, contenido y claridad de los ítems desde la perspectiva del estudiante. 4) El análisis estadístico se realizó mediante el Excel y el PSPP. **RESULTADOS:** El resultado principal: contar con un instrumento cuyo diseño de contenido tributa a la formación integral de un ingeniero. **Conclusión:** el instrumento es válido y confiable para lograr los propósitos planteados.

PALABRAS CLAVE: METACOGNICIÓN Y SOLUCIÓN DE PROBLEMAS, FORMACIÓN INTEGRAL Y MATEMÁTICAS, VALORACIÓN DE UN PROCESO METACOGNITIVO.

FAMILIA Y EDUCACIÓN

REPERCUSION PSICOLÓGICA DE LA VIOLENCIA FAMILIAR EN LA MUJER GESTANTE Y EN SUS HIJOS.....	37
NOELIA MANZANO BARRANCO, MARIA DE LOS ANGELES NAVARRO MATEO, TAMARA GÓMEZ GÓMEZ.....	37
ANÁLISIS DE LA VISIÓN DEL PROFESORADO SOBRE LA DIFICULTAD DE LAS MADRES PARA PARTICIPAR EN EL CENTRO ESCOLAR DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA	38
LARA FERNÁNDEZ-FREIRE ÁLVAREZ	38
DEBERES ESCOLARES: VENTAJAS E INCONVENIENTES. EL ETERNO DEBATE DE LAS TAREAS PARA CASA	39
JOSÉ JAVIER LORENZO TORRECILLAS, JOSÉ MANUEL AGUILAR PARRA, JUAN MIGUEL FERNÁNDEZ CAMPOY, MANUEL ALCARAZ-IBÁÑEZ	39

REPERCUSION PSICOLÓGICA DE LA VIOLENCIA FAMILIAR EN LA MUJER GESTANTE Y EN SUS HIJOS

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

INTRODUCCIÓN: La violencia familiar es un problema social. Ocurre en todos los niveles económicos y culturales, caracterizada por unas relaciones de abuso de poder (emocional, físico, sexual, económico y/o socioambiental) por parte de quien lo ejerce en el ámbito doméstico. Este trabajo trata concretamente la violencia doméstica hacia la mujer embarazada y sus hijos. **OBJETIVO:** Determinar según la evidencia científica las principales repercusiones psicológicas que puede ocasionar la violencia familiar en la embarazada, y los hijos. **METODOLOGÍA:** Búsqueda bibliográfica en bases de datos: Dialnet, Cochran plus, Pubmed y buscador Google académico. Descriptores: "violencia domestica", "maltrato a los niños", "maltrato conyugal", "embarazo"y "adaptación psicológica". Se incluyeron trabajos en inglés y español a texto completo, sobre violencia familiar a mujeres embarazadas e hijos. **RESULTADOS:** En la mujer embarazada encontramos: Cuadro permanente de estrés, depresión, angustia, baja autoestima, etc, junto con pérdida de interés por su salud y la de su hijo. Diferentes estudios relacionaron violencia doméstica y depresión postparto. La violencia doméstica produce trastornos psicológicos en los bebés incluso en su edad uterina. Los hijos de padres maltratadores llegan a tener estrés, ansiedad, comportamientos violentos con sus compañeros entre otras cosas. **CONCLUSIONES:** La violencia familiar en el embarazo pone en situación de debilidad a la mujer, haciéndola más susceptible al sometimiento, ocasionando un estrés constante que repercute en la estabilidad emocional de la madre y el feto. El hombre que maltrata a su compañera, probablemente también lo llegue a hacer con sus hijos, por ello no debemos de olvidar que los profesionales sanitarios y los pertenecientes al escolar deberíamos estar preparados y concienciados para detectar signos y síntomas tempranos de maltrato en el ámbito familiar, para poder ofrecer ayuda de forma temprana. Un enfoque integral de la violencia familiar debería orientarse hacia la prevención de la misma, superando así las habituales asociaciones entre violencia-machismo-autoridad.

PALABRAS CLAVE: ADAPTACIÓN PSICOLÓGICA, MALTRATO A LOS NIÑOS, MALTRATO CONYUGAL, EMBARAZO, VIOLENCIA DOMÉSTICA, TRASTORNOS DE ADAPTACIÓN.

ANÁLISIS DE LA VISIÓN DEL PROFESORADO SOBRE LA DIFICULTAD DE LAS MADRES PARA PARTICIPAR EN EL CENTRO ESCOLAR DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA

LARA FERNÁNDEZ-FREIRE ÁLVAREZ

INTRODUCCIÓN: La participación de las familias en el centro no es tan frecuente como sería deseable. Además, son las madres las que mantienen un contacto más directo (Nord, 1999). La familia percibe que las dificultades de participación se deben a la escasez de tiempo (Rodríguez, Martínez y Rodrigo, 2015) o al propio contexto escolar (Llevot Calvet y Garreta Bochaca, 2008), por lo que resulta importante analizar los siguientes objetivos en este estudio: Conocer la percepción del profesorado sobre las dificultades de participación de las madres al centro escolar. Analizar la percepción del profesorado acerca de la participación de las madres en función de la tipología de centro escolar, urbano y rural. **MÉTODO:** Los participante fueron 78 profesores/as de centros escolares públicos de Educación Infantil y Primaria del Principado de Asturias, que han respondido a la Escala de Relaciones entre el Centro Escolar y la Familia – Versión profesorado (Martínez González, 1996). El análisis de la información se ha realizado con el programa estadístico SPSS 22 a través de análisis descriptivos y de comparación de grupos con el estadístico t de Student, utilizando como variable de clasificación el contexto geográfico del centro: urbano y rural. **RESULTADOS:** Los análisis indican que el profesorado percibe dificultades en la participación de las madres, relacionadas con la incompatibilidad entre el horario del centro y del trabajo y con el cuidado de menores y personas mayores. Señalando que la situación geográfica del centro escolar genera diferencias estadísticamente significativas, siendo las madres de centros escolares rurales las que participan con mayor frecuencia. **CONCLUSIONES/DISCUSSION:** El profesorado percibe dificultades relacionadas con la conciliación de la vida familiar y escolar y aspectos funcionales del centro. Parece necesario reforzar los canales de comunicación y participación, flexibilizando horarios. Aunque como señalan Llevot Calvet y Garreta Bochaca (2008) se observan buenas relaciones en el contexto rural.

PALABRAS CLAVE: PARTICIPACIÓN, MADRES, EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA, DOCENTES.

DEBERES ESCOLARES: VENTAJAS E INCONVENIENTES. EL ETERNO DEBATE DE LAS TAREAS PARA CASA

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

INTRODUCCIÓN: Los deberes escolares son una práctica habitual en la inmensa mayoría de los centros escolares, en todos los niveles académicos y que se viene perpetuando desde el pasado. Sin embargo, a pesar de ser una práctica usual y tradicional, no deja de ser un tema polémico que genera sentimientos encontrados tanto en la comunidad educativa como en el entorno familiar del alumnado. **OBJETIVOS:** La presente revisión trata de determinar los aspectos positivos y negativos que la realización de deberes escolares en casa ocasiona en los alumnos, así como las implicaciones del profesorado, el centro escolar y la familia. **METODOLOGÍA:** Se ha llevado a cabo una revisión de la bibliografía sobre el tema. Para ellos se ha consultado en las bases de datos Dialnet, Scopus y Google Scholar, utilizando los descriptores: “deberes escolares” y “homework”. De un total de 51 referencias encontradas tras la búsqueda, se han seleccionado 19 publicaciones, tomando como criterio su relevancia y novedad, para análisis en profundidad. **RESULTADOS:** No existe unanimidad en cuanto a los deberes escolares. Para unos es una práctica muy positiva, que ayuda a afianzar lo que se aprende en el centro educativo y a reforzar los nexos de unión entre las familias y la institución. Para otros, es una práctica equivocada que atenta contra la equidad educativa y a menudo se asocia con el castigo. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** Es necesario racionalizar los deberes, una mayor coordinación del profesorado para evitar la acumulación de tareas, una comunicación más fluida y eficaz entre el centro educativo y la familia y adaptación mayor a las necesidades educativas específicas que pueda presentar cada uno de los alumnos.

PALABRAS CLAVE: DEBERES ESCOLARES, RENDIMIENTO ACADÉMICO, ESCUELA, FAMILIA.

NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES. ALTAS CAPACIDADES

**SOBREEXCITABILIDAD MOTORA EN EL ALUMNADO CON ALTA
CAPACIDAD INTELECTUAL Y DIFERENCIAS CON EL TDAH.....41**
MARIA CARMEN ROMERO CABEZA41

SOBREEXCITABILIDAD MOTORA EN EL ALUMNADO CON ALTA CAPACIDAD INTELECTUAL Y DIFERENCIAS CON EL TDAH

MARIA CARMEN ROMERO CABEZA

OBJETIVOS: Con este artículo, pretendemos poner de relieve la importancia de un diagnóstico diferencial en el alumnado con altas capacidades intelectuales (en adelante ACI), ya que, en los casos donde se da de forma paralela con una sobreexcitabilidad motora; es muy común que se confunda con un TDAH. Para ello, definiremos ambos términos, analizando las similitudes existentes a nivel conductual y sus diferencias neuropsicológicas. **DESARROLLO DEL TEMA:** La ACI está formada por una amalgama de talentos específicos, circunstancias favorables del entorno y características singulares de personalidad. Una de estas características de personalidad que predomina en dichos sujetos es la sobre-excitabilidad, definida como el conjunto de intensidades innatas que indican una alta capacidad de respuesta a los estímulos externos. Existen cinco tipos: psicomotora, emocional, intelectual, sensitiva e imaginativa. La sobre-excitabilidad psicomotora se manifiesta a través del habla rápida y compulsiva, gran entusiasmo, hábitos nerviosos, conducta impulsiva, preferencia por juegos de tipo motor; características comunes entre los sujetos con TDAH y ACI. En los últimos años, no son pocos los casos clínicos diagnosticados como TDAH que realmente esconden una ACI; tanto desde los servicios de salud mental públicos, como desde los centros educativos y gabinetes privados. Los últimos avances en neurociencias ponen de manifiesto que el alumnado con ACI no muestra deterioro en relación a función ejecutiva, memoria de trabajo, flexibilidad y control inhibitorio; mientras que éstas funciones metacognitivas si se encuentran por debajo de la media en el alumnado con TDAH. **DISCUSIÓN / CONCLUSIONES:** Más allá del perfil educativo que presente el alumnado con ACI, es necesaria hacer una identificación de las características personales y diferenciadoras a nivel neuropsicológico que pongan de manifiesto la posible presencia de las distintas sobre-excitabilidades con la finalidad de fomentar el desarrollo máximo de las capacidades de los discentes y afinar en la respuesta educativa ulterior.

PALABRAS CLAVE: ALTA CAPACIDAD INTELECTUAL, TDAH, SOBRE-EXCITABILIDAD MOTORA, DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL, FUNCIONAMIENTO METACOGNITIVO.

OTRA

BENEFICIOS DEL CONTACTO PRECOZ PIEL CON PIEL DEL RECIÉN NACIDO CON SU MADRE	44
MARÍA TERESA OLLER PARRA, PEDRO JAVIER GUIJARRO GARCÍA, ARANTZAZU SANCHEZ FERNANDEZ	44
ESTIMACIÓN DE LA EDAD ÓSEA MEDIANTE EL ANÁLISIS CARPAL	45
NOELIA PORTERO SALVADOR, MARÍA AZAHARA DE LA POZA RODRÍGUEZ, MARIA JOSE TRUJILLO PEÑA	45
COMPORTAMIENTO ANTISOCIAL Y PERJUICIOS EN EL ENTORNO.....	46
MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ CALER, INMACULADA LÓPEZ CALER, MARIA JOSE COBOS CARVAJAL	46
CONSULTA DE PÁRPADOS Y CUMPLIMIENTO DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS	47
MARIA ANGELES HERNANDEZ ORTEGA, VICTOR DANIEL PEREZ MORENO, EMILIO JOSE CEBRIAN ROSADO.....	47
EVIDENCIA CIENTÍFICA Y ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO EN LA FASCÍTIS PLANTAR	48
ANA JUANA PEREZ BELLOSO, MANUEL COHEÑA JIMENEZ, ALBA VALLE MOLINA, MÓNICA ORDÓÑEZ TIRADO, MARÍA DEL MAR TORRES INFANTE	48
CONSENSO DE ACTUACIÓN EN PATOLOGÍA DUAL	49
ELENA MARIA VILLAMOR RUIZ, SUSANA GÓMEZ COCA, KATIA TORRES MARTINEZ.....	49
ESCUCHANDO LAS VOCES DEL PROFESORADO EN UN PROCESO DE TRANSFORMACIÓN ESCOLAR HACIA PRÁCTICAS MÁS INCLUSIVAS	50
MARIA LUZ DE LOS MILAGROS FERNÁNDEZ BLÁZQUEZ	50
LA MODULACIÓN SENSORIAL EN LA PERSONA CON ESQUIZOFRENIA...51	
MARIA ISABEL CONTRERAS PARODY, MARIA DOLORES HURTADO MONTIEL, JULIO CASTELLANO RAMIREZ	51
POTENCIAR LA CREATIVIDAD EN LA FORMACIÓN UNIVERSITARIA. PERSPECTIVAS DESDE LA DOCENCIA Y LA INVESTIGACIÓN	52
JESSICA CABRERA CUEVAS	52

COMPONENTES DE UNA ATENCIÓN INTEGRAL DEL EQUIPO DE ENFERMERÍA: SALUD ESPIRITUAL.....	53
JUAN MARCOS HERNANDEZ LOPEZ, PATRICIA SÁNCHEZ ALONSO, LIDIA RUIZ CALATRAVA.....	53
MANEJO DEL ICTUS EN LAS URGENCIAS EXTRAHOSPITALARIAS	54
JOSE FERNANDEZ ARROJO	54
PREVALENCIA DE GÉNERO EN RELACIÓN AL ESTUDIO DEL SÍNDROME DE APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO (SAOS).....	55
MARIA VELARDE RODRIGUEZ, LAURA ESTHER MARTÍN BEJARANO DIÉGUEZ, MARIA VICTORIA LEAL ROMERO	55
BENEFICIOS DEL METODO CANGURO.....	56
MANUELA PÉREZ BERNAL, CLOTILDE PÉREZ BERNAL, BEATRIZ GARCIA GIMENEZ.....	56

BENEFICIOS DEL CONTACTO PRECOZ PIEL CON PIEL DEL RECIÉN NACIDO CON SU MADRE

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

INTRODUCCIÓN: Diversos estudios nos demuestran que el Cuidado Madre Canguro es un método factible y eficaz en la atención a los neonatos, especialmente para aquellos de bajo peso al nacer, tratándose de una práctica en la que el contacto piel con piel resulta seguro y eficaz tanto para la madre como para el bebé. **OBJETIVOS:** Determinar los efectos/beneficios del contacto piel con piel, Método Madre Canguro, (MMC) en los recién nacidos prematuros y/o de bajo peso. **METODOLOGÍA:** Se ha llevado a cabo una revisión de fuentes documentales primarias (libros y artículos de revista) y secundarias como son la base de datos PUBMED COCHRANE Y MEDLINE, la estrategia de búsqueda ha incluido los descriptores: “BENEFICIOS”, “MÉTODO MADRE CANGURO”, “RECIÉN NACIDO”, “LACTANCIA MATERNA”. Se han obtenido un total de 17 artículos que acotados a texto libre y a los últimos 5 años han quedado cinco artículos. **RESULTADOS:** Los libros y artículos analizados en nuestro estudio demuestran la importancia de este método tanto para el recién nacido como para la madre y familia, ya que son numerosos los beneficios que se consiguen con. Se pueden destacar entre ellos: mayor duración de la lactancia materna, mejor termorregulación, reducción del riesgo de infecciones, disminución de los días de hospitalización y de la depresión postparto y, favorece la interacción madre-hijo y el desarrollo infantil. **DISCUSIONES/CONCLUSIONES:** El Cuidado Madre Canguro (contacto piel a piel) es un método factible para la atención de los neonatos prematuros, especialmente aquellos con bajo peso al nacer. Dicho método constituye una alternativa tan segura y eficaz como el cuidado convencional

PALABRAS CLAVE: BENEFICIOS, MÉTODO MADRE CANGRO, RECIÉN NACIDO, LACTANCIA MATERNA.

ESTIMACIÓN DE LA EDAD ÓSEA MEDIANTE EL ANÁLISIS CARPAL

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

INTRODUCCIÓN: El estudio de la edad ósea, es una herramienta muy útil en la estimación aproximada de la maduración del sistema esquelético. El método más aplicado es una radiografía de la mano izquierda incluyendo mano y muñeca. **OBJETIVO:** describir métodos empleados para determinar la edad ósea y analizar el proceso de osificación de los huesos del carpo. **METODOLOGÍA:** se ha realizado una revisión bibliográfica en bases de datos como Cuiden y Science en el periodo de Junio-Agosto de 2016, utilizando como descriptores: edad ósea, análisis del carpo, proceso de osificación y como fórmulas de búsqueda: bone age, carpal analysis, ossification process and maturity level. **RESULTADOS:** el carpo presenta gran número de huesos de diferente nivel de maduración, con un orden promedio observamos que el hueso grande aparece en el 5° mes de vida, el ganchoso al 6° siendo el pisiforme el último en aparecer alrededor de los 10-12 años. Existen varios métodos que analizaremos en este estudio como el de Greulich y Pyle o el Tanner-Whitehouse, también estudiaremos técnicas más avanzadas mediante el tratamiento de la imagen digital como el procesado y la segmentación de la imagen, todos estos métodos facilitarán la estimación de la edad ósea. **CONCLUSIONES:** el método de Tanner-Whitehouse es el método más eficiente por lo que es el punto de referencia, no requiere ningún material externo por lo que se reduce el gasto. Cabe destacar que el proceso de segmentación ya que es un proceso matemático existe menos información subjetiva dependiendo menos de la visualización del observador.

PALABRAS CLAVE: EDAD ÓSEA, ANÁLISIS DEL CARPO, PROCESO DE OSIFICACIÓN, NIVEL DE MADURACIÓN.

COMPORTAMIENTO ANTISOCIAL Y PERJUICIOS EN EL ENTORNO

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

INTRODUCCIÓN: Se entiende como comportamiento antisocial a un tipo de comportamiento caracterizado por el desprecio y violación enfocado en los derechos de las personas que nos rodean. Como consecuencia de este comportamiento se produce un ataque y deterioro a las leyes o normas establecidas en la sociedad. **OBJETIVOS:** Analizar qué es el comportamiento antisocial y cómo está asociado a un deterioro en el entorno social. **METODOLOGÍA:** Estudio basado en una revisión bibliográfica en las bases de datos: Medline, Scielo, Dialnet y Web Enferpro. Utilizando los siguientes descriptores: Comportamiento antisocial, agresión, violencia. Se han revisado 15 artículos relacionados con el tema de estudio de los últimos 5-10 años. **RESULTADOS:** Existen diferentes tipos de comportamiento antisocial dependiendo de la etapa en la que se presente, distinguiendo entre el que aparece desde la infancia a la adolescencia y en la edad adulta. Cuando se presenta en la infancia presenta los siguientes indicadores: alteraciones de conducta. Vandalismo, robos, agresiones tanto físicas como psíquicas, presencia de crueldad, etc. Cuando este comportamiento se produce en la etapa adulta los síntomas que prevalecen son: consumo de alcohol y drogas, comportamientos delictivos, violencia de género, actitud pasiva hacia los hijos, etc. La etapa que presenta mayor prevalencia de este comportamiento es la adolescencia ya que ésta se caracteriza por presentar una separación de los padres y por lo tanto la instauración de comportamientos aberrantes los cuales se intensifican. **DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES:** Es de vital importancia realizar una detección precoz de este tipo de comportamientos para la instauración de programas de prevención en la etapa infantil, los cuales modificarán los factores que los hacen estar en situación de más riesgo de sufrir este comportamiento. Para que estos programas sean más efectivos se tendrán en cuenta las características individuales y familiares de cada individuo para así favorecer un desarrollo personal más positivo.

PALABRAS CLAVE: COMPORTAMIENTO ANTISOCIAL, AGRESIÓN, VIOLENCIA.

CONSULTA DE PÁRPADOS Y CUMPLIMIENTO DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS

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

INTRODUCCIÓN: Cada vez es más frecuente encontrar diferentes unidades médicas que se dedican a tratar determinadas patologías más específicas dentro de cada especialidad. En nuestro Hospital Comarcal, existe una Unidad de Tratamiento específico de Patología de los Párpados y sus anejos (UPA). **OBJETIVO:** Es objeto de esta ponencia, analizar las premisas necesarias para el cumplimiento de la Normativa vigente en materia de protección de Datos (LOPD) ante la creación de una Unidad Específica UPA. **Descripción del caso:** Cuando se recibe a un paciente en la Unidad UPA, se procede a realizar la historia clínica . Tras la exploración, se procede a la toma de fotografías del paciente, para poder disponer de un documento gráfico con el que poder planificar la técnica quirúrgica y como documento de control y comparativo. Se dispondrá la creación de varios ficheros manuales con diferentes tipos de información. **MÉTODO:** Ante este protocolo de actuación, nos disponemos a analizar si la UPA, está cumpliendo con la Normativa de Protección de Datos en el Ámbito Sanitario y cuáles serían los cambios necesarios en el caso de que se detecten fallos en el cumplimiento de la Ley. **RESULTADOS:** El Hospital cumple con los principios recogidos en la LOPD. En todos los casos, se recoge el consentimiento informado. **CONCLUSIONES:** Como profesionales sanitarios, la LOPD nos afecta al tratar diariamente con datos de carácter personal y, en concreto, datos de salud, especialmente protegidos con medidas de alto nivel, ya sea en soporte papel o en soportes informáticos o automatizados. El sistema de recogida de datos de los pacientes, se realiza a través de una aplicación informática gestionada por el Hospital, que cumple con todos los preceptos de la Ley vigente y cuyo sistema de acceso necesita de un doble sistema de seguridad en la entrada a la aplicación.

PALABRAS CLAVE: CONSENTIMIENTO INFORMADO, PROTECCIÓN DE DATOS, PÁRPADOS.

EVIDENCIA CIENTÍFICA Y ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO EN LA FASCÍTIS PLANTAR

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

INTRODUCCIÓN: La fascitis plantar es un trastorno dolorosos de talón de origen multifactorial. Es un síndrome degenerativo de la aponeurosis plantar como resultado de un trauma repetido en su origen, el calcáneo. Se presenta más entre las mujeres entre los 40-70 años con comienzo progresivo y difuso en planta del pie o tobillo que poco a poco se agudiza impidiendo la marcha. Su diagnóstico es clínico, la presentación clásica es el dolor en la zona media del talón. **OBJETIVO:** El objetivo de este trabajo es determinar si las distintas terapias utilizadas en el tratamiento conservador de la fascitis plantar son efectivas individualmente y/o combinadas entre sí. **METODOLOGÍA:** Revisión sistemática en la base de datos Medline, IBECs, IME Y Enfispo con restricción de fecha a los 10 últimos años, en español e inglés. Se incluyeron ensayos clínicos controlados aleatoriamente con personas adultas diagnosticadas de fascitis plantar, estudios prospectivos y revisiones sistemáticas. **RESULTADOS:** Se revisó un total de 12 artículos a texto completo. Las técnicas más empleadas fueron los estiramientos e infiltraciones de corticoides. **CONCLUSIONES:** Las terapias empleadas en los distintos estudios han demostrado ser eficaces aunque en distinta medida ya sea para disminuir el dolor o aliviar los síntomas de la fascitis plantar.

PALABRAS CLAVE: FASCÍTIS PLANTAR, TALALGÍAS, REVISIÓN SISTEMÁTICA.

CONSENSO DE ACTUACIÓN EN PATOLOGÍA DUAL

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

INTRODUCCIÓN: El presente trabajo está focalizado en la llamada patología dual (PD) y trastorno bipolar (TB) asociado a un trastorno por uso de sustancias (TUS). El término diagnóstico dual indica la coexistencia de dos trastornos que pueden o no ser independientes, aunque deben estar relacionados. A pesar de que tanto los psiquiatras que tratan a pacientes con TB como los médicos que tratan a los pacientes con TUS encuentran frecuentemente esta asociación; lamentablemente las publicaciones que exploran la PD son escasas. **OBJETIVO:** Establecer un consenso en las pautas de actuación para el tratamiento de la patología dual mediante un enfoque clínico-terapéutico. **METODOLOGÍA:** Se realizó una revisión del material publicado mediante una búsqueda bibliográfica en Medline y seleccionó los artículos relevantes publicados hasta el momento; a continuación se llevó a cabo un consenso de expertos y finalmente se realizó una encuesta a expertos en PD para responder a las áreas que no estaban suficientemente cubiertas por la evidencia científica o en las cuales no se llegó a un consenso dentro del grupo de trabajo. **RESULTADOS:** En general, BD está infradiagnosticada en cuidados primarios; y hay una SUD asociado en una significativa proporción de los pacientes diagnosticados de BD, lo que complica el diagnóstico, aún más. Los pacientes que presentan BD y SUD comorbilidad desarrollan un cuadro más grave (con la ansiedad, mixta o disfóricomanía y ciclos rápidos) que los pacientes que sólo tienen BD. En cuanto a la gravedad de los síntomas, BD es menos grave en pacientes que comienzan con el abuso o dependencia del alcohol y luego desarrollar BD que en aquellos que comienzan con BD. En Además, los primeros tienden a tener una recuperación más rápida. **CONCLUSIÓN:** Se concluye que en las actuales circunstancias el establecimiento de un consenso constituye una herramienta muy útil para complementar la evidencia científica existente.

PALABRAS CLAVE: TRASTORNO BIPOLAR, DEPENDENCIA DE SUSTANCIAS, PATOLOGÍA DUAL, CONSENSO DE EXPERTOS, EVIDENCIA CIENTÍFICA.

ESCUCHANDO LAS VOCES DEL PROFESORADO EN UN PROCESO DE TRANSFORMACIÓN ESCOLAR HACIA PRÁCTICAS MÁS INCLUSIVAS

MARIA LUZ DE LOS MILAGROS FERNÁNDEZ BLÁZQUEZ

INTRODUCCIÓN: Una reciente publicación en materia de educación inclusiva concluye, entre otras, dos cuestiones: (1) existe poco consenso sobre qué se entiende por educación inclusiva y (2) contamos con poca evidencia sobre los efectos de la inclusión en distintos agentes y ámbitos. **OBJETIVOS:** Partiendo de estas necesidades se plantean tres objetivos: (1) Identificar los resultados deseables del proceso de transformación de un centro educativo hacia culturas, políticas y prácticas más inclusivas (2) Determinar cuáles serían para el profesorado las áreas más relevantes de un proceso de transformación escolar con orientación inclusiva (3) Explorar el grado y los motivos de identificación del equipo docente con ese horizonte de transformación. **MÉTODO:** Se ha realizado un estudio fenomenológico descriptivo en el que han participado 63 docentes de un centro educativo comprometido con políticas, culturas y prácticas más inclusivas. Se ha elaborado un cuestionario abierto ad hoc y se ha realizado un análisis temático de tipo mixto. **RESULTADOS:** En relación con el primer objetivo, encontramos como resultados deseables la reducción de discontinuidades entre la educación familiar y la escolar así como la participación de las familias en las aulas y en la vida del centro. También se señala el interés porque el alumnado manifieste o sienta emociones positivas en o hacia el colegio y que los docentes se sientan escuchados. Respecto al segundo objetivo, los docentes entienden que para la puesta en acción de su proyecto inclusivo todas las áreas exploradas tienen bastante o mucha relevancia. Por último, a propósito del tercer objetivo, los resultados apuntan a que los docentes se sienten muy o bastante identificados con ese horizonte de transformación, principalmente, por ser congruente con sus valores. **CONCLUSIONES:** Caminar hacia una educación más inclusiva nos sitúa ante una tarea compleja y dilemática. Caminar hacia una educación más inclusiva nos sitúa ante una tarea compleja y dilemática. No podemos limitarnos a transformaciones superficiales y residuales, es necesario promover cambios globales y sostenidos en el tiempo en las culturas, políticas y prácticas de los centros escolares.

PALABRAS CLAVE: EDUCACIÓN INCLUSIVA, RESULTADOS ESCOLARES, CAMBIO EDUCATIVO.

LA MODULACIÓN SENSORIAL EN LA PERSONA CON ESQUIZOFRENIA

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

INTRODUCCIÓN: La Integración Sensorial se define como la organización de las sensaciones por parte del cerebro para su uso en la vida diaria. Este modelo entrega una perspectiva para interpretar las relaciones específicas entre funcionamiento neurológico, comportamiento sensoriomotor y aprendizaje académico. Proporciona un marco teórico clínico para la intervención y se usa esta perspectiva teórica para diseñar evaluaciones y desarrollar métodos de investigación: Proporciona evaluación y tratamiento particularmente las deficiencias asociadas a la torpeza y a la integración de estímulos sensoriales (Auditivo, Visual, Olfativo, Gustativo, Táctil, Vestibular y Propioceptivo). Pone énfasis en Sistemas Táctil, vestibular y propioceptivo. Son los sistemas más primitivos, los primeros en madurar y proporcionan información sobre el cuerpo y sus limitaciones. Además influyen en la interpretación de la información visual y auditiva. **OBJETIVOS:** El modelo de la Integración Sensorial nos hace plantearnos su aplicación en personas diagnosticadas con esquizofrenia y con dificultades de contacto debidas en muchos casos por una inhibición de estos estímulos durante largos períodos de tiempo a consecuencia del aislamiento de su propia enfermedad. **OBJETIVO:** De este modo, el objetivo es modular adecuadamente a la persona ante estímulos de origen táctil. **MÉTODO:** Primera entrevista tras la derivación: Evaluación del Procesamiento sensorial. Observación clínica no estructurada o estructurada según el caso. Estudio del caso tras la valoración de ser susceptible del tipo de intervención: Establecer objetivos de intervención y recomendaciones para casa (Dieta sensorial, Modificaciones ambientales). Sesiones grupales de 3-4 pacientes o bien individuales. Se ha contado con un terapeuta ocupacional y con material diverso de psicomotricidad y de creatividad. **RESULTADOS:** El programa se implantó en el año 2014, desarrollándose hasta la actualidad. Se han incluido nueve pacientes con edades comprendidas entre los 35 y 56 años. Todos han sido varones excepto dos mujeres. El 50% de los participantes han logrado modular estímulos táctiles de modo en diferente grado. **CONCLUSIONES:** La integración sensorial (IS) es un método que puede resultar efectivo para adultos con esquizofrenia, incluso sin disponer de todos los recursos necesarios.

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

POTENCIAR LA CREATIVIDAD EN LA FORMACIÓN UNIVERSITARIA. PERSPECTIVAS DESDE LA DOCENCIA Y LA INVESTIGACIÓN

JESSICA CABRERA CUEVAS

INTRODUCCIÓN: La presente comunicación presenta algunas discusiones surgidas de una investigación en el conocimiento sobre creatividad desde una visión transdisciplinar y de complejidad evolutiva en el contexto de la formación universitaria. Una de las intenciones del estudio es explorar el fenómeno de la creatividad desde la complejidad en la práctica y tener una aproximación general a como se comprende, aplica y experimenta personalmente la creatividad desde la perspectiva de quien la enseña e investiga. **OBJETIVO:** El objetivo específico del cual se ocupa la presente comunicación, se refiere a identificar las tendencias en la aplicación de la creatividad en el contexto de la formación universitaria, centrándose en los resultados que nos ofrecen un panorama de la visión de la creatividad en la actualidad, los ámbitos necesarios de mejora, y las necesidades que orienten una mejor formación e investigación. **MÉTODO:** Se utiliza una metodología mixta con entrevistas en profundidad y encuesta a docentes-investigadores de creatividad de una diversidad de catorce países. **RESULTADOS Y CONCLUSIÓN:** Se presentan los resultados más pertinentes de dicho objetivo y se pretende aportar a la discusión e implicaciones formativas según las tendencias actuales del fenómeno de la creatividad.

PALABRAS CLAVE: CREATIVIDAD, COMPLEJIDAD, FORMACIÓN UNIVERSITARIA, TRANSDISCIPLINARIEDAD, FORMACIÓN EN CREATIVIDAD.

COMPONENTES DE UNA ATENCIÓN INTEGRAL DEL EQUIPO DE ENFERMERÍA: SALUD ESPIRITUAL

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

INTRODUCCIÓN: Desde el inicio de los tiempos, la salud y religión han ido ligadas mediante la figura del chamán hasta que llegó la edad contemporánea que esta figura fue perdiendo fuerza. Pero en las últimas décadas la combinación salud y espiritualidad se ha retomado. Los objetivos planteados serán presentar la importancia para los pacientes de la relación entre su propia salud y espiritualidad y elaborar un plan de actuación del equipo enfermero incluyendo estos aspectos. **METODOLOGÍA:** Revisión sistemática bibliográfica en bases de datos de ciencias de la salud (Medline, Cuiden y Scielo) y motor de búsqueda científico (Google Scholar) usando descriptores como: salud, religión, espiritual, cuidado y enfermería combinándolos entre ellos. Se seleccionaron textos científicos publicados en la última década tanto en inglés como en castellano. **RESULTADOS:** En la época prehistórica el chamán era el encargado de eliminar “el mal” de los cuerpos poseídos. Poco a poco, con el avance de la medicina, esta figura fue desapareciendo pero actualmente, los pacientes se aferran al componente espiritual. Espiritualidad como componente del cuidado enfermero juega un gran papel a la hora de proporcionar cuidados, por el aspecto ético y biopsicosocial del paciente ya sea por las propias creencias mediante la aplicación de cuidados espirituales. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** Para entender y proporcionar los cuidados a los pacientes, es apropiado comprender a la persona como un ser holístico, comprendiendo mente, cuerpo y espíritu, englobando la salud del mismo como un todo.

PALABRAS CLAVE: SALUD ESPIRITUAL, ESPIRITUALIDAD, ENFERMERÍA, CUIDADO, PLAN DE CUIDADOS.

MANEJO DEL ICTUS EN LAS URGENCIAS EXTRAHOSPITALARIAS

JOSE FERNANDEZ ARROJO

INTRODUCCIÓN: El manejo y gestión del ictus es un proceso asistencial (tiempo-crítico) con varios niveles de atención, donde tanto el personal médico como el de enfermería de los servicios de urgencias prehospitalarios juegan un papel fundamental dados los efectos devastadores que un retraso en el tratamiento pueden acarrear en el paciente. Dado que el personal de enfermería se encuentra en una posición perfectamente situada para desempeñar un papel significativo en la detección, gestión y manejo del paciente con ictus.

OBJETIVOS: los objetivos de este trabajo son proporcionar aquellos conocimientos prácticos, referencias y materiales que aporten un adecuado reconocimiento y manejo de aquellos pacientes con sospecha de accidente cerebrovascular a nivel prehospitalario.

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: El ictus se ha definido como la rápida aparición de un déficit neurológico focal causado por la interrupción del suministro de sangre al cerebro, por lo general debido a la rotura o bloqueo por un coágulo de un vaso sanguíneo cortando el suministro de oxígeno y nutrientes, causando daños en el tejido cerebral. Basándonos en las evidencias encontradas, aunque en los últimos años se han producido importantes avances en el tratamiento de los pacientes con ictus agudo su aplicación eficaz requiere por parte de los profesionales sanitarios la consideración del ictus como una urgencia neurológica de máximo nivel.

CONCLUSIONES: En conclusión, dado el creciente envejecimiento de la población, el paciente con ictus se convertirá en un reto asistencial prominente, por lo que el reconocimiento, las intervenciones adecuadas y una mayor conciencia y sensibilidad del problema serán esenciales en el futuro para el personal de enfermería de los servicios de urgencias.

PALABRAS CLAVE: ICTUS AGUDO, EMERGENCIAS , PROTOCOLO ICTUS , TRANSPORTE DE PACIENTES.

PREVALENCIA DE GÉNERO EN RELACIÓN AL ESTUDIO DEL SÍNDROME DE APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO (SAOS)

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 esta enfermedad se realiza mediante una poligrafía o polisomnografía. 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. **METODOLOGÍA:** 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: SAOS, APNEA, POLIGRAFIA, GÉNERO.

BENEFICIOS DEL METODO CANGURO

MANUELA PÉREZ BERNAL, CLOTILDE PÉREZ BERNAL, BEATRIZ GARCIA GIMENEZ

INTRODUCCIÓN: El método canguro se define como el contacto piel con piel entre los padres y el recién nacido. En la actualidad el número de nacimientos de prematuros va en aumento, provocando una mayor tasa de morbimortalidad. Con el método canguro se consigue minimizar y mejorar los problemas que surgen en estos casos. **OBJETIVO:** Describir los beneficios que aporta el método canguro. **METODOLOGÍA:** Se realiza una búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos: Cochrane Plus, Pubmed, Cuiden Google Académico, además del uso de páginas oficiales de la OMS. Como criterios de inclusión se utilizan artículos de no más de 10 años disponibles a texto completo idiomas inglés y español. **RESULTADOS:** Tras analizar los artículos en profundidad obtenemos una serie de resultados que demuestran que el método canguro aporta beneficios en el prematuro y resulta eficaz para regular la temperatura, disminuye la frecuencia cardíaca y mejora la oxigenación, favorece la lactancia materna y reduce el tiempo de hospitalización, mejorando el apego entre el bebé y sus padres. **CONCLUSIONES:** Se ha demostrado que existen beneficios sobre los prematuros al aplicar el método canguro así una mayor confianza en los padres. Hay un alto conocimiento de éste método tanto por profesionales como por los padres pero escaso registros y protocolos de este cuidado de enfermería, por lo que sería conveniente seguir realizando estudios sobre este aspecto y establecer protocolos en las unidades de cuidados intensivos neonatales o unidades especializadas en recién nacidos prematuros.

PALABRAS CLAVE: MÉTODO CANGURO, PREMATURO, APEGO.

PERSONALIDAD, EVALUACIÓN Y TRATAMIENTOS PSICOLÓGICOS

DETECCIÓN DEL RIESGO DE SUICIDIO EN ATENCIÓN PRIMARIA58

ANTONIO RICO CANO, SOLEDAD SANCHEZ MARTINEZ, ROSA MARIA

NIETO SANTANDER, MARIA URSULA NIETO RUBIA58

DETECCIÓN DEL RIESGO DE SUICIDIO EN ATENCIÓN PRIMARIA

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

INTRODUCCIÓN: El suicidio o acto deliberado de un individuo que conlleva a la muerte, está entre las 10 principales causas mundiales de exitus. En nuestro país, frente a lo que se puede pensar, se ha convertido en la primera causa de muerte externa superando durante los últimos años a los accidentes de tráfico. Sin embargo, sigue siendo un tema tabú y poco desarrollado en el ámbito laboral sanitario en general. **OBJETIVO:** Determinar las causas de suicidio en nuestra sociedad y Describir el perfil más habitual de persona que se suicida. **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 “Stress”. De las 116 referencias obtenidas, fueron seleccionados 5. **RESULTADOS:** Aunque todos los individuos precisan de una vigilancia de sus sentimientos y fragilidades, el perfil mayoritario es el de mujer, joven, con enfermedad mental, comorbilidad psiquiátrica y con ideas suicidas recientes. Con respecto a las causa más habituales de suicidio son trastornos de tipo depresivo, haber sufrido violencia de género o maltrato infantil y factores socioeconómicos y laborales. **CONCLUSIONES:** Hay que realizar medidas de carácter preventivo para evitar el suicidio, adecuando los medios a la demanda de ayuda, con formación específica para el personal y con campañas de concienciación para la sociedad en general, ya que es un problema que posiblemente aumente durante los próximos años.

PALABRAS CLAVE: SUICIDIO, AUTOLISIS, DEPRESIÓN, RESILIENCIA.

PROMOCIÓN DE LA SALUD Y HáBITOS DE VIDA SALUDABLES

ACTIVIDAD FÍSICA-DEPORTIVA Y HáBITOS DE VIDA SALUDABLES ASOCIADOS A LA AUTOESTIMA ADOLESCENTE.....	60
MARTA MARTÍNEZ VICENTE	60
MÉTODOS Y MEDIOS PARA EL DESARROLLO DE LA EDUCACIÓN SANITARIA EN EL ÁMBITO DE LA SALUD MENTAL	61
CRESCENCIO PEREZ MURILLO, GONZALO MORENO TOBÍAS, MANUEL LOPEZ DE LEMUS RUIZ	61
ADAPTACIÓN Y VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA EL SCREENING DEL CONSUMO ABUSIVO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES	62
SANDRA GOLPE FERREIRO, MANUEL ARAUJO GALLEGO, JESÚS VARELA MALLOU, TERESA BRAÑA TOBÍO, PATRICIA GÓMEZ SALGADO, SION KIM HARRIS, ANTONIO RIAL BOUBETA.....	62
EVALUACIÓN ENFERMERA DE LOS HáBITOS ALIMENTICIOS EN ESCOLARES	63
MERCEDES ARJONA COSANO	63

ACTIVIDAD FÍSICA-DEPORTIVA Y HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES ASOCIADOS A LA AUTOESTIMA ADOLESCENTE

MARTA MARTÍNEZ VICENTE

INTRODUCCIÓN: Investigaciones recientes sobre el análisis del sedentarismo en los adolescentes y su influencia sobre la salud, evidencian la necesidad de instaurar medidas adecuadas promotoras de estilos de vida activos y saludables. **OBJETIVO:** El objetivo del presente trabajo es conocer cómo utilizan el tiempo libre los adolescentes, su grado de participación en actividades físicas o deportivas, la relación con su autoestima frente al deporte, física y social, así como la percepción sobre su estado de salud. **MÉTODO:** Muestra de 45 estudiantes de Educación Secundaria, 27 chicos (60 %) y 18 Chicas (40 %) con edades comprendidas entre los 12 y 17 años ($M=13,91$; $DT=1,27$). Los alumnos contestaron al cuestionario “Hábitos y conductas físico-deportivas” de Pierón durante la jornada escolar. Los resultados obtenidos se pusieron en relación con variables sociodemográficas, como el sexo y edad. Análisis de datos descriptivo correlacional mediante paquete estadístico SPSS 20 para ciencias sociales. **RESULTADOS:** Se extrajeron datos sobre el índice de participación en actividades físicas (IFAF), formas de organizar el tiempo libre, percepción de su estado de salud, autoestima física, social y frente al deporte y las razones por las que practican el mismo. Las correlaciones son significativas entre el IFAF y la autoestima física ($r=-.449$) y con la frecuencia de las actividades deportivas ($r=.641$); las razones por las que practican deportes y la autoestima frente a éste ($r=.662$). Existen diferencias significativas de medias en relación al sexo en el IFAF y la autoestima física. Un elevado porcentaje de estudiantes practican deporte al menos 2-3 veces/semana (46,7 %) y casi todos los días (26,7 %). **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** Estar físicamente activo se asocia con estilos de vida saludables pudiendo ser interferidos por factores ambientales (posibilidades del entorno) y personales (físicos, cognitivos, emocionales, económicos y culturales) asociados a la participación en actividades deportivas y recreativas; influyendo al mismo tiempo en la propia autoimagen frente al deporte de los adolescentes, la percepción de sus cualidades físicas y salud, autoconcepto, así como en su autoestima social. Es esencial la promoción desde los centros educativos de prácticas de ejercicio físico en ambientes distendidos y lúdicos.

PALABRAS CLAVE: TIEMPO LIBRE, AUTOESTIMA, ACTIVIDAD FÍSICA, DEPORTE, SALUD.

MÉTODOS Y MEDIOS PARA EL DESARROLLO DE LA EDUCACIÓN SANITARIA EN EL ÁMBITO DE LA SALUD MENTAL

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

INTRODUCCIÓN: La Organización Mundial de la Salud define la educación sanitaria como el conjunto de métodos y herramientas que permiten adoptar y mantener las costumbres de una vida sana, a utilizar razonablemente los servicios sanitarios puestos a disposición de la población y a tomar decisiones de forma individual o colectiva para mejorar el estado general de salud y del medio que nos rodea. La educación sanitaria tiene como fin hacer que los individuos y colectividades acepten la salud como un valor fundamental. **OBJETIVOS:** Determinar los métodos, medios y modelos teóricos disponibles para enfermería para desarrollar una educación sanitaria en el ámbito de la salud mental lo más eficaz posible. **METODOLOGÍA:** Se realizó una revisión de la literatura científica publicada en las bases de datos PUBMED y SCIELO en julio y agosto del año 2016 con los descriptores “health education”, “mental health”, “theoretical model” y “nursing”. **RESULTADOS:** Se define el método en educación sanitaria como el proceso mediante el cual el mensaje alcanza a la población a la que va destinada. Los estudios analizados indican que hay dos tipos de métodos diferentes; los métodos directos, en los que existen contacto entre el educador y el educando, utilizando la palabra hablada como medio de comunicación; y los métodos indirectos, en los que hay una cierta lejanía en el espacio y/o tiempo entre ambos, utilizando medios técnicos para su desarrollo. Sin embargo en función de la población a la que va dirigida la educación sanitaria, será necesario tener en cuenta los modelos teóricos disponibles para conseguir la mayor eficacia posible. **DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN:** Actualmente los profesionales de la salud constituyen el colectivo social con mayor capacidad para incidir en las conductas de los pacientes, siendo responsables de aplicar la educación sanitaria necesaria para conseguir el máximo beneficio de salud en sus pacientes.

PALABRAS CLAVE: MODELO TEÓRICO, EDUCACIÓN SANITARIA, ENFERMERÍA, SALUD MENTAL.

ADAPTACIÓN Y VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA EL SCREENING DEL CONSUMO ABUSIVO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES

SANDRA GOLPE FERREIRO, MANUEL ARAUJO GALLEGO, JESÚS VARELA MALLOU, TERESA BRAÑA TOBÍO, PATRICIA GÓMEZ SALGADO, SION KIM HARRIS, ANTONIO RIAL BOUBETA

INTRODUCCIÓN: La detección precoz del consumo abusivo de alcohol y otras drogas en adolescentes resulta decisiva no solo para una rápida derivación e intervención en los casos de riesgo, sino también como un indicador a utilizar en la evaluación de los programas de prevención y en las políticas públicas de reducción del consumo. Entre los instrumentos de screening más utilizados a nivel internacional se encuentran el CRAFFT Abuse Screening Test, la subescala de Uso y Abuso de Sustancias del Problem Oriented Screening Instrument for Teenagers (POSITUAS) y el Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT). Sin embargo, en España no existe todavía ningún estudio de validación empírica que permita garantizar el adecuado funcionamiento psicométrico de estos tres instrumentos. **OBJETIVO:** El objetivo del presente trabajo consiste en adaptar el CRAFFT y analizar las propiedades psicométricas del CRAFFT, el POSITUAS y el AUDIT en adolescentes españoles. **MÉTODO:** Para ello fueron entrevistados de forma personal 569 estudiantes de entre 12 y 18 años ($M = 14,71$; $DT = 1,79$), seleccionados a partir de un muestreo bietápico. **RESULTADO:** Los resultados obtenidos, utilizando la Adolescent Diagnostic Interview (ADI) como criterio, permiten informar que tanto el CRAFFT, como el POSITUAS y el AUDIT presentan un buen comportamiento psicométrico cuando se utiliza con adolescentes españoles. La consistencia interna obtenida fue elevada (α CRAFFT = ,75; α POSITUAS = ,82; α AUDIT = ,82), así como los valores de sensibilidad y especificidad para los tres instrumentos (CRAFFT = 74,4% y 96,4%; POSITUAS = 94,3% y 83,9%; AUDIT = 86,4% y el 89,8%). **CONCLUSIÓN:** Se pone a disposición de profesionales e investigadores del ámbito de las conductas adictivas la versión española y validada del CRAFFT, el POSITUAS y el AUDIT para que éstos puedan ser utilizados con las garantías psicométricas requeridas.

PALABRAS CLAVE: ADOLESCENTES, ALCOHOL, DROGAS, PREVENCIÓN, SCREENING.

EVALUACIÓN ENFERMERA DE LOS HÁBITOS ALIMENTICIOS EN ESCOLARES

MERCEDES ARJONA COSANO

INTRODUCCIÓN: la obesidad en niños es considerada como una de las epidemias del siglo XXI. Es necesaria la intervención de enfermería como parte fundamental del cuidado preventivo y educativo en las instituciones de salud. **OBJETIVOS:** Determinar el tipo de dieta que siguen los niños de 4º de Primaria del Colegio Público Andalucía de Posadas (Córdoba) y valoración de su dieta actual. **MÉTODO:** Se llevó a cabo un estudio descriptivo transversal mediante la aplicación de un cuestionario a un grupo de 60 padres y madres de los alumnos. Elaboramos por consenso una entrevista nutricional infantil, que debían rellenar los padres de los niños objeto del estudio. **RESULTADOS:** El 20% de los niños no comen nada de verdura a la semana y el 61% sólo la comen 1 ó 2 veces en semana. Un 56% come al día de una a dos piezas de fruta y un 25% no consume fruta. El consumo de carne es el triple que de pescado. Un 66% sólo comen legumbres 1 ó 2 veces por semana y con respecto a la pasta y cereales el 77% la comen de 1 a 2 veces por semana, cantidad considerablemente baja. Con respecto a los productos lácteos, queremos destacar el hecho de que un 8% no tomen nada al día. Con respecto a la denominada “comida basura”, hay un 8% que afirman que acude a este tipo de establecimientos una vez o más a la semana y el 82% de los niños llevan al recreo un bocadillo y zumo o batido. **CONCLUSIÓN:** Analizando los resultados observamos que la dieta que siguen los niños de la encuesta no es una dieta equilibrada. Las principales deficiencias se encuentran en un aporte insuficiente de hidratos de carbono, de vitaminas y minerales a través de las verduras.

PALABRAS CLAVE: OBESIDAD INFANTIL, ALIMENTACIÓN, PIRÁMIDE ALIMENTICIA, ENFERMERÍA.

PSICOLOGÍA DE LA ADULTEZ, SENECTUD

LA DEMENCIA Y SUS CUIDADORES: PERFIL Y SOBRECARGA	65
ROSA NOELIA ALONSO LOPEZ, MARIA SALUD CANO GARCIA, MARIA LOURDES MARTINEZ TUNEZ	65

LA DEMENCIA Y SUS CUIDADORES: PERFIL Y SOBRECARGA

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

INTRODUCCIÓN: La demencia es un síndrome que se caracteriza por el deterioro de la función cognitiva. En la actualidad existen 47,5 millones de pacientes con demencia en el mundo. El impacto en los cuidadores de este tipo de pacientes es muy alto y no solo afecta al plano físico, sino al psicológico, social y económico. **OBJETIVO:** Conocer características sociodemográficas y sociofamiliares de cuidadores de pacientes con demencia y el grado de sobrecarga que presentan. **MÉTODO:** Población: la muestra fue 143 cuidadores principales de pacientes diagnosticados de demencia de la Unidad Clínica de Albox. Método: estudio observacional descriptivo realizado durante los meses de Enero a Abril de 2016 en la Unidad Clínica de Albox. Instrumentos: los datos fueron obtenidos a través de la entrevista con el sujeto en domicilio o en consulta. Se ha utilizado una encuesta elaborada para dar salida a los objetivos del estudio. Se incluyeron variables sociodemográficas y sociofamiliares del cuidador, una escala tipo Likert y el cuestionario de Zarit para la sobrecarga. **RESULTADOS:** El 84% de la muestra fueron mujeres. La edad mayoritaria correspondió a cuidadores entre 51-60 años. El 71% de los cuidadores no poseía conocimientos previos en los cuidados. La relación de parentesco predominante fue de un 55% de cuidadores con relación madre/padre. El 64% de la muestra poseía algún tipo de estudio. El 60% de la muestra no poseía trabajo remunerado. El 81% recibía ayuda de otros familiares o cuidadores formales. El 89% presentó sobrecarga de cuidados. **CONCLUSIÓN:** Estamos ante un tipo de cuidadores de pacientes con demencia con sexo predominantemente femenino, con una edad que oscila entre los 50 y 60 años y con conocimientos muy bajos en la tarea de cuidar y con un alto grado de sobrecarga. Se hace necesaria la búsqueda de estrategias de apoyo a estos cuidadores.

PALABRAS CLAVE: CUIDADOR PRINCIPAL, DEMENCIA, CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS, CARACTERÍSTICAS SOCIOFAMILIARES, SOBRECARGA.

PSICOLOGÍA DE LA EDUCACIÓN E INSTRUCCIÓN

**PAPEL DE LOS INCIDENTES CRITICOS EN LA ELABORACIÓN DE
PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EDUCATIVA EN ESTUDIANTES DE
POSGRADO DE UNA UNIVERSIDAD DE LIMA67**

RAMIRO GUTIERREZ VASQUEZ.....67

PAPEL DE LOS INCIDENTES CRÍTICOS EN LA ELABORACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EDUCATIVA EN ESTUDIANTES DE POSGRADO DE UNA UNIVERSIDAD DE LIMA

RAMIRO GUTIERREZ VASQUEZ

INTRODUCCIÓN: Esta investigación pretendió conocer la utilidad que tiene la técnica de los incidentes críticos, como herramienta de aprendizaje, en la elaboración de proyectos de investigación en estudiantes. **MÉTODO:** Se trabajó con 16 estudiantes de diferentes ciclos de estudio de una escuela de posgrado matriculados en cursos del área de la investigación científica: Seminarios, talleres o tesis. La metodología que se aplicó fue de enfoque cualitativo, y los procedimientos de recogida de información fueron la entrevista y un grupo focal. **RESULTADOS Y CONCLUSIONES:** Los datos obtenidos reflejan el proceso enseñanza aprendizaje de la investigación científica, específicamente, de lo que acontece cuando los estudiantes aplican los conocimientos teóricos y metodológicos al elaborar sus proyectos de investigación.

PALABRAS CLAVE: INCIDENTES CRÍTICOS, INVESTIGACIÓN CUALITATIVA, PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN, PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE, EDUCACIÓN SUPERIOR.

PSICOLOGÍA DEL DEPORTE

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA SOBRE DEPORTE Y AUTOCONCEPTO EN ESCOLARES Y PREADOLESCENTES.....	69
JULIO ALBERTO MARTÍNEZ SÁNCHEZ, JAVIER BELMONTE FRAGOSO, MARIA DEL CARMEN GIMENEZ SANCHEZ, SORAYA MANZANO GÓMEZ, NEREA MANZANERA TERUEL, ANDREA MARTINEZ MARTINEZ.....	
PERFECCIONISMO, ENGAGEMENT Y ACTIVIDAD FÍSICA. INFLUENCIAS EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO	70
JUAN GONZALEZ HERNANDEZ, ALBERTO PORTOLES ARIÑO, ANTONIO JESÚS MUÑOZ VILLENNA, CLARA LOPEZ MORA	
¿QUÉ CONSECUENCIAS TIENE EN JÓVENES DEPORTISTAS COMPATIBILIZAR DEPORTE Y ESTUDIOS? REVISIÓN TEÓRICA Y NUEVOS RETOS EN LA INVESTIGACIÓN DE LAS CARRERAS DUALES.....	71
JOSÉ MARÍA LÓPEZ CHAMORRO, DAVID SANCHEZ OLIVA, DIANA AMADO ALONSO, JUAN JOSE PULIDO GONZALEZ, INMACULADA GONZÁLEZ PONCE	

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA SOBRE DEPORTE Y AUTOCONCEPTO EN ESCOLARES Y PREADOLESCENTES

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

INTRODUCCIÓN: Numerosos estudios reflejan la importancia que la práctica físico-deportiva tiene en el desarrollo humano, a fin de que los niños, desde edades muy tempranas, adquieran hábitos saludables para la vida que se prolonguen en el tiempo. De este modo, se previenen enfermedades que afectan las vertientes física, como la obesidad, la psicológica, como la ansiedad y la depresión. **OBJETIVOS:** Contrastar información referente a la relación de la actividad física y el autoconcepto en escolares y preadolescentes. **METODOLOGÍA:** Se realizó una búsqueda de evidencias bibliográficas en bases de datos como Scielo y Lilacs (deporte AND autoconcepto) y buscadores, google académico (deporte AND autoconcepto), entre abril y mayo del 2016 focalizada en ejercicio físico y autoconcepto en escolares y preadolescentes. Acotando los resultados a los años 2000-2016 de artículos en español. **Descriptor:** promoción de la salud, satisfacción corporal, autoconcepto, deporte. **RESULTADOS:** En la comparación de los artículos incluido en esta revisión se aportan datos a favor de la práctica físico-deportiva ya que estas practicas mejoran el autoconcepto de los escolares y preadolescentes, mejora la integración social y además se presentan estas actividades como un medio para eliminar los factores de riesgo arterial y cardiovascular, destacando aspectos tales como la apariencia y la fuerza física. Otros estudios reflejan la enorme importancia que la actividad física tiene para los alumnos con deficiencias físicas y psicológicas. **CONCLUSIONES:** El ejercicio físico en escolares y preadolescentes mejora el autoconcepto, ayuda a mantener en el futuro un estilo de vida saludable, ayuda a la integración social y a la mejora del sistema óseo y muscular.

PALABRAS CLAVE: PROMOCIÓN DE LA SALUD, SATISFACCIÓN CORPORAL, AUTOCONCEPTO, DEPORTE.

PERFECCIONISMO, ENGAGEMENT Y ACTIVIDAD FÍSICA. INFLUENCIAS EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO

JUAN GONZALEZ HERNANDEZ, ALBERTO PORTOLES ARIÑO, ANTONIO JESÚS MUÑOZ VILLENNA, CLARA LOPEZ MORA

INTRODUCCIÓN: Este trabajo describe la relación entre la actividad física y el rendimiento académico, relacionándolo con las dimensiones perfeccionismo y engagement-burnout en adolescentes. Es en la etapa adolescente, donde se construye el ser humano sin considerarse esta una etapa de transición, donde se integra lo social, lo psicológico y lo biológico, permitiendo todo ello poder definir y comprender la adolescencia y los componentes motivacionales. **MÉTODO:** En este estudio participaron 301 adolescentes de 1º a 4º del Eso de un IES de la Región de Murcia, donde se les realizó un cuestionario con diferentes ítems sobre actividad física, perfeccionamiento, engagement-bournout y rendimiento académico (Escala Multidimensional de Perfeccionismo, cuestionario de Burnout-Engagement del Maslach Burnout Inventory-General Survey, MBI-GS, Health Behaviour in School-aged Children y las calificaciones escolares finales del curso 2014-2015 y del primer trimestre del 2015-2016). **RESULTADOS Y CONCLUSIÓN:** Como resultado podemos destacar entre otros, el alto perfeccionismo adaptativo que se presenta en el primer ciclo de la ESO en contraposición del segundo ciclo de la ESO, la elevada práctica del género femenino frente al masculino de actividad física y que conforme aumentan las variables del engagement el rendimiento académico y las practica de actividad física son mayores.

PALABRAS CLAVE: ADOLESCENTES, ACTIVIDAD FÍSICA, PERFECCIONISMO, ENGAGEMENT-BOURNOUT, RENDIMIENTO ACADÉMICO.

¿QUÉ CONSECUENCIAS TIENE EN JÓVENES DEPORTISTAS COMPATIBILIZAR DEPORTE Y ESTUDIOS? REVISIÓN TEÓRICA Y NUEVOS RETOS EN LA INVESTIGACIÓN DE LAS CARRERAS DUALES

JOSÉ MARÍA LÓPEZ CHAMORRO, DAVID SANCHEZ OLIVA, DIANA AMADO ALONSO,
JUAN JOSE PULIDO GONZALEZ, INMACULADA GONZÁLEZ PONCE

El desarrollo de carreras duales (CD) es la propuesta de trabajo preventivo tanto para que aquellos que finalmente no logran convertirse en deportistas de élite puedan tener alternativas profesionales fuera del deporte, como para que aquellos que sí lo logran tengan una transición a una carrera profesional alternativa más fácil después de retirarse del deporte de alta competición (Torregrosa et al., 2015; Tshube y Feltz, 2015). La promoción de CD no es sólo una prioridad de los investigadores en psicología del deporte, a nivel político tanto la Unión Europea (EU Guidelines on Dual Careers of Athletes, 2012) han analizado la situación y han propuesto acciones políticas concretas para facilitar que los deportistas no se centren única y exclusivamente en el deporte complementado su carrera deportiva con la formación. Sin embargo, los deportistas frecuentemente priorizan el deporte a los estudios (Cosh y Tully, 2014). Por tanto, el objetivo de este trabajo es revisar la literatura científica sobre las CD y proponer nuevas preguntas y retos de investigación. Basados en las revisiones sistemáticas e interpretativas de Torregrosa, Chamorro y Ramis (en prensa) y de Guidotti et al. (2015) sobre las CD, este trabajo reflexiona y debate sobre las consecuencias que puede tener para los deportistas jóvenes compatibilizar deporte y estudios contraponiendo dos corrientes: una que defiende una identidad deportiva predominante para alcanzar los éxitos deportivos (Hollings et al., 2014; Gledhill y Harwood, 2015), y otra que defiende los beneficios que tendría para la vida deportiva de los deportistas desarrollar una vida académica paralela (Aquilina, 2013; Chamorro et al., en prensa). Además, de las preguntas surgidas en la discusión se propondrán diferentes líneas futuras de investigación.

PALABRAS CLAVE: CARRERAS DUALES, DESARROLLO DE CARRERAS, REVISIÓN TEÓRICA.

PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO: COGNITIVO, SOCIAL, MORAL, PERSONALIDAD

EVALUACIÓN PSICOLOGICA DEL PROCESO DEL DUELO.....	73
DULCENOMBRE MORCILLO MENDOZA, FRANCISCO JAVIER LOZANO	
MARTINEZ, ISABEL VÍLCHEZ JESÚS.....	73

EVALUACIÓN PSICOLOGICA DEL PROCESO DEL DUELO

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

INTRODUCCIÓN: La experiencia de la muerte de un ser querido es una de las principales experiencias de la vida, que se ha asociado con diferentes trayectorias y resultados. La gran mayoría de las personas que pasan por el proceso de duelo finalmente lo superan, sin embargo, entre 10% y 15% de ellos encontramos notables obstáculos emocionales.

OBJETIVO: Evaluar las diferencias entre los diversos componentes del duelo flexibilidad, inhibición, memoria de trabajo y la toma de decisiones, de acuerdo con la intensidad de los síntomas de dolor y predecir una relación entre sujetos diferentes.

MÉTODO: Se realizó un estudio descriptivo, observacional y transversal realizado entre los meses de enero y junio de 2015. En la unidad de cuidados paliativos del Hospital Cruz Roja de Almería con un total 40 personas que habían experimentado la muerte de un ser querido. Fueron divididos en dos grupos dependiendo de la intensidad de los síntomas de duelo. Realizaron una evaluación neuropsicológica que incluyó tareas de flexibilidad, inhibición, memoria de trabajo y toma de decisiones emocionales.

RESULTADOS: Los resultados para cada tarea y para cada grupo no se encontraron diferencias entre las variables de flexibilidad, la inhibición y la memoria de trabajo. El componente de toma de decisiones mostró diferencias significativas entre los grupos, que varió con el número de ensayos en la tarea. Aunque para los primeros dos bloques, que pusieron a prueba la toma de decisiones en virtud de la ambigüedad, el patrón era el mismo para ambos grupos. Controlando por el nivel educativo y los niveles de ansiedad los resultados indicaron que los síntomas de duelo predecían una parte importante de la varianza en la toma de decisiones emocionales.

CONCLUSIONES: Los resultados sugieren que participantes con síntomas de dolor más altas tenían puntuaciones más bajas en la toma de decisiones emocionales y que una cantidad correspondiente de la varianza en bloques de tres y cinco se explica por los síntomas de aflicción actuales se podría decir que la intensidad del duelo parece ir asociada a dificultades en la toma de decisiones emocionales.

PALABRAS CLAVE: PSICOLOGÍA, DUELO, FUNCIÓN EJECUTIVA, TOMA DE DECISIONES, DOLOR.

PSICOLOGÍA DEL LENGUAJE. PSICOLOGÍA VOCACIONAL

**LA ENFERMERÍA ANTE EL PACIENTE TERMINAL: ABORDAJE INTEGRAL
DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS.....75**

MARIA ANGELES MAQUEDA MARTINEZ, BEGOÑA GOMEZ VARELA,
MARÍA DEL MAR GÓMEZ TAPIA75

LA ENFERMERÍA ANTE EL PACIENTE TERMINAL: ABORDAJE INTEGRAL DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS

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

INTRODUCCIÓN: El diagnóstico de situación paliativa es destructivo en cualquier persona y su familia, saber acompañar, escuchar y alentar es parte del trabajo de enfermería. Cuando un paciente está en el final de su vida lo prioritario independientemente del control de síntomas claro está es su dimensión personal y la disminución de sus miedos e incertidumbres. Según Virginia Henderson “el rol esencial de la enfermera consiste en ayudar al individuo sano o enfermo en el mantenimiento o recuperación de la salud, o bien asistirlo en sus últimos momentos para que tenga una muerte feliz” **OBJETIVO:** valorar el papel de enfermería ante un diagnóstico de cáncer terminal. Demostrar la importancia de un cuidado paliativo integral en la mejora de la situación del paciente. **METODOLOGÍA:** revisión bibliográfica del tema obteniendo los artículos a texto completo El meta buscador utilizado ha sido ALMIREZ (Catálogo de la Biblioteca Universitaria Nicolás Salmerón, Universidad de Almería). Hemos empleado como herramienta la búsqueda de información en las bases de datos: internacionales (CINAHL, Medline, PubMed, Proquest y Psycinfo) y nacionales (Elsevier y Cuiden +), donde utilizamos los descriptores: cuidados paliativos, cáncer terminal, vivencia enfermera en cáncer terminal. Utilizadas indistintamente en español e inglés. Limitando la búsqueda con el empleo del operador booleano AND. **RESULTADOS:** la enfermería es esencial en un momento tan duro como es una situación paliativa, saber escuchar y acompañar desde una visión integradora de paciente y familia ayuda a un enfrentamiento más sereno de la proximidad de la muerte, hay que saber tratar el aspecto propio médico pero también el psicológico pues es parte de la persona. Ayudar en definitiva a morir en paz.

PALABRAS CLAVE: CUIDADOS PALIATIVOS, CÁNCER TERMINAL, MUERTE, ENFERMERÍA.

PSICOLOGÍA POSITIVA Y CREATIVIDAD. RESILENCIA

LA CREATIVIDAD COMO RECURSO DE AFRONTAMIENTO ANTE LOS PROBLEMAS DE LA VIDA COTIDIANA	77
JULIO CASTELLANO RAMIREZ, MARIA DOLORES HURTADO MONTIEL, MARIA ISABEL CONTRERAS PARODY	77

LA CREATIVIDAD COMO RECURSO DE AFRONTAMIENTO ANTE LOS PROBLEMAS DE LA VIDA COTIDIANA

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

INTRODUCCIÓN: A menudo las personas deben enfrentarse a situaciones en las que han de resolver problemas relacionados con la vida cotidiana, para su resolución se llevan a cabo determinadas estrategias de afrontamiento que utilizan recursos y capacidades cognitivas, el desarrollo de la creatividad ayuda a llevar a cabo estrategias más ingeniosas y elaborar soluciones más originales y novedosas. **OBJETIVOS:** Este estudio pretende mostrar como el desarrollo de la creatividad aumenta el autoconcepto y las habilidades en la resolución de problemas de la vida cotidiana que puede presentar una persona. **MÉTODO:** Se diseñó un estudio descriptivo cualitativo, se llevó a cabo con una muestra de 10 usuarios de hospital de día de salud mental de Almería, la media de edad fue 25.5 años. Se utilizó una entrevista semiestructurada CRAF de creatividad como recurso de afrontamiento, compuesta por 15 ítems. La entrevista trata de enmarcar el estilo de afrontamiento creativo de los sujetos ante situaciones de la vida cotidiana. Y la intervención de terapia ocupacional en cuatro grupos: taller ocupacional, taller de pintura, fotografía y música. **RESULTADOS:** Al finalizar el estudio la mayoría de los sujetos muestra interés por temas nuevos, proponen alguna alternativa distinta a lo habitual cuando tienen que tomar una decisión, piensan que las cosas deben hacerse adaptándose a las nuevas circunstancias y perspectivas y afirman que la imaginación está presente en áreas de su vida. **CONCLUSIONES:** Podemos concluir que desarrollar la creatividad en diferentes talleres de intervención terapéutica de terapia ocupacional, mejora las habilidades de resolución de problemas de la vida cotidiana y el autoconcepto de la persona así como su bienestar general y capacidades de afrontamiento.

PALABRAS CLAVE: CREATIVIDAD, RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS, TERAPIA OCUPACIONAL, SALUD MENTAL.

SALUD ESCOLAR

CARACTERIZACIÓN DE ADOLESCENTES CON CONDUCTAS SUICIDAS A TRAVÉS DE LAS REDES SOCIALES: FACEBOOK, FOROS Y OPENBLOGS79

YANETH URREGO BETANCOURT, JONATHAN HERLAI MANRIQUE
RODRIGUEZ, PAULA ANDREA QUINTERO BELTRAN.....79

ALERGIA A MATERIALES DENTALES80

ANTONIO GARCÍA RUBIO, ISABEL GARCÍA RUBIO80

DOLOR DE ESPALDA EN ESCOLARES.....81

ROSA ISABEL CRISTOBAL MARTINEZ, MARIA DEL MAR SANCHEZ
MORENO81

EL PAPEL DE LA ENFERMERA ESCOLAR Y SU ÁMBITO DE TRABAJO.....82

FÁTIMA GUADALUPE MILÁN CANO, FRANCISCA CASTELLANO MIÑÁN,
ALICIA RAMIRO SALMERÓN82

LA ESCUELA COMO MEDIO PARA PROMOVER HABITOS SALUDABLES: ACTIVIDAD FISICA.....83

CLARA OÑA SOCIAS, VIRGINIA MARTINEZ RIPOLL, ÁNGELA DÁMASO
FERNÁNDEZ.....83

CARACTERIZACIÓN DE ADOLESCENTES CON CONDUCTAS SUICIDAS A TRAVÉS DE LAS REDES SOCIALES: FACEBOOK, FOROS Y OPENBLOGS

YANETH URREGO BETANCOURT, JONATHAN HERLAI MANRIQUE RODRIGUEZ,
PAULA ANDREA QUINTERO BELTRAN

INTRODUCCIÓN: Esta investigación es de corte descriptivo, retrospectivo, cuantitativa. **OBJETIVO:** Identificar las características psicosociales de adolescentes de 10 a 20 años, con conductas suicidas a partir de los comentarios en la redes sociales Facebook, Foros y Openblogs. Del año 2013 a 2015. La literatura científica no referencia a la fecha investigaciones en torno al suicidio a través de redes sociales. **METODOLOGÍA:** Para la obtención de los datos se revisaron 200 comentarios en habla hispana a nivel mundial, en el periodo mencionado. Se establecieron 8 categorías de análisis (red social, comentario o publicación, frecuencia, motivación, factores, método utilizado, etapa de la adolescencia, variables sociodemográficas: edad, sexo, distribución geográfica, condición socioeconómica y grado de escolaridad) a través de la matriz de registro que fue evaluada por jueces expertos de diversas nacionalidades. **RESULTADOS:** Para el análisis de los datos se usó estadística descriptiva por frecuencias y porcentajes según cada categoría. Las características más relevantes fueron, edad de 14 a 16 años, grado de escolaridad de bachillerato, género femenino; prevalencia de la ideación suicida: sentimientos de desesperanza y baja autoestima, debido a discusiones familiares y acoso escolar. En los adolescentes que consumaron el suicidio el lugar elegido fue la vivienda (propia o ajena), el método armas, y se publicaron los comentarios de suicidio los primeros días del mes. Se identificó como factor protector las relaciones familiares cercanas.

PALABRAS CLAVE: CONDUCTA SUICIDA, ADOLESCENTES, REDES.

ALERGIA A MATERIALES DENTALES

ANTONIO GARCÍA RUBIO, ISABEL GARCÍA RUBIO

INTRODUCCIÓN: La alergia a materiales odontológicos ha sido poco descrita en la literatura. El número de casos documentados va en aumento debido a una amplia variabilidad de materiales en el mercado y a una población que es día tras día más demandante de tratamientos dentales. Dicha alergia es difícil de diagnosticar pues otras patologías orales (liquen plano oral, síndrome de boca ardiente, estomatitis, aftas,..) presentan una clínica parecida. **OBJETIVO:** El objetivo de esta investigación es conocer a fondo el cuadro clínico que presenta dicha patología con el fin de poder realizar un correcto diagnóstico diferencial. **METODOLOGÍA:** Se realizó una revisión bibliográfica en diferentes bases de datos: Cochrane, Medline y Pubmed. Los descriptores utilizados fueron: “alergia de contacto intraoral”, “materiales dentales”, “diagnóstico” y “etiología”. Se seleccionaron 22 artículos de los 30 encontrados del periodo 2006-2016. Como criterios de inclusión todos incluían el texto completo y trataban la temática en cuestión. Como orden de búsqueda se utilizó: (“allergy” OR “allergic reactions” AND “dental materials”). **RESULTADOS:** Las alergias ocupacionales en odontólogos en forma de dermatitis en las manos son causadas generalmente por el látex, las resinas acrílicas de las prótesis y materiales de endodoncia como el formaldehído. En cambio, los pacientes suelen sufrir alergias a metales (principalmente al mercurio de la amalgama de plata y a otros utilizados en las aleaciones dentales como el tiosulfato de sodio y el níquel). La manifestación más común de la alergia de contacto intraoral es la reacción liqueniode, que se manifiesta como una lesión erosiva y eritematosa en la mucosa oral en contacto directo con la restauración causante de la hipersensibilidad. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** Debido a que los pacientes presentan cada vez más alergias a estos materiales, los dentistas deben poder diagnosticarlas y evitar que se presenten futuras reacciones.

PALABRAS CLAVE: ALERGIA DE CONTACTO INTRAORAL, MATERIALES DENTALES, DIAGNÓSTICO, ETIOLOGÍA.

DOLOR DE ESPALDA EN ESCOLARES

ROSA ISABEL CRISTOBAL MARTINEZ, MARIA DEL MAR SANCHEZ MORENO

INTRODUCCIÓN: Se ha detectado un incremento de los dolores de espalda y cuello entre los escolares pertenecientes a Educación Primaria. En la actualidad, los niños en edad escolar vienen desarrollando una serie de hábitos potencialmente lesivos para la salud. Las malas posturas, representan cada día una práctica muy extendida, en las actividades diarias, así como en el tiempo que pasan en el colegio. A esto, le unimos el peso de las mochilas que deben soportar, el sedentarismo...**OBJETIVOS:** Estudiar la prevalencia del dolor de espalda en los escolares y determinar los factores de riesgo asociados. Promoción de hábitos de vida saludables e higiene postural. **METODOLOGÍA :** Para la realización de este estudio se ha llevado a cabo una búsqueda sistemática en diferentes bases de datos, de ciencias sociales y de salud como ISOC, SCIELO y lilacs. **RESULTADOS:** Estudios consultados estiman la prevalencia del dolor de espalda en niños y adolescentes entre el 12-33% y la acumulada a lo largo de su vida en un 12% a los 11 años, progresando hasta un 50% a los 15 años. La cantidad de peso segura que deben llevar los niños en sus mochilas, para evitar problemas de espalda, se estima en 10-20% del peso corporal del niño. **CONCLUSIONES:** La postura en los niños es de vital importancia para su columna vertebral por lo que hay que inculcar la importancia de una higiene postural en edades tempranas para prevenir daños sobre el aparato locomotor. La actividad física, pilates y los programas educativos suponen una herramienta imprescindible para la prevención de molestias en la espalda y cuello.

PALABRAS CLAVE: DOLOR DE ESPALDA, POSTURA CORPORAL, MOCHILAS, SEDENTARISMO, ESCOLARES.

EL PAPEL DE LA ENFERMERA ESCOLAR Y SU ÁMBITO DE TRABAJO

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

INTRODUCCIÓN: Durante la etapa escolar, los niños pasan una parte importante de su tiempo en colegios e institutos. En numerosos países, la enfermera escolar tiene una importancia relevante ya que forma parte del equipo multidisciplinar a nivel educativo en los colegios y a nivel sanitario en los equipos de atención primaria o a la comunidad, haciendo de nexo común. **OBJETIVO:** El objetivo es conocer la importancia de la enfermera escolar y su ámbito de trabajo. **METODOLOGÍA:** Se ha realizado una revisión sistemática utilizando el buscador Google académico y las Bases de Datos PubMed y Cochrane Database of Review entre los años 2006 y septiembre de 2016, sin restricción en el tipo de estudio. El seguimiento se limitó a los idiomas inglés y español usando como descriptores los términos: school nurse, importance, child. Se incluyeron 26 artículos. **RESULTADOS:** El ámbito escolar es un escenario óptimo para la prevención de enfermedades en la edad infantil. Por otro lado, la enfermera escolar también tiene las funciones de formar tanto al alumnado como al equipo educativo, actuar frente a situaciones de emergencia sanitaria, recoger y procesar datos de la salud de los niños. Otro ámbito desde el que trabaja la enfermera escolar, es la adecuación del ámbito para niños con alergias, problemas crónicos de salud e incluso minimizando el estigma de enfermedades como las mentales. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** Consideramos que la enfermera escolar es una pieza clave para el bienestar de los niños y sus familias ya que al formar parte del equipo multidisciplinar educativo y sanitario tienen acceso a dos de las áreas principales para la salud biopsicosocial de los niños. Dada su importancia y su ámbito de trabajo, creemos fundamental su inclusión en todos los centros escolares.

PALABRAS CLAVE: ENFERMERA ESCOLAR, IMPORTANCIA, NIÑO, PREVENCIÓN.

LA ESCUELA COMO MEDIO PARA PROMOVER HABITOS SALUDABLES: ACTIVIDAD FISICA

CLARA OÑA SOCIAS, VIRGINIA MARTINEZ RIPOLL, ÁNGELA DÁMASO FERNÁNDEZ

INTRODUCCIÓN: El incremento de la incidencia del sobrepeso y obesidad, en todas las edades, está siendo una realidad preocupante en actualidad internacional. La promoción de un estilo de vida saludable desde edades tempranas tendrá repercusiones positivas sobre la salud futura del individuo. **OBJETIVO:** Entender la escuela como medio para la promoción de una vida saludable. Conocer la importancia del desarrollo de actividad física en la infancia. **METODOLOGÍA:** Recogida de información a través de la revisión de artículos relacionados en bases de datos de enfermería como: Pubmed, Cochrane, Scielo. **RESULTADOS:** Con el incremento de las enfermedades cardiovasculares, se ha reforzado la conciencia sobre el impacto positivo de la actividad física y sus beneficios sobre la salud. La tendencia al sedentarismo en la edad infantil ha motivado que la promoción de la actividad física orientada hacia la salud se establezca como una meta de la escuela actual. La actividad física realizada en la infancia tendrá una influencia positiva sobre los factores de riesgo de enfermedades crónicas en edad adulta, ofreciendo una oportunidad de aprendizaje en el desarrollo de futuras prácticas saludables. Además, la práctica regular de deporte y actividades físicas también inciden en el desarrollo educativo e intelectual y en la inclusión social. Las características de la escuela la hacen un lugar idóneo para el desarrollo de la Educación Física, ya que la población en edad escolar pasa gran parte de su tiempo en dicho entorno. La revisión de la literatura coincide en que los niños y niñas jóvenes deberían participar todos, o casi todos, los días de la semana en actividades físicas de intensidad variable. **CONCLUSIÓN:** La mayoría de la literatura consultada pone de manifiesto la importancia de la actividad física para la salud pública y apuestan por promover la práctica del ejercicio físico, y los hábitos de vida saludables, como medida de prevención y para evitar aumento del sobrepeso y las enfermedades cardiovasculares. La educación física debe ser entendida como algo más que una materia impartida en la escuela, traspasando las paredes de las aulas y ampliando su campo de actuación al resto de la comunidad educativa.

PALABRAS CLAVE: ESCUELA, EDUCACIÓN, INFANCIA, ACTIVIDAD FÍSICA.

TRASTORNOS DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA

SINTOMATOLOGÍA DE LOS TRASTORNOS DEL APEGO EN EL ALUMNADO	85
BEGOÑA BEATRIZ MIGUEL PEEZ	85
INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA RESPECTO A LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA.....	86
RUBEN HERNANDEZ BALLESTEROS, ALBERTO JOSÉ GÓMEZ GONZÁLEZ, LAURA DEL CARMEN GUTIERREZ RODRIGUEZ.....	86
TRASTORNO DE LA CONDUCTA ADOLESCENTE Y VIOLENCIA ESCOLAR	87
MARIA DEL MAR MAGAN MAGAN, MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ LÓPEZ, MARIA DEL PILAR AGUILERA LOSADA	87
TRASTORNOS ALIMENTARIOS:LA ANOREXIA EN LA INFANCIA Y EN LA ADOLESCENCIA	88
MARIA DEL PILAR AGUILERA LOSADA, MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ LÓPEZ, MARIA DEL MAR MAGAN MAGAN	88
INVESTIGACIÓN ENFERMERA SOBRE LAS MANIFESTACIONES CLÍNICAS Y TRATAMIENTO DE LA ANOREXIA Y BULIMIA NERVIOSA	89
BEATRIZ VALDAYO ROSADO, ELENA MARÍA CRUZ MORALES, ROCIO MARTIN ALMENTA	89
ANOREXIA: EL ROL DE LA PSICOTERAPIA Y LA FARMACOTERAPIA EN ADOLESCENTES.....	90
SEBASTIAN MANUEL LOPEZ RAMIREZ, ADELA BELEN CARA NAVARRO, LUISA MARIA MORENO FERNANDEZ, MARIA CRISTINA LOZANO MENGIBAR	90
PROTECCIÓN A LA INFANCIA EN MARRUECOS. INICIATIVAS Y PROTOCOLOS DE ACTUACIÓN.....	91
MARÍA DEL CARMEN MARTÍN CANO, YOLANDA MARÍA DE LA FUENTE ROBLES	91

SINTOMATOLOGÍA DE LOS TRASTORNOS DEL APEGO EN EL ALUMNADO

BEGOÑA BEATRIZ MIGUEL PEEZ

Las conductas inadaptadas en el aula es un tema recurrente en educación cuyo abordaje se puede realizar desde diferentes enfoques. La escogida en esta exposición se centra en la revisión teórica sobre fuentes primarias que abordar los patrones de apego y su relación con trastornos de conducta. Para ello, nos basaremos, en la teoría del apego de Jonh Bowlby y Mary Ainsworth, las aportaciones del psiquiatra Jorge Barudy, el concepto de resiliencia del neurólogo Boris Cyrulnik, las investigaciones en neurociencia del médico Daniel J. Siegel, las orientaciones de la psicoterapeuta educativa Heather Geddes y del psicólogo clínico José Luis Gonzalo. Con este estudio teórico, nos proponemos, en primer lugar, profundizar en el origen conceptual del apego, buenos tratos y resiliencia. En segundo lugar, revisaremos las tipologías de patrones de apego actuales y su identificación en el alumnado en edad escolar. Posteriormente, haremos un recorrido por los estudios sobre los patrones de apego en el aula y conducta. En tercer lugar, reflexionaremos sobre la relación entre afectos y efectos en el propio desarrollo cerebral y sobre la posibilidad de generar resiliencia y neuroplasticidad en alumnos dañados y traumatizados. Finalmente, extraeremos estrategias de prevención e intervención desde el ámbito educativo siguiendo las líneas iniciadas por expertos sobre el tema que nos ocupa.

PALABRAS CLAVE: APEGO, TRASTORNOS CONDUCTA, TRASTORNOS DE APEGO, RESILIENCIA, NEUROCIENCIA, BUENOS TRATOS.

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA RESPECTO A LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA

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

INTRODUCCIÓN: Los inicios del autismo datan allá por 1943. Kanner fue el primer autor en identificarlo. Los trastornos del espectro Autista son un grupo de trastornos mentales (entre los que se encuentra el Autismo) que influyen en el comportamiento, comunicación e interacción. Se elabora una pregunta FINER: “¿Qué conocimientos deben tener las enfermeras sobre el TEA y qué labor pueden realizar?” **OBJETIVO:** Identificar y corroborar la literatura existente respecto a las características del TEA para mejorar la calidad de los cuidados enfermeros. **METODOLOGÍA:** Búsqueda en Gerión: " Autistic Disorder" AND " Mental Health " AND " Nursing" obteniendo 3.118 resultados. Empleando el filtro enfermería: 101 resultados. Criterios de inclusión de artículos: 5 últimos años de publicación. Criterios excepcionales de inclusión: Aquellos que se consideran trascendentes, aún sin cumplir los criterios primarios de inclusión. **RESULTADOS:** Se reunieron en 1943 por primera vez unas características únicas para el Autismo: alteraciones del lenguaje, relaciones sociales y procesos cognitivos. Se destaca principalmente la detección precoz y de ella dependerá el futuro desarrollo del niño. Algunos autores aseguran que las primeras manifestaciones se dan a los 12 meses y que el diagnóstico se establecerá entre los 2-3 años. Se citan como tratamientos: programas conductuales, de educación y aprendizaje, medicamentos y otros tratamientos y terapias. **DISCUSIÓN:** Se recalca la necesidad de aumentar los estudios y dotaciones de recursos para reducir la edad de diagnóstico. Aclarar que los programas de enseñanza y aprendizaje, necesitan de más estudios para afirmar su efectividad, excepto el TEACCH, que si lo fue. Además recordar que los costos del tratamiento son elevados abriendo una lanza a favor de la concesión de ayudas económicas y recursos de cualquier otra índole. **CONCLUSIONES:** Con esta revisión, las enfermeras mejorarán la calidad de vida de estos pacientes a través de intervenciones propias y mejorarán su identidad profesional.

PALABRAS CLAVE: TEA, ENFERMERÍA, SALUD MENTAL, INTERVENCIÓN.

TRASTORNO DE LA CONDUCTA ADOLESCENTE Y VIOLENCIA ESCOLAR

MARIA DEL MAR MAGAN MAGAN, MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ LÓPEZ, MARIA DEL PILAR AGUILERA LOSADA

INTRODUCCIÓN: La adolescencia es una etapa del desarrollo de la persona que se caracteriza por una gran variedad de cambios biológicos, psicológicos y sociales. El adolescente atraviesa por desequilibrios e inestabilidad extremos y debe de adaptarse a ellas. La salud mental es un proceso evolutivo y dinámico de la vida en el que intervienen múltiples factores: como un normal desarrollo neurobiológico, factores hereditarios, la educación familiar y escolar, el nivel de bienestar social, el grado de realización personal y una relación de equilibrio entre las capacidades del individuo y las demandas sociales. **OBJETIVO:** Identificar cuáles son los trastornos de la conducta que más afectan a los adolescentes y cuáles son los factores tanto protectores como de riesgo que repercuten en sí mismos y en su entorno familiar y escolar. **METODOLOGÍA:** Hemos realizado una revisión bibliográfica en las bases de datos de mayor relevancia como Cochrane, Dialnet, Scielo y Pubmed de los últimos 10 años. Para la selección de los textos se tuvo como criterios básicos el desarrollo teórico frente al tema objeto de estudio y las violencias escolares en sus diversas manifestaciones. **RESULTADOS:** A partir de la recopilación documental elaborada y organizada bajo los parámetros de la investigación documental, se puede plantear que todos los niños se pueden comportar y de hecho se comportan mal algunas veces pero otros niños pueden tener problemas de comportamiento temporales por trastornos de conducta o problemas de violencia escolar. **CONCLUSIONES:** La promoción y protección de la salud de los adolescentes son fundamentales para garantizar una adecuada estructura social y prevenir la aparición de enfermedades mentales o su cronicidad en el adulto, por lo que es necesario programas de investigación sanitaria, actividades y programas de formación especializada de los profesionales sanitarios.

PALABRAS CLAVE: TRASTORNOS DE LA CONDUCTA, COMUNICACIÓN, AGITACIÓN PSICOMOTRIZ, VIOLENCIA ESCOLAR.

TRASTORNOS ALIMENTARIOS: LA ANOREXIA EN LA INFANCIA Y EN LA ADOLESCENCIA

MARIA DEL PILAR AGUILERA LOSADA, MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ LÓPEZ, MARIA DEL MAR MAGAN MAGAN

INTRODUCCIÓN: Una de las enfermedades mentales más frecuentes en la población femenina adolescente es la anorexia, caracterizada por pérdida autoinducida de peso acompañada por distorsión de la imagen corporal. Los trastornos de la alimentación pueden derivar en graves problemas, pudiendo llegar incluso a la muerte del paciente. **OBJETIVO:** Identificar vivencias, pensamientos o situaciones que manifiesta una persona diagnosticada de anorexia y establecer las estrategias de tratamiento y los factores de riesgo, con el fin de minimizar los efectos y mejorar su afrontamiento, aumentando su calidad de vida. **METODOLOGÍA:** Se realizó una revisión sistemática relacionada con los elementos principales de nuestro estudio en las bases de datos: CUIDEN, SciELO y Cochrane. Los Descriptores utilizados han sido: Anorexia, trastornos de conducta alimentaria, autoestima, distorsión de la imagen corporal. Se ha priorizado la revisión en estudios realizados en el ámbito nacional. **RESULTADOS:** Nos encontramos ante un trastorno cuya etiología es compleja y no está totalmente definida. Este tipo de trastornos de alimentación ha aumentado considerablemente en las últimas décadas. Cerca del 95% son mujeres entre 13 y 20 años, de nivel socioeconómico medio-alto. Se han detectado como factores de riesgo de sufrir este tipo de trastorno: el sexo femenino, la adolescencia y la infancia, la baja autoestima, el perfeccionismo, la emocionalidad negativa, la insatisfacción corporal, la internalización de ideales de belleza, la presión de la sociedad, unos padres sobreprotectores así como la presencia de acontecimientos vitales adversos. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** De los estudios consultados se deduce la necesidad de informar a los adolescentes y a sus familiares más allegados sobre guías de nutrición, llevar a cabo programas de información para prevenir el seguimiento de dietas inadecuadas así como tratamiento psicológico para incremento de la autoestima.

PALABRAS CLAVE: ANOREXIA, TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA, DISTORSIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL, AUTOESTIMA.

INVESTIGACIÓN ENFERMERA SOBRE LAS MANIFESTACIONES CLÍNICAS Y TRATAMIENTO DE LA ANOREXIA Y BULIMIA NERVIOSA

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

INTRODUCCIÓN: La anorexia nerviosa se caracteriza por una pérdida de peso autoimpuesta, disfunción endocrina y actitud psicopatológica distorsionada con respecto al peso y la comida. La bulimia nerviosa consiste en atracones y en métodos compensatorios inapropiados (vómito provocado, el abuso de fármacos, laxantes, diuréticos, el ayuno o el ejercicio excesivo) para evitar la ganancia de peso. **OBJETIVOS:** Analizar las manifestaciones clínicas y tratamiento de la anorexia y bulimia nerviosa. **METODOLOGÍA:** Revisión bibliográfica de artículos científicos en la base de datos Cuiden, Cochrane y Scielo, seleccionando estudios realizados entre el año 2000 y 2016. **RESULTADOS:** La anorexia nerviosa se manifiesta clínicamente con pérdida de peso progresiva, temor irracional a la obesidad, lanugo, rechazo de la comida, dieta continua, sensibilidad al frío, ejercicio compulsivo, amenorrea, piel seca, estreñimiento, hipotensión, bradicardia, anemia ferropénica, debilidad muscular, arritmias cardíacas, insuficiencia renal, etc. En la bulimia, las manifestaciones clínicas más frecuentes son la alcalosis hipopotasémica o acidosis, hipoglucemia, arritmias cardíacas, prolapso mitral, aumento de las glándulas parotídeas, nefropatías, parestesias, disestesias, pancreatitis aguda, dilatación aguda gástrica o rotura, erosiones esofágica, hernia de hiato, rotura diafragmática con entrada del contenido abdominal, hipotensión, trastornos menstruales, alteraciones del esmalte dental, colon irritable, callosidades en nudillos (Signo de Russell), gingivitis, regurgitaciones, etc. Los tratamientos de estos dos tipos de trastornos son complejos ya que requiere varias estrategias de tratamiento secuenciadas e intervenciones multidisciplinares. **CONCLUSIONES:** La anorexia y la bulimia nerviosa han sido consideradas los trastornos del comportamiento alimentario por excelencia ya que han adquirido gran importancia en la salud pública, por lo tanto, desde atención primaria se debe actuar mediante programas educativos y de información para los escolares y adolescentes.

PALABRAS CLAVE: ANOREXIA NERVIOSA, BULIMIA NERVIOSA, PERSONAL DE ENFERMERÍA, PROTOCOLOS CLÍNICOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS, TERAPIA COGNITIVA.

ANOREXIA: EL ROL DE LA PSICOTERAPIA Y LA FARMACOTERAPIA EN ADOLESCENTES

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

INTRODUCCIÓN: El tratamiento farmacológico no es un tratamiento inicial en la anorexia nerviosa. Sin embargo, la farmacoterapia adyuvante puede estar indicada para pacientes gravemente enfermos que no aumentan de peso a pesar del tratamiento de primera línea con la rehabilitación nutricional y psicoterapia. **OBJETIVO:** El objetivo de este trabajo es analizar la evidencia científica disponible sobre la psicoterapia y el tratamiento farmacológico de la anorexia en adolescentes. **METODOLOGÍA:** Búsqueda bibliográfica sistemática en MEDLINE con los descriptores “anorexia” y “tratamiento”. Se incluyeron las 12 revisiones sistemáticas, metanálisis y ensayos clínicos publicados en español e inglés en los últimos 5 años sobre el abordaje del tratamiento de la anorexia en adolescentes. **RESULTADOS:** En los pacientes con anorexia nerviosa, el tratamiento estándar consiste en la rehabilitación nutricional y psicoterapia. Los medicamentos se utilizan sólo para los pacientes que no responden a sus iniciales, el tratamiento estándar; si se incluye la farmacoterapia, el enfoque del tratamiento debe permanecer sobre la rehabilitación nutricional y psicoterapia. Muchos pacientes con anorexia nerviosa se niegan a iniciar tratamiento farmacológico, en particular rechazan los medicamentos con efectos secundarios que incluyen el aumento de peso y el síndrome metabólico. Esta negativa se deriva de los síntomas de la anorexia nerviosa, que incluyen la falta de reconocimiento de la gravedad del trastorno y ambivalencia sobre el aumento de peso. **CONCLUSIONES:** El tratamiento estándar para los pacientes gravemente enfermos con anorexia nerviosa es la rehabilitación nutricional más psicoterapia. Sin embargo, los pacientes que no aumentan de peso a pesar del tratamiento estándar son candidatos para el tratamiento farmacológico coadyuvante. La psicopatología de la imagen corporal y la comida en general no responde al tratamiento farmacológico. El tratamiento de elección para los pacientes que se han recuperado de un episodio de anorexia nerviosa es la psicoterapia de mantenimiento, no resultando beneficioso farmacoterapia adyuvante.

PALABRAS CLAVE: ANOREXIA, TRATAMIENTO, REHABILITACIÓN NUTRICIONAL.

PROTECCIÓN A LA INFANCIA EN MARRUECOS. INICIATIVAS Y PROTOCOLOS DE ACTUACIÓN

MARÍA DEL CARMEN MARTÍN CANO, YOLANDA MARÍA DE LA FUENTE ROBLES

INTRODUCCIÓN: A modo de introducción cabe señalar que Marruecos en general y en la ciudad de Tánger en particular, como territorio objeto de nuestro estudio, el concepto de Servicios Sociales, tal y como están estructurados e implantados en el sistema español, no existen. No obstante Marruecos está iniciando un proceso de modernización significativo y actualmente existen nuevas estrategias de desarrollo iniciadas por el propio Gobierno marroquí, sociedad civil, ONG's extranjeras y/o Agencias de Cooperación Internacional. **MÉTODO:** Centrándonos en la protección de los menores y teniendo en cuenta las necesidades específicas de Marruecos, desde la Universidad de Jaén a través de la Agencia Española de Cooperación al Desarrollo, han llevado a cabo varios proyectos cuyo método de trabajo se centra en la reflexión y asesoramiento a través de las personas que están realizando labores de prevención, como son fundamentalmente las distintas asociaciones, y al mismo tiempo crear un equipo de personas expertas conformado por docentes de las Universidades de Jaén y de Tánger – Tetuán, para prestar el citado asesoramiento e incluso para la formación de personal cualificado que pueda intervenir con las familias y de forma concatenada con los menores, con el fin último de desarrollar en unos operativos servicios sociales de base que den una respuesta integral a las necesidades y prioridades de protección social en general y de protección a la infancia en particular, en el Marruecos de hoy. **CONCLUSIÓN:** En conclusión podemos destacar la creación de las Unidades de Protección a la Infancia (UPE'S), unas herramientas de cambio en proceso de validación, que podríamos considerar como germen de la creación de unos Servicios Sociales de proximidad en el país.

PALABRAS CLAVE: SERVICIOS SOCIALES, MARRUECOS, PROTECCIÓN A LA INFANCIA, COOPERACIÓN.

ÍNDICE DE PÓSTERES

ASESORAMIENTO PSICOPEDAGÓGICO, ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	93
ATENCIÓN TEMPRANA, TRASTORNOS DEL DESARROLLO	97
BULLYING, BURNOUT, VIOLENCIA JUVENIL	99
CALIDAD DE VIDA	108
CIBERBULLYING, TELEVISIÓN Y MEDIOS AUDIOVISUALES	120
CONVIVENCIA ESCOLAR. DIFICULTADES DE APRENDIZAJE	125
EDUCACIÓN INTERCULTURAL. INTERCULTURALIDAD	131
EDUCACIÓN PARA LA SALUD	136
EMOCIÓN, MOTIVACIÓN, FRACASO ESCOLAR	151
ESPACIO EUROPEO DE EDUCACIÓN SUPERIOR	154
FAMILIA Y EDUCACIÓN	156
OTRA	158
PERSONALIDAD, EVALUACIÓN Y TRATAMIENTOS PSICOLÓGICOS	171
PROMOCIÓN DE LA SALUD Y HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES	177
PSICOLOGÍA DE LA ADULTEZ, SENECTUD	198
PSICOLOGÍA DE LA EDUCACIÓN E INSTRUCCIÓN	202
PSICOLOGÍA DEL DEPORTE	205
PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO: COGNITIVO, SOCIAL, MORAL, PERSONALIDAD	207
PSICOLOGÍA DEL LENGUAJE. PSICOLOGÍA VOCACIONAL	209
PSICOLOGÍA POSITIVA Y CREATIVIDAD. RESILENCIA	211
SALUD ESCOLAR	213
TRASTORNOS DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA	220

ASESORAMIENTO PSICOPEDAGÓGICO, ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE

DE LAS BUENAS PALABRAS A LOS HECHOS: UN DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN COMPROMETIDO CON EL DESARROLLO DE POLÍTICAS, CULTURAS Y PRÁCTICAS MÁS INCLUSIVAS.....	94
MARIA LUZ DE LOS MILAGROS FERNÁNDEZ BLÁZQUEZ, GERARDI ECHEITA SARRIONANDIA	94
VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE UNA LISTA DE COTEJO PARA LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS MATEMÁTICOS.....	95
MARÍA DE LOURDES RODRÍGUEZ PERALTA, JESÚS RODRÍGUEZ BUENDÍA, JUAN CARLOS HERNANDEZ AYALA	95
INFLUENCIA DE LA ENFERMERIA EN LA ANSIEDAD PREQUIRURGICA DE PACIENTES PEDIATRICOS.....	96
MARIA JOSEFA LIRIO GUZMAN, ELVIRA PARRA ARCAS, JOSEFINA GARCIA MORENO	96

DE LAS BUENAS PALABRAS A LOS HECHOS: UN DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN COMPROMETIDO CON EL DESARROLLO DE POLÍTICAS, CULTURAS Y PRÁCTICAS MÁS INCLUSIVAS

MARIA LUZ DE LOS MILAGROS FERNÁNDEZ BLÁZQUEZ, GERARDI ECHEITA SARRIONANDIA

INTRODUCCIÓN: Los y las orientadoras pueden ser agentes con un rol importante en los procesos de transformación escolar hacia culturas, políticas y prácticas más inclusivas. Esto requiere de cambios en las formas de trabajo más habituales promovidas por muchos departamentos o equipos de orientación educativa. Con este trabajo pretendemos: (1) conocer las transformaciones realizadas por los profesionales de un departamento de orientación de un centro educativo en su modelo de trabajo con la intención de promover una educación más inclusiva (2) explorar la visión de los docentes y de los miembros del departamento de orientación respecto a los resultados deseables de este proceso de transformación. **MÉTODO:** Hemos realizado un estudio de caso único de tipo instrumental. Como técnicas de recogida de información: entrevista semi-estructurada, cuestionario abierto y entrevista informal. Se ha realizado un análisis temático con enfoque mixto. **RESULTADOS:** Los resultados respecto al modelo de trabajo del departamento muestran cambios en diferentes dimensiones: en el enfoque de la realidad adoptado por los profesionales -hacia perspectivas más sistémicas; en la relación entre asesor y asesorado -hacia relaciones más simétricas-; en las características de la intervención -hacia propuestas más preventivas-; y, por último, en el rol de los profesionales dentro de la comunidad educativa. Docentes y profesionales del departamento de orientación aspiran a un trabajo colaborativo entre ambos y a que el departamento sea apoyo en la mejora de la respuesta educativa a todos los estudiantes. **CONCLUSIONES:** El desarrollo de una educación más inclusiva necesita una transformación profunda de los centros escolares, nuestro trabajo muestra ahora que son posibles esos cambios y que para ello, entre otros muchos factores, los orientadores y orientadoras también deben cambiar muchas de sus concepciones y prácticas.

PALABRAS CLAVE: EDUCACIÓN INCLUSIVA, ASESORAMIENTO COLABORATIVO, DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN.

VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE UNA LISTA DE COTEJO PARA LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS MATEMÁTICOS

MARÍA DE LOURDES RODRÍGUEZ PERALTA, JESÚS RODRÍGUEZ BUENDÍA, JUAN CARLOS HERNANDEZ AYALA

Hoy en día es una necesidad contar con estrategias e instrumentos que faciliten la mediación docente para la formación integral desde la disciplina. Este estudio describe el proceso de validez de contenido y confiabilidad del instrumento: lista de cotejo para la resolución de problemas matemáticos. El objetivo, es contar con un instrumento válido y confiable que se pueda implementar en el aula desde el área de la matemática para la formación integral del estudiante del área de ingeniería. En la investigación de tipo cualitativa, descriptiva e interpretativa se siguieron las siguientes fases: 1) diseño del contenido de la lista de cotejo con base a la articulación de los conceptos: metacognición, formación integral desde la socioformación, resolución de problemas matemáticos y el manejo de los diferentes registros de representación semiótica del concepto derivada. 2) Valoración del contenido del cuestionario por el juicio de 11 expertos para determinar la estructura conceptual, el nivel de concordancia con la teoría, la claridad y la redacción de los criterios tomándose la V de Aiken. 3) El estudio de confiabilidad se realizó mediante una ingeniería didáctica, que fue implementada con un grupo 30 de estudiantes de primer semestre, de la asignatura de cálculo diferencial e integral. Así se creó y se generó una lista de cotejo construida desde la socioformación, válida y confiable que le permite al docente promover el proceso de resolución de problemas a la par de introducir al estudiante en un proceso metacognitivo.

PALABRAS CLAVE: VALIDACIÓN DE CONTENIDO, CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO, SOCIOFORMACIÓN Y METACOGNICIÓN, SOCIOFORMACIÓN Y MATEMÁTICAS

INFLUENCIA DE LA ENFERMERIA EN LA ANSIEDAD PREQUIRURGICA DE PACIENTES PEDIATRICOS

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

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO: Los pacientes pediátricos suponen una población especial cuando se enfrentan a una intervención quirúrgica. A diferencia de los adultos pueden carecer de determinadas herramientas para encarar la situación. La enfermera puede contribuir a disminuir la ansiedad. Realizamos una revisión donde buscamos las herramientas que la enfermera puede dar a este sensible grupo de edad. Revisamos el papel de la enfermera en la disminución de la ansiedad de los pacientes pediátricos antes de una intervención y planteamos herramientas que ayuden a la adaptación psicológica a la operación en la edad pediátrica. **METODOLOGÍA:** Se hizo una búsqueda en las bases de datos de Pubmed, Cuiden, Cinahl y Google Docs. Usando los descriptores: ENFERMERÍA, PEDIATRÍA, ANSIEDAD Y CIRUGÍA (NURSING, PEDIATRICS, ANXIETY AND SURGERY). Seleccionamos documentos en español en inglés en un periodo desde el año 2000 a la actualidad. Encontramos un total de 39 documentos que se referían a la búsqueda propuesta. Encontramos artículos de revista, dos tesis doctorales y un documento de texto. Los documentos recogen el papel fundamental de la enfermería en el manejo de la información y la disminución de la ansiedad de padres y niños que se van a intervenir quirúrgicamente (evidencia de nivel I). Encontramos que influyen positivamente otros profesionales de la atención y en ocasiones los padres dan más valor al médico. Encontramos planes de cuidados que muestran cómo hacer la psicoprofilaxis y cómo hacer la evaluación de ansiedad en pediatría para medir nuestra intervención. Disponemos de correos electrónicos con una autora que ha trabajado en este área y nos ha asesorado. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES** La enfermera cumple un rol esencial en la disminución de la ansiedad de los pacientes pediátricos antes de una intervención quirúrgica. Es aconsejable establecer programas con diverso material audiovisual para mejorar la psicoprofilaxis.

PALABRAS CLAVE: ENFERMERÍA, PEDIATRÍA, ANSIEDAD, CIRUGÍA.

ATENCIÓN TEMPRANA, TRASTORNOS DEL DESARROLLO

**PAPEL DE ENFERMERÍA EN LA DETECCIÓN Y EL ABORDAJE DEL
AUTISMO98**

MARÍA DEL CARMEN CARMONA RIVAS, MARÍA DOLORES CARMONA
SÁNCHEZ, JOSÉ DANIEL GUALDA MARTÍN98

PAPEL DE ENFERMERÍA EN LA DETECCIÓN Y EL ABORDAJE DEL AUTISMO

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

INTRODUCCIÓN El autismo es un trastorno del desarrollo crónico, resultado de un desorden neurológico que afecta al funcionamiento cerebral, comprometiendo las áreas de interacción social, conductual y lenguaje con el retraimiento hacia un mundo interior. Causa discapacidad grave, afecta a 10-12 niños por cada 10000. Se ha incrementado la prevalencia en las últimas décadas. Enfermería como parte del equipo multidisciplinar tiene un papel importante en su detección y abordaje. **OBJETIVOS** Describir el papel de enfermería en la detección precoz del niño autista y el abordaje de dicho trastorno. **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, prevención secundaria, trastorno autístico. Se analizaron 27 artículos elegidos según criterios: tema detección e intervención en autismo, texto completo, publicados entre 2011-2016 en revistas nacionales-internacionales. **RESULTADOS** Enfermería, debe conocer herramientas de detección y signos de alarma, realizar una valoración minuciosa del niño, haciendo hincapié en patrones funcionales de salud cognitivo-perceptivo y rol-relaciones y en test de valoración, recoger información de la familia, paciente, escuela, entorno. Una vez detectado, consultar con el pediatra para derivar al especialista. El objetivo de programas de educación especial y terapia conductual, es mejorar los síntomas colaborando en el desarrollo social y lingüístico, reduciendo comportamientos que interfieren con su aprendizaje y actividades cotidianas. Algunos fármacos antipsicóticos, antidepresivos parecen ser útiles. Es importante mejorar el conocimiento de los padres como responsables del cuidado y estimulación temprana del niño. Todo esto ayudará a integrarse al entorno familiar y comunitario y reducir su ansiedad. **CONCLUSIONES** Las enfermeras que trabajen con niños, en coordinación con otros profesionales, son agentes fundamentales en la detección precoz e instauración de la mejor atención integral personalizada a niños/as y a sus familias, proporcionando asesoramiento, orientación y apoyo.

PALABRAS CLAVE: ATENCIÓN DE ENFERMERÍA; MANEJO DE LA ENFERMEDAD; PREVENCIÓN SECUNDARIA; TRASTORNO AUTÍSTICO

BULLYING, BURNOUT, VIOLENCIA JUVENIL

¿REPERCUTE EN ADOLESCENTES EL BULLYING Y CIBERBULLYING EN SU SALUD MENTAL?	100
PEDRO MORENO LEAL	100
BURNOUT EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA	101
ESMERALDA SABORIDO DOMÍNGUEZ, NOELIA GUTIERREZ GARCIA, LUCÍA REYES PÁEZ, RAÚL GARCÍA JÓDAR.....	101
EL USO DE UN VIDEOJUEGO COMO HERRAMIENTA DE TEST DE SCREENING Y AUTO REVELACIÓN DE LOS CASOS DE BULLYING Y CIBERBULLYING	102
ANTONIO ROMAN DOS SANTOS TORRIJOS	102
AFRONTAMIENTO Y PREVENCIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LOS PROFESIONALES SANITARIOS.....	103
LAURA MARTÍNEZ GIMÉNEZ, CRISTINA CAPEL PÉREZ, SIMÓN IRUELA SÁNCHEZ	103
SIGNOS DE VIOLENCIA EN PAREJAS DE ADOLESCENTES. NECESIDAD DE ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN	104
VERÓNICA TORTOSA SALAZAR, MARIA DOLORES RODRIGUEZ PORCEL, MARIA DEL MAR RODRÍGUEZ MARTÍNEZ.....	104
EL ACOSO ESCOLAR: BULLYING.....	105
ANA GOMEZ PRADOS, MARIANA GÓMEZ BRAVO, EVA MARIA BARCO IMBERNON	105
RELACIÓN ENTRE LA FAMILIA Y LA INTIMIDACIÓN ESCOLAR.....	106
SANDRA MARIA ARIAS PEREZ, ANA ANGELES PALMA LOPEZ, ALICIA PEREZ AVILA.....	106
NARRATIVAS DE MUJERES CON DIVERSIDAD FUNCIONAL: ANÁLISIS DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO.....	107
ALMUDENA INIESTA MARTINEZ, PRÁXEDES MUÑOZ SÁNCHEZ.....	107

¿REPERCUTE EN ADOLESCENTES EL BULLYING Y CYBERBULLYING EN SU SALUD MENTAL?

PEDRO MORENO LEAL

INTRODUCCIÓN: El Bullying es un problema creciente en las aulas que consiste en un maltrato psicológico, verbal o físico producido entre adolescentes de forma reiterada a lo largo de un tiempo determinado. El Cyberbullying es una nueva forma de violencia que es expresado a través de medios electrónicos como consecuencia de los avances en las tecnologías. **OBJETIVOS:** -Identificar la influencia del Bullying/Cyberbullying en los adolescentes -Conocer de qué manera el Bullying/Cyberbullying afecta en la salud mental de los adolescentes -Destacar la importancia de mejorar la seguridad en la red y en las aulas. **METODOLOGÍA** Búsqueda bibliográfica en TRIPDATABASE y PUBMED utilizando los siguientes descriptores “bullying” OR “cyberbullying” AND “adolescent” AND “mental health. **RESULTADOS** Existe un incremento de la prevalencia de Bullying/Cyberbullying. El 30-45% de los adolescentes han sido víctimas de acoso cibernético. La prevalencia del ciberacoso varía de un 7.5% a un 36,7%, pudiendo llegar hasta el 74% en algunos sitios web más visitados. Las víctimas muestran niveles elevados de depresión, aislamiento social y ansiedad, sobre todo las chicas, muestran un aumento de los comportamientos de autolesión e ideaciones suicidas. **DISCUSIÓN** Bullying/Cyberbullying repercuten en la salud mental de los adolescentes ocasionándoles problemas emocionales. Es necesario destacar la importancia de mejorar la seguridad en la red y las aulas, concienciando tanto a los adolescentes como a los padres y profesionales.

PALABRAS CLAVE: BULLYING, CYBERBULLYING, ADOLESCENTES, SALUD MENTAL

BURNOUT EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

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

INTRODUCCIÓN: El concepto de "BURNOUT" o "Síndrome del trabajador quemado" surgió en Estados Unidos a mediados de los años 70. Dicho síndrome se define como una respuesta al estrés laboral que ocurre en los profesionales de servicios que trabajan en contacto directo con los usuarios de tales organizaciones. Los síntomas que se repiten en estos casos son: altos niveles de agotamiento emocional y despersonalización. **OBJETIVO:** Analizar los efectos negativos de dicho síndrome para poder afrontarlos y optimizar su rendimiento en el trabajo. **METODOLOGÍA:** Se lleva a cabo una búsqueda bibliográfica en las bases de datos: cuiden plus, cochrane y scopus, utilizando descriptores, tales como: fatiga, enfermería, estrés y cansancio. Se seleccionaron 8 artículos que comprenden desde el año 2008 hasta la actualidad, se descartaron aquellas referencias que no se centran en el objetivo de la revisión. **RESULTADOS:** Los resultados contemplan, que el profesional en la mayoría de los casos no es capaz de reconocer los signos y síntomas de alarma, llevándolo a un estado de malestar en la calidad de su trabajo. Observamos que, una minoría de ellos, dedica su tiempo libre a aficiones que sean de su disfrute para poder olvidar el cansancio que sufren laboralmente. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** Comprobamos que hoy en día existe escasez de estudios y verificaciones para poder reducir el estrés ocupacional y el burnout que sea atribuible al medio hospitalario. La calidad del cuidado prestado está relacionada directamente con el bienestar del profesional que presta cuidados; de esta forma, unas medidas que garanticen condiciones de trabajo que reduzcan el desgaste físico y emocional se hace necesario en enfermería, así como, destacamos que la sensibilización de los profesionales e instituciones sobre la naturaleza y ocurrencia del estrés y burnout traerían beneficios a ambos.

PALABRAS CLAVE: FATIGA, ENFERMERÍA, ESTRÉS, CANSANCIO.

EL USO DE UN VIDEOJUEGO COMO HERRAMIENTA DE TEST DE SCREENING Y AUTO REVELACIÓN DE LOS CASOS DE BULLYING Y CIBERBULLYING

ANTONIO ROMAN DOS SANTOS TORRIJOS

INTRODUCCIÓN: La herramienta de evaluación "Buddy Tool Kids" es un test de aplicación grupal para alumnos de primaria y secundaria, basado en sociogramas y cuestionarios de items sobre el ambiente de la clase que es pionero en usar técnicas de usar juegos informáticos, y así los alumnos indiquen de forma natural los conflictos ocultos en la clase. Bajo programas de Convivencia Escolar (en sus fases de seguimiento y comprobación) con el test de evaluación <http://www.buddytoolkids.com> se establece aula por aula el mapa de riesgo para detectar tempranamente posibles casos de acoso escolar. **MÉTODO:** A un grupo de clase de primaria se les convoca en el aula de informática con los ordenadores y tablets. Se les informa a los alumnos que van a usar un videojuego de seleccionar los nombres de sus amigos en clase. El sistema corrige y genera automáticamente el sociograma de la clase y un informe del ambiente escolar y de los casos auto-revelados de bullying basado en 25 items y en los estudios de la UCM. **RESULTADOS:** Los alumnos contestan rápida y sinceramente. El psicólogo obtiene el resultado de la evaluación grupal de forma inmediata. **CONCLUSIONES:** Los protocolos de actuación en casos de acoso escolar son efectivos si se hace un seguimiento preventivo de los primeros indicios. Los test de evaluación tradicionales (cuestionarios en papel) hacen que los alumnos no sean siempre sinceros en sus respuestas. Las técnicas de gamificación hacen que los alumnos se sientan cómodos en mostrar el ambiente real en el centro educativo. Fuentes: Martín Babarro,J. (2014) Assessment and detection of peer-bullying through analysis of the group context *Psicothema* 2014, Vol. 26, No. 3, 357-363

PALABRAS CLAVE: BULLYING, CIBERBULLYING, GAMIFICACIÓN, SCREENING, DETECCIÓN, VIDEOJUEGO.

AFRONTAMIENTO Y PREVENCIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LOS PROFESIONALES SANITARIOS

LAURA MARTÍNEZ GIMÉNEZ, CRISTINA CAPEL PÉREZ, SIMÓN IRUELA SÁNCHEZ

INTRODUCCIÓN: El estrés laboral es uno de los fenómenos más extendidos en nuestra sociedad y dentro del contexto de las profesiones sanitarias nos encontramos con un tipo llamado “Síndrome de Burnout”. Puede tener repercusiones psicosomáticas, conductuales, emocionales, familiares y sociales y ser motivo de absentismo laboral y bajo rendimiento laboral. **OBJETIVO:** Analizar aquellas características que componen el Síndrome de Burnout así como identificar estrategias para su prevención y tratamiento en los profesionales sanitarios. **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: Burnout, prevención, enfermería. 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 este fenómeno se caracteriza por una sobrecarga y agotamiento emocional en el profesional, que para sobrellevarlo reduce al mínimo el contacto con los pacientes con una reacción cada vez más negativa hacia ellos (despersonalización); así como por una realización personal reducida que baja su autoestima. Para prevenirlo debe haber un buen ambiente laboral, asegurar un aprendizaje y formación continuada; reconocimientos y feedback especialmente de los jefes; ayudar a trabajar con los pacientes más difíciles; promover mejor equilibrio entre familia, trabajo y diversión; adquirir habilidades y conocimientos en autocontrol emocional y comunicación, una planificación de la actividad asistencial y un ratio enfermera/paciente adecuados. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** Podemos concluir que, las estrategias para resolver y prevenir el Burnout deben enfocarse simultáneamente en el individuo, el contexto laboral y las relaciones interpersonales. Es importante dotar a los profesionales de estrategias de afrontamiento ante situaciones estresantes que prevengan las consecuencias que puede llegar a producir, proporcionando herramientas y potenciando sus propios recursos, ya que es reversible pero puede tener consecuencias graves si se cronifica.

PALABRAS CLAVE: SÍNDROME DE BURNOUT, CARACTERÍSTICAS, PREVENCIÓN, ENFERMERÍA.

SIGNOS DE VIOLENCIA EN PAREJAS DE ADOLESCENTES. NECESIDAD DE ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN

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

INTRODUCCIÓN: La violencia de género es un problema de gran relevancia social, dónde debe trabajarse desde la prevención en los ámbitos familiar, comunitario e individual. Los adolescentes mantienen relaciones sentimentales que comienzan cada vez a edades más tempranas, aún son individuos en proceso de madurez psicológica y emocional sin las herramientas necesarias para afrontar situaciones de abuso físico y/o emocional.

OBJETIVO: El objetivo del estudio fue detectar la existencia de signos de violencia en parejas adolescentes. **MÉTODO:** Estudio observacional descriptivo trasversal. Muestra de 80 adolescentes con edades entre 14-19 años que mantenían una relación de pareja o la habían mantenido en los últimos 6 meses. Como instrumento de recogida de datos se empleó el Cuestionario Conflict in adolescent Dating Relationships Inventory), compuesto por 25 ítems dónde se analiza la “violencia sufrida” y la “violencia cometida” en la pareja. Para el estudio de los datos se realizó un análisis de frecuencias. Se usó el programa estadístico SPSS, versión 22. **RESULTADOS:** Como resultados más llamativos, los participantes mostraron porcentajes significativos en ítems relativos a signos de “violencia sexual”. El 31,2% referían haber sido, al menos una vez, agresor sexual de sus parejas y el 28,1% referían haber sufrido violencia sexual. Del mismo modo se obtuvieron porcentajes importantes en los ítems referentes signos de “violencia verbal-emocional”. Los porcentajes más bajos se obtuvieron para los ítems relativos a las dimensiones de “violencia relacional”, “violencia física” y “amenazas”. **DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES:** Podemos decir que el fenómeno de la violencia en las relaciones de pareja parece estar presente en los adolescentes. Estos resultados precisan un abordaje multidimensional y desde Enfermería debemos trabajar en cambios actitudinales en los adolescentes, poniendo fin a mitos y falsas creencias relacionadas con la violencia de género, llevar a cabo intervenciones preventivas y dotarlos de herramientas personales para luchar contra posibles situaciones abusivas.

PALABRAS CLAVE: ADOLESCENTE, ENFERMERÍA, PREVENCIÓN, VIOLENCIA DE PAREJA.

EL ACOSO ESCOLAR: BULLYING

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

INTRODUCCIÓN: El maltrato entre alumnos no es un fenómeno nuevo de los tiempos que vivimos actualmente, siendo poco valorado a pesar de las graves repercusiones que puede ocasionar. Se entiende por "Bullying", cualquier tipo de maltrato tanto psicológico, físico como verbal, que se da en el ámbito escolar de forma repetida durante un tiempo determinado, ya bien puede ser en clase (Bullying) o a través de las redes sociales (Ciberbullying). Según varios estudios, un 6% de los niños y niñas españoles han estado relacionados con alguna acción de acoso escolar. **OBJETIVO:** Analizar los aspectos más destacados del acoso escolar con la finalidad de ofrecer información sobre lo que necesitamos saber y cómo podemos ayudar. **METODOLOGÍA:** Se revisaron artículos y documentos publicados desde el 2000 hasta la actualidad. Se realizó una búsqueda bibliográfica en los meses de Julio, Agosto y Septiembre del 2016. En las diferentes bases de datos. Del total de 11 documentos se seleccionaron 4 de ellos por su relación con el tema de estudio fueron los elegidos. las bases de datos a las que se accede son: Medline, Pubmed, Scielo y plataformas electrónicas como Elsevier . **RESULTADOS:** Con este trabajo vamos a definir varios conceptos importantes sobre este tema: definición, tipos, perfil del protagonista, prevención, consecuencias y características, para que sirva de ayuda tanto a padres, alumnos como profesionales de la educación. **CONCLUSIÓN:** El acoso escolar es un problema de gran repercusión y muy presente en nuestros centros escolares, de ahí la importancia de actuar con rapidez y educar a la población para evitar

PALABRAS CLAVE: ACOSO, ESCOLAR, BULLYING, PREVENCIÓN, ACTUACIÓN.

RELACIÓN ENTRE LA FAMILIA Y LA INTIMIDACIÓN ESCOLAR

SANDRA MARIA ARIAS PEREZ, ANA ANGELES PALMA LOPEZ, ALICIA PEREZ AVILA

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO: Se realiza una investigación en centros escolares elegidos alternativamente en Andalucía donde el Objetivo: determinar la prevalencia de la intimidación escolar en Institutos de Andalucía y la relación de la función familiar en la aparición de este fenómeno. **METODOLOGÍA:** Se lleva a cabo un estudio transversal comparativo. Revisión literaria en bases de datos, PubMed, MEDLINE, Scielo. La muestra estudio fueron estudiantes matriculados en los cursos de 5o de primaria a 1o de ESO de las instituciones educativas de algunos institutos elegidos aleatoriamente de Andalucía durante los años 2012- 2014. Se trabajó con una muestra final de 3.671 estudiantes. Evaluación de la funcionalidad familiar mediante el APGAR familiar y la prevalencia de la intimidación escolar a través del cuestionario CIE A abreviado, conformado por tres categorías de evaluación: “Conducta respondiente” como intimidación, se exploran variables sobre actos de violencia. Victimizarse a través de la intimidación. Sintomatología asociada: efectos sobre autoestima, ansiedad, depresión, estrés postraumático... **RESULTADOS:** Del total de estudiantes, el 39 % de los escolares con riesgo alto de bullying, el 42 % con riesgo medio y el 19 % con riesgo bajo, viven con disfunción familiar moderada a grave. La disfunción familiar grave está asociada con el riesgo de intimidación escolar en los escolares de centros evaluados, manifestando que los escolares expuestos a disfunción familiar tienen reducidas las tácticas para relacionarse, sin utilizar la agresión. **CONCLUSIONES:** Una buena relación familiar permite afrontar etapas problemáticas en distintas fases de la vida diaria, como una de las más marcadas en familias, la adolescencia y conflictos escolares que pueda conllevar. Por ello es importante el conocimiento por parte de la familia de las diferentes estrategias de bullying, para el correcto afrontamiento ante situaciones de intimidación o agresión escolar.

PALABRAS CLAVE: FAMILIA, INTIMIDACIÓN ESCOLAR, FUNCIÓN FAMILIAR, BULLYING.

NARRATIVAS DE MUJERES CON DIVERSIDAD FUNCIONAL: ANÁLISIS DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO

ALMUDENA INIESTA MARTINEZ, PRÁXEDES MUÑOZ SÁNCHEZ

INTRODUCCIÓN: El estudio aborda la realidad y situación de las mujeres con diversidad funcional (D.F) frente a la violencia de género. Se expone una síntesis de los modelos de investigación en el ámbito de la diversidad funcional desde la perspectiva de género. **OBJETIVO:** Se pretende dar luz a la realidad de las mujeres con D.F que se enfrentan de múltiples formas a la violencia de género, se analiza su situación, necesidades y obstáculos a las que tienen que enfrentarse en el recorrido de sus vida tanto dentro de la esfera privado como en la esfera público. **MÉTODO:** Metodología cualitativa mediante Grupos de discusión con mujeres con D.F física y sensorial: **Procedimiento:** 3 Grupos de entre 8 y 9 mujeres , durante 3 meses nos reunimos dos veces al mes en cada grupo. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** La conjugación de estos constructos las condiciona y limita a una mayor dependencia e invisibilidad social. La educación es un aspecto fundamental para que el empoderamiento como aspecto clave en las mujeres con D.F comiencen a tomar conciencia de la relevancia de sus vidas y poder así disponer del manejo de sus historias y experiencias de vida.

PALABRAS CLAVE: BARRERAS, EDUCACIÓN, CONOCIMIENTOS, DIVERSIDAD FUNCIONAL, GÉNERO, VIOLENCIA

CALIDAD DE VIDA

FISIOTERAPIA A TRAVÉS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA: CALIDAD DE VIDA EN LA SOCIEDAD ACTUAL	110
JOSÉ MANUEL SERRANO VÍLCHEZ, MERCEDES MORENO ALMAGRO, MARÍA LUISA PEREIRA ALMAGRO.....	110
DETECCIÓN PRECOZ DE PREECLAMPSIA	111
VÍCTOR GALLEGO HERRERA, ROCÍO MADRID LÓPEZ, ÁLVARO RIVAS TOCADO, ENRIQUE SEPÚLVEDA GÓNZALEZ, MANUELA PÉREZ MAIQUEZ, ANA GONZÁLEZ ALCARAZ, CATHERINE DANIELE NOELE DONNADIEU, MARÍA DOLORES GONZÁLEZ BOTELLA , ENCARNACIÓN RIQUELME MARTÍNEZ , CONCEPCIÓN REAL AROCA	111
ESTUDIO SOBRE LOS FACTORES PATERNOS QUE INFLUYEN EN LA REVELACION DEL DIAGNOSTICO DE VIH EN NIÑOS.....	112
VICTOR MANUEL PAQUE SANCHEZ, CONCEPCIÓN RUBIÑO GARCÍA, NURIA RODRIGUEZ PEREZ.....	112
ESTUDIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA ARQUITECTURA EN LOS OBJETIVOS DE SALUD	113
VICTOR MANUEL PAQUE SANCHEZ, NURIA RODRIGUEZ PEREZ, CONCEPCIÓN RUBIÑO GARCÍA	113
VISION CONJUNTA DE LOS ENFERMEROS/AS DE RADIOTERAPIA Y MEDICINA NUCLEAR DEL PACIENTE ONCOLÓGICO	114
EDUARDO SANCHEZ SANCHEZ, ELISABETH ARIZA CABRERA, FRANCISCO MARTIN ESTRADA	114
TINNITUS O ACÚFENOS: MODELOS DE ACTIVIDAD CEREBRAL VS CALIDAD DE VIDA	115
MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ CALER, MARIA JOSE COBOS CARVAJAL, INMACULADA LÓPEZ CALER.....	115
CALIDAD DE VIDA CON UNA DIETA ONCOSALUDABLE	116
MARIA DEL CARMEN LAZARO GARCIA, ANA MARIA MEDINA SANTIAGO, MARIA INMACULADA MOLINA GARCIA.....	116
CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC). ASISTENCIA SANITARIA Y HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE EN ATENCIÓN PRIMARIA.....	117

ADELA BELEN CARA NAVARRO, LUISA MARIA MORENO FERNANDEZ, MARIA CRISTINA LOZANO MENGIBAR	117
ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA: PROPORCIONAR UNOS CUIDADOS DE CALIDAD PARA AFRONTAR EL DOLOR ANTE EL FRACASO	118
ANA MARÍA MUÑOZ RUIZ, MARÍA DEL PRADO OLMEDO BUENO, MARIA LUISA BAENA MARTIN	118
MANEJO DEL OLOR EN LAS ULCERAS NEOPLÁSICAS	119
FRANCISCO MARTIN ESTRADA, ELISABETH ARIZA CABRERA, EDUARDO SANCHEZ SANCHEZ.....	119

FISIOTERAPIA A TRAVÉS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA: CALIDAD DE VIDA EN LA SOCIEDAD ACTUAL

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

INTRODUCCIÓN: Las condiciones de vida actuales con horarios laborales rígidos y alimentación inadecuada promueven el sedentarismo, obesidad y consecuente repercusión negativa en la calidad de vida. Esta revisión hace un breve análisis de la relación en fisioterapia entre la actividad física y la calidad de vida en distintos ámbitos de la sociedad. **METODOLOGÍA:** Se realizaron búsquedas en las bases de datos PubMed, biblioteca Cochrane y PEDro con los descriptores y términos Mesh “physical therapy modalities”, “life quality” y “health promotion”; limitando a artículos publicados en los últimos 5 años. Se obtuvieron un total de 120 resultados de los cuales 6 se ajustaron a la temática de la revisión. **RESULTADOS:** Los estudios muestran mejoras en la calidad de vida de niños obesos de 7-15 años que realizaron actividad física junto con asesoramiento para modificar el comportamiento sedentario y dieta. En el caso de estudiantes universitarios, la práctica de actividad física a lo largo del curso redujo significativamente la sensación de estrés y ansiedad. Se evidencia también una asociación positiva aunque los resultados no son concluyentes entre actividad física, calidad de vida y bienestar emocional en empleados en su lugar de trabajo; así como una mejora de la calidad de vida y menor incidencia de dolor lumbar en trabajadores de oficina sanos que participaron en un programa de ejercicios de estiramiento y resistencia muscular. **CONCLUSIONES:** La evidencia indica que un programa de entrenamiento físico produce mejoras en el estado de salud y calidad de vida relacionada con la salud tanto a corto como a largo plazo, y así se demuestra en los distintos ámbitos de la sociedad analizados en esta revisión. Los programas de ejercicios y actividad física en fisioterapia aportan beneficios saludables y pueden recomendarse por tanto a personas de todas las edades, condición y ocupación.

PALABRAS CLAVE: FISIOTERAPIA, ACTIVIDAD, EJERCICIO, SALUD, CALIDAD, VIDA.

DETECCIÓN PRECOZ DE PREECLAMPSIA

VÍCTOR GALLEGO HERRERA, ROCÍO MADRID LÓPEZ, ÁLVARO RIVAS TOCADO, ENRIQUE SEPÚLVEDA GÓNZALEZ, MANUELA PÉREZ MAIQUEZ, ANA GONZÁLEZ ALCARAZ, CATHERINE DANIELE NOELE DONNADIEU, MARÍA DOLORES GONZÁLEZ BOTELLA , ENCARNACIÓN RIQUELME MARTÍNEZ , CONCEPCIÓN REAL AROCA

INTRODUCCIÓN: La preeclampsia (PE) como trastorno hipertensivo del embarazo es la responsable de la sexta parte de la mortalidad materna, 20% de la mortalidad fetal y el 25% de hospitalizaciones por gestación complicada. **OBJETIVO:** Analizar el papel de enfermería ante gestantes y detectar precozmente de preeclampsia. **METODOLOGÍA:** Revisión bibliográfica entre años 2010 y 2016, bases de datos: Scielo, Medline, Cochrane, EBSCO, Science Direct, ClinicalKey, PubMed, Medigraphic, y búsqueda inversa. **Descriptor:** preeclampsia, hipertensión embarazo, intervenciones enfermeras, detección preeclampsia. **RESULTADOS:** La atención efectiva de la madre y el feto debe comenzar temprano, incluso antes de la concepción, el papel de enfermería en la detección precoz, seguimiento de la hipertensión y sus factores de riesgo, es fundamental por lo tanto, debe promover la asistencia prenatal y establecer planes de control temprano, sistemático y periódico (al menos 5 visitas), valorar factores de riesgo de PE, el grado de conocimiento de la gestante sobre la patología. También controlará la tensión arterial, la excreción de proteína en orina mediante tiras reactivas, edemas pretibiales con fóvea, entre otras. Así mismo, educará a la gestante para que identifique los signos y síntomas de alarma, recomendará una dieta normal sin restringir la sal, de vitamina C y E. **CONCLUSIONES:** Los trastornos hipertensivos en el embarazo están relacionados con una elevada morbilidad y mortalidad perinatal, así que todas las gestantes con HTA tienen la predisposición para desarrollar complicaciones maternas. La educación enfermera a la futura madre es fundamental para que pueda afrontar en caso de sufrir preeclampsia, ya que estas pacientes padecen cambios en los ámbitos físico, psicológico y social, y es aquí donde el papel de la enfermería cobra especial importancia a través de la escucha activa, el consejo, la explicación y la realización de procedimientos.

PALABRAS CLAVE: PREECLAMPSIA, HIPERTENSIÓN EMBARAZO, INTERVENCIONES ENFERMERAS, DETECCIÓN PREECLAMPSIA.

ESTUDIO SOBRE LOS FACTORES PATERNOS QUE INFLUYEN EN LA REVELACION DEL DIAGNOSTICO DE VIH EN NIÑOS

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

INTRODUCCIÓN: El VIH es un problema social, que tiene profundas consecuencias psicológicas, sociales y emocionales para los niños y familia que lo sufre. **OBJETIVOS:** Describir e identificar los factores paternos que influyen en la revelación del diagnóstico de VIH en niños. **METODOLOGÍA:** Se hizo una revisión bibliográfica, consultando diferentes bases de datos: Pubmed y la Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario Público de Andalucía, utilizándose las siguientes palabras: “revelación”, “diagnóstico de VIH”, “serodiagnóstico de VIH”, “disclosure” e “AIDS children”. **RESULTADOS:** Hay factores paternos que influyen en la divulgación del diagnóstico de VIH a sus hijos. Clasificándose: Dentro de los factores psicológicos, los padres aluden para no comunicar el diagnóstico a evitar daño psicológico o estrés emocional, como angustia, ansiedad o depresión. Referente a los factores sociales, refieren evitar estigmatización ante la revelación involuntaria a otros. En los factores de capacidad, refieren la posible falta de capacitación del hijo para poder mantener en secreto el diagnóstico o que les falta capacidades respecto al procedimiento o desconocimiento de saber a qué edad entregan esta información a su hijo. Finalmente, encontramos factores de temor, ya que evitan divulgar el diagnóstico a sus hijos por tener miedo a sentir sentimientos de culpa por el mecanismo de transmisión y por el miedo a las preguntas que le realice el menor sobre cómo adquirió la enfermedad. Y miedo a revivir el dolor que experimentó el cuidador que experimentó con el diagnóstico. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** Dentro de los múltiples factores que influyen en la revelación o no del diagnóstico, los factores paternos deberían ser considerados para enfermería, ya que deberíamos entender a la familia como pieza clave de los cuidados, siendo además, vital valorar todos estos factores a la hora de realizar nuestra valoración enfermera y por tanto planificar cuidados con intervenciones capaces de ayudar a las familias.

PALABRAS CLAVE: REVELACIÓN, SIDA, NIÑOS, DIAGNÓSTICO.

ESTUDIO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA ARQUITECTURA EN LOS OBJETIVOS DE SALUD

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

INTRODUCCIÓN: Hoy en día, la arquitectura de los hospitales, actúa como factor influyente en nuestros objetivos de salud y los hospitales que eran entendidos como “mastodontes de curar” han pasado a ser un “espacio del bienestar”, donde la arquitectura también forma parte de la capacidad curativa. **METODOLOGÍA:** Se hizo una revisión de la bibliografía de los últimos años, consultando diferentes bases de datos en Internet: Google Académico , ISOC , ICYT y Pubmed. En dicha búsqueda de información se utilizaron los siguientes descriptores: “Green Hospital” “Environmental designs” “Healthcare environment ” y “Arquitectura terapéutica”. **RESULTADOS:** En la revisión de los múltiples estudios revisados, podemos clasificar en 3 grupos los distintos beneficios que tienen para los pacientes la arquitectura terapéutica en los hospitales: A nivel físico se ha observado que disminuye la presión arterial y el ritmo cardíaco. También disminuye la intensidad del dolor. A nivel psicológico, reduce emociones negativas (miedo , tristeza, cólera...), reduce el estrés y aumenta el bienestar físico y la autoestima , aumentando las sensaciones positivas y el buen humor. A nivel económico: los enfermos con vistas a zonas verdes en el post-operatorio requieren menos gasto de fármacos y su estancia post-quirúrgica se reduce. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** El diseño de las instalaciones sanitarias deberían ir cada vez más guiada por la evidencia, para hacer un entorno que propicie nuestros objetivos de salud hacia el paciente. Los enfermeros, médicos y otras profesionales de la salud deberíamos realizar más estudios de investigación sobre la influencia de la arquitectura hospitalaria sobre la salud para que arquitectos y diseñadores se basara en esas guías de evidencia científica.

PALABRAS CLAVE: HOSPITALES, VERDES, ARQUITECTURA, CURATIVA.

VISION CONJUNTA DE LOS ENFERMEROS/AS DE RADIOTERAPIA Y MEDICINA NUCLEAR DEL PACIENTE ONCOLÓGICO

EDUARDO SANCHEZ SANCHEZ, ELISABETH ARIZA CABRERA, FRANCISCO MARTIN ESTRADA

INTRODUCCIÓN: El paciente oncológico atraviesa muchas fases durante el proceso de su enfermedad. Unidades como radioterapia y medicina nuclear están ligadas a este tipo de pacientes y resulta necesario dar una cobertura de las necesidades detectadas en la fase inicial del proceso de atención de enfermería (PAE). **OBJETIVOS:** Identificar los beneficios aportados al paciente oncológico en un trabajo conjunto de los profesionales de las dos unidades. **MÉTODO:** Participantes: Se recogieron datos de todos los pacientes oncológicos que han acudido a las dos unidades. Instrumentos: Elaboración de una base de datos donde se recogieron los datos en relación a la valoración de necesidades de Virginia Henderson. Procedimiento: Recogida de datos y análisis mediante estudio descriptivo. **RESULTADOS:** En la valoración de enfermería se identifican los siguientes diagnósticos NANDA; de donde derivan los objetivos NOC y las intervenciones NIC: (000126) Conocimientos deficientes; NOC: (1811) Conocimiento: actividad prescrita, (1805) Conocimiento: conducta sanitaria, (2609) Apoyo familiar durante el tratamiento y (1813) Conocimiento: régimen terapéutico. NIC: (5602) Enseñanza: proceso de enfermedad, (5616) Enseñanza: medicamentos prescritos, (5618) Enseñanza: procedimiento /tratamiento y (7140) Apoyo a la familia. (00002) Desequilibrio nutricional por defecto; NOC: (0313) Nivel de autocuidado, (1009) Estado nutricional: ingestión de nutrientes y (1612) Control de peso. NIC: (1800) Ayuda al autocuidado, (7040) Apoyo al cuidador familiar y (7110) Fomentar la implicación familiar. (00047) Riesgo de deterioro integridad cutánea; NOC: (1004) Estado nutricional, (1101) Integridad tisular: piel y membranas mucosas, (0407) Perfusión tisular: periférica y (1009) Estado nutricional: ingestión de nutrientes. NIC: (3590) Vigilancia de la piel, (2316) Administración medicación: tópica y (1100) Manejo de nutrición. (00148) Temor; NOC: 1404 Autocontrol del miedo. NIC: 5270 Apoyo emocional, 5250 Apoyo toma decisiones y 5602 Enseñanza: proceso enfermedad. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** El trabajo conjunto de ambas unidades consiguió un abordaje del paciente desde un punto de vista bio-psico-social, en las cuales quedan cubiertas necesidades como: nutrición, toxicidades, miedos y falta de información. Al elaborar el informe de continuidad de cuidados se establece un hilo de comunicación enfermero-paciente, despejando todas sus dudas y dando cobertura a los diagnósticos identificados anteriormente.

PALABRAS CLAVE: RADIOTERAPIA, MEDICINA NUCLEAR, PACIENTE ONCOLÓGICO, CUIDADOS ENFERMEROS.

TINNITUS O ACÚFENOS: MODELOS DE ACTIVIDAD CEREBRAL VS CALIDAD DE VIDA

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

OBJETIVOS: Evaluar la relación entre la frecuencia y gravedad de los síntomas de los acúfenos con la calidad de vida de los afectados. **DESARROLLO DEL TEMA:** Es de etiología poco definida, de alta prevalencia (6-17%) y morbilidad, la Organización Mundial de la Salud la incluye como una de las diez afecciones con mayor impacto en la calidad de vida y en términos de coste humano. Los enfermos no pueden vivir en silencio, los ruidos, pitidos, etc., están presentes las 24 horas del día, incluso si no existen percepciones acústicas. Al no conocer su origen, la ciencia actual no les puede ayudar con terapias seguras. Los pacientes, ante esta circunstancia, empiezan a padecer trastornos psicológicos, ansiedad, depresión e insomnio. En esta fase si se les puede ofrecer tratamiento para superar los trastornos psicológicos y obtener mejor calidad de vida. Su fisiopatología es poco comprendida, las causas más frecuentes son los trastornos otológicos prevaleciendo la pérdida de audición neurosensorial inducida por el ruido o la edad, aunque puede presentarse incluso sin un sistema auditivo periférico, al mantenerse aún con el nervio coclear cortado; lo que conduce a considerar disfunciones de las células ciliadas, el nervio auditivo o el sistema auditivo central, o incluso a procesamientos anormales de las señales. La plasticidad del cerebro permite que éste reorganice la corteza auditiva primaria ante un daño en el sistema auditivo alterando los mapas tonotópicos (de frecuencias) cocleares. **CONCLUSIONES:** El tinnitus es un síntoma diverso. No hay tratamiento específico. No hay farmacoterapia concluyente. Hoy las investigaciones sólo ofrecen soluciones parciales e información preventiva. Se necesitan más estudios de investigación de alta calidad. La neurociencia nos desvelará en un futuro próximo su etiología y fisiopatología y con ello sus posibles tratamientos. Terapias psicológicas (terapia cognitivo conductual), mantener la mente ocupada, escuchar música son opciones efectivas.

PALABRAS CLAVE: TINNITUS, ACÚFENOS, SISTEMA AUDITIVO, SORDERA.

CALIDAD DE VIDA CON UNA DIETA ONCOSALUDABLE

MARIA DEL CARMEN LAZARO GARCIA, ANA MARIA MEDINA SANTIAGO, MARIA INMACULADA MOLINA GARCIA

INTRODUCCIÓN: Una buena dieta oncosaludable ayudara a las personas que tienen esta patología a tener una mejor calidad de vida, ya que la comida además de una necesidad se convierte en un placer o un momento agradable de nuestra vida solos o cuando compartimos con la familia o amigos, aunque las personas que están con tratamientos anticancerígenos no pueden disfrutar de este momento debido a las complicaciones derivadas de las terapias donde el sabor de los alimentos, náuseas, vómitos, diarreas, etc hacen el momento de la comida difícil y desagradable. **OBJETIVOS:** Se intentara prevenir la enfermedad y si esta ya a hecho aparición y esta presente, esta dieta nos ayudara a tener una buena evolución y sobrellevar mejor este proceso. **METODOLOGÍA:** Se ha realizado una revisión bibliográfica en buscadores como Google Académico y Dialnet con los descriptores: dieta oncológica, alimentación anticancerígena. **RESULTADOS:** Llevando una dieta equilibrada rica en frutas, verduras, recomendando el pescado en mayor proporción que la carne y los productos con fibra, rica en vitaminas y minerales, evitando las grasas, comida prefabricada y artificial ayudaremos a prevenir la enfermedad del cáncer y las personas que ya están pasando por la enfermedad la dieta junto con los tratamientos quirúrgicos y tratamientos oncológicos contribuye a la curación o a tener calidad de vida mientras se pasa por este proceso. **CONCLUSIÓN:** Tenemos que concienciarnos a cuidar nuestra alimentación y saber que llevar una dieta oncosaludable nos va a ayudar a prevenir enfermedades entre otras el cáncer y podremos mejorar nuestra calidad de vida. Esta alimentación nos ayudará a prevenir y a la vez complementar los tratamientos de oncología y tratamientos quirúrgicos para que nuestro cuerpo este fuerte y pueda responder a los posibles problemas que se puedan presentar.

PALABRAS CLAVE: DIETA ONCOLÓGICA, ALIMENTACIÓN ANTICANCERIGENA

CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC). ASISTENCIA SANITARIA Y HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE EN ATENCIÓN PRIMARIA

ADELA BELEN CARA NAVARRO, LUISA MARIA MORENO FERNANDEZ, MARIA CRISTINA LOZANO MENGIBAR

OBJETIVOS: Promocionar los programas de deshabituación tabáquica en los centros de salud. Actualizar el proceso asistencial en EPOC para prevenir reagudizaciones y complicaciones de la enfermedad. Valorar los beneficios de una dieta adecuada para pacientes EPOC y seguir las pautas para ponerla en práctica. Mejorar la calidad de vida y aumentar la supervivencia de las personas afectadas. **DESARROLLO DEL TEMA (BASES DE DATOS O FUENTES CONSULTADAS):** La enfermedad pulmonar obstructiva crónica es una enfermedad crónica e invalidante asociada principalmente al tabaquismo que produce deterioro de la calidad de vida y puede ocasionar la muerte. Actualmente en España afecta al 10% de la población entre 40 y 80 años. Se han investigado los índices de calidad de vida que evalúan el impacto de la enfermedad en el bienestar de las personas y se ha reconocido su importancia en los últimos años. Se ha realizado una revisión bibliográfica para localizar la literatura publicada mediante los buscadores medline y pubmed así como la actualización de las últimas guías GesEPOC (Guía Española de EPOC), GOLD (Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease) del Reino Unido, NICE (National Institute for Clinical Excellence) y SEPAR (Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica) que no sólo describen los tratamientos en los diferentes estadios de la enfermedad sino que exponen resultados y diferentes respuestas que mejoran la calidad de vida y disminuyen la morbimortalidad de esta enfermedad crónica. **CONCLUSIONES:** La EPOC es una enfermedad prevenible y tratable que está asociada al hábito tabáquico. Concienciar a la población para mejorar hábitos de vida que interfieren en la calidad de vida de los pacientes que la padecen y aquellos que no presentan síntomas. La intervención sanitaria multidisciplinar estabiliza la enfermedad y evita las reagudizaciones e ingresos hospitalarios.

PALABRAS CLAVE: EPOC, TABAQUISMO, CALIDAD DE VIDA, SALUD, ATENCIÓN PRIMARIA.

ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA: PROPORCIONAR UNOS CUIDADOS DE CALIDAD PARA AFRONTAR EL DOLOR ANTE EL FRACASO

ANA MARÍA MUÑOZ RUIZ, MARÍA DEL PRADO OLMEDO BUENO, MARIA LUISA BAENA MARTIN

INTRODUCCIÓN La persona que soporta un fracaso padece una reacción emocional en forma de dolor y sufrimiento. El dolor es una vivencia sensorial y afectiva desagradable, mientras que el sufrimiento es una sensación motivada por la percepción emocional y cognitiva asociada a una situación específica, por ende, el sufrimiento va más allá del dolor.

OBJETIVOS 1. Detectar qué pensamientos causan sufrimiento, identificarlos, afrontarlos y superarlos, centrándose en la aceptación del dolor y la tranquilidad. 2. Afrontar el dolor dirigiendo los pensamientos hacia el alivio y la curación de ciertas circunstancias adversas, frente al desgaste mental que proporciona el sufrimiento.

METODOLOGÍA Se llevó a cabo una revisión sistemática de libros y artículos sobre el dolor y el sufrimiento. Además, dicha búsqueda ha sido posible gracias a numerosos artículos de profesionales de la salud en Dialnet, Pubmed, Cinhal y a través de numerosas páginas web.

RESULTADOS El análisis de la información obtenida permitirá modificar patrones de pensamiento para conseguir la tranquilidad, bienestar y el alivio del dolor, haciendo desaparecer el sufrimiento, elaborando un proceso de atención de enfermería individualizado que permita a la persona hacer frente al fracaso aumentando su capacidad de resolver problemas y afrontar situaciones adversas en su vida cotidiana.

CONCLUSIONES Este proceso de atención de enfermería ante el fracaso genera una actitud asertiva de comprensión, esfuerzo, confianza en sí mismo, aceptación y tranquilidad aumentando el apoyo social, la reducción del estrés, la ansiedad, la depresión y la fatiga mejorando el funcionamiento social, emocional y físico, permitiendo conseguir desde el equilibrio, mantener la salud, superar el dolor e incluso eliminar el sufrimiento mejorando variables de la calidad de vida, como la espiritualidad y la autoestima.

PALABRAS CLAVE: DOLOR. SUFRIMIENTO. CALIDAD DE VIDA. FRACASO.

MANEJO DEL OLOR EN LAS ÚLCERAS NEOPLÁSICAS

FRANCISCO MARTIN ESTRADA, ELISABETH ARIZA CABRERA, EDUARDO SANCHEZ SANCHEZ

INTRODUCCIÓN: Las úlceras neoplásicas suponen un reto a los actuales profesionales de la enfermería, así como a las nuevas generaciones de grado, dada su etiología por tumores en estado avanzado, frecuentes recidivas y metastático que alteran patrones de autoconcepto, autoestima e imagen corporal. **OBJETIVO:** Identificar la mejor evidencia científica para manejar el olor de las úlceras neoplásicas, mejorando el confort del paciente. **METODOLOGÍA:** Revisión sistemática de bibliografía y literatura de trabajos de investigación teórica sobre el manejo del olor en úlceras neoplásicas, mediante búsqueda bibliográfica en fuentes tales como Cuiden, Pubmed-Medline y Scielo. **Descriptor:** úlceras neoplásicas, úlceras tumorales, control olor úlceras, cura ambiente húmedo y apósitos úlceras neoplásicas, en estudios de revisión desde 2010 al 2015. **RESULTADOS:** El manejo del olor en úlceras tumorales requiere una valoración del estado general del paciente así como valoración local de la úlcera tumoral. Para lo primero se debe conocer el estadio de la enfermedad oncológica, conocimiento de otras patologías, pronóstico del proceso de enfermedad, manejo en el autocuidado e independencia para la realización de las actividades básicas de la vida diaria, valorar estado nutricional y aspectos psicológicos y actitud de afrontamiento ante la enfermedad oncológica. La valoración de la úlcera tumoral se realiza en base a tres ítems: A (Aspecto de la lesión), B (presencia de bacterias) y C (control del exudado). Las mejores evidencias disponibles enuncian adecuada limpieza con suero salino o simple agua del grifo. Se debe proteger el tejido perilesional con óxido de zinc o películas transparentes de poliuretano. Para manejar el olor, apósitos de carbón activado y destacamos como evidencia alta el uso de metronidazol. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** Debemos valorar los objetivos, planteando intervenciones de enfermería alcanzables y realistas, así como plantearnos, no únicamente la resolución de la úlcera, sino mejorar el confort del paciente ante lesiones malolientes que generan inseguridad y baja autoestima. La calidad de vida de los pacientes oncológicos puede mejorar manejando el olor que caracteriza a esta úlceras, mediante una cura en ambiente húmedo usando los apósitos adecuados.

PALABRAS CLAVE: ÚLCERAS NEOPLÁSICAS, ÚLCERAS TUMORALES, CONTROL OLOR ÚLCERAS, CURA AMBIENTE HÚMEDO Y APÓSITOS ÚLCERAS NEOPLÁSICAS

CIBERBULLYING, TELEVISIÓN Y MEDIOS AUDIOVISUALES

NUEVAS ADICIONES SIN SUSTANCIAS, ÚLTIMAS TECNOLOGÍAS	121
MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ LÓPEZ, MARIA DEL PILAR AGUILERA LOSADA, MARIA DEL MAR MAGAN MAGAN	121
IMPACTO DE LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EN EL DESARROLLO	122
CLARA OÑA SOCAS, VIRGINIA MARTINEZ RIPOLL, ÁNGELA DÁMASO FERNÁNDEZ.....	122
PAPEL DEL EQUIPO DE ENFERMERÍA ESCOLAR: CIBERBULLYING	123
JUAN MARCOS HERNANDEZ LOPEZ, PATRICIA SÁNCHEZ ALONSO, LIDIA RUIZ CALATRAVA.....	123
PERCEPCIÓN DE ALUMNADO Y PROFESORADO DE SECUNDARIA ANTE LAS EXPERIENCIAS DE BULLYING Y CYBERBULLYING	124
IRATI MARITXALAR IRAOLA, ANA MARIA GIMÉNEZ GUALDO, MARÍA PILAR TORMO IRÚN	124

NUEVAS ADICCIONES SIN SUSTANCIAS, ÚLTIMAS TECNOLOGÍAS

MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ LÓPEZ, MARIA DEL PILAR AGUILERA LOSADA, MARIA DEL MAR MAGAN MAGAN

INTRODUCCIÓN: En la actualidad, las formas de comunicación han cambiado gracias a la influencia de las nuevas tecnologías como internet, móviles, videojuegos entre otros se han convertido en algo imprescindible en nuestras vidas y sobre todo en la de nuestros hijos. El uso excesivo de estas tecnologías puede derivar en algunos casos en una adicción comparable a una adicción química ya que también experimentan el síndrome de abstinencia, nerviosismo e irritabilidad. Estas adicciones afectan a todas las edades pero principalmente a los jóvenes y adolescentes siendo estos últimos los más vulnerables. **OBJETIVO:** El objetivo del estudio es identificar los indicadores que nos muestren la conducta adictiva a las nuevas tecnologías y analizar el efecto en la salud de su uso abusivo. **METODOLOGÍA:** Para la realización de este trabajo se ha realizado una búsqueda bibliográfica en las bases de datos más significativas como Cochrane Plus, PubMed, Scielo, Dialnet y Biblioteca virtual del Servicio Público de Salud seleccionando los más relevantes y acotando fechas para los trabajos realizados desde 2009-2015, dada la cantidad de artículos encontrados. **RESULTADOS:** Una identificación de los indicadores que crean la adicción es primordial para poder desarrollar herramientas de prevención factores como la edad, estrés, baja autoestima, revisión constante del móvil, bajo rendimiento entre otros son señales directas de adicción. Los riesgos más preocupantes son los de naturaleza social ya que pueden afectar a la vida emocional, económica y física de las personas y sobre todo de los menores. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** Según la bibliografía consultada podemos concluir que hay que instaurar medidas preventivas sobre el uso de las nuevas tecnologías ya que desde edades muy tempranas puede provocar dependencia sobre ellas, hay que estar alerta y aplicar recomendaciones para evitar en lo posible su aparición ejerciendo un adecuado control y supervisión.

PALABRAS CLAVE: ADICCIÓN, AISLAMIENTOS SOCIAL, NUEVAS TECNOLOGÍAS, DEPENDENCIA.

IMPACTO DE LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EN EL DESARROLLO

CLARA OÑA SOCIAS, VIRGINIA MARTINEZ RIPOLL, ÁNGELA DÁMASO FERNÁNDEZ

INTRODUCCIÓN: Las tecnologías de la información y de la comunicación (TIC) son parte fundamental de la sociedad actual, nos permiten tener acceso rápido a todo tipo de información y facilitan los procesos de comunicación. La presencia de las TIC en nuestra vida afecta de manera más importante a los niños, que por su vulnerabilidad son más sensibles a su influencia. **OBJETIVOS:** Determinar la importancia que tienen las nuevas tecnologías en nuestra sociedad. Conocer como afectan las nuevas tecnologías al desarrollo infantil. **METODOLOGÍA:** Recogida de información a través de la revisión de artículos relacionados en bases de datos de enfermería como: Pubmed, Cochrane, Scielo. **RESULTADOS:** Con la revolución digital ha cambiado el momento y el modo en el que los niños tienen acceso a la tecnología. Es tendencia recurrir a la tecnología como actividad lúdica y de entretenimiento, esto reduce en los niños la creatividad e imaginación y provoca un erróneo desarrollo sensorial y motor. Se desaconseja la exposición prolongada a pantallas en etapas de exploración del entorno, además esto podría ser el desencadenante de posibles problemas visuales. También se debe de limitar el tiempo que los niños dedican a los videojuegos o televisión, intentando que el uso de estos sea educativo. Es importante establecer un filtro entre la información que las tecnologías ofrecen y el niño, ya que si el contenido de dicha información no es adecuado se podría estar favoreciendo el desarrollo de conductas inadecuadas. **CONCLUSIONES:** Es de vital importancia crear conciencia sobre la posible influencia de las TIC en la vida del niño para establecer las reglas y el buen uso de estas. Filtrar los contenidos y la temática de los videojuegos o programas visualizados serviría para favorecer la capacidad educativa de las TIC y evitar sus inconvenientes. Racionar las horas de exposición a las pantallas sería importante para no entorpecer la exploración del entorno necesaria para el desarrollo de la creatividad y demás capacidades y para evitar el aprendizaje de conductas nocivas. Hay que concienciar a la comunidad educativa de los posibles efectos nocivos de las TIC sobre el desarrollo del individuo.

PALABRAS CLAVE: TECNOLOGÍA, INFANCIA, DESARROLLO, EDUCACIÓN.

PAPEL DEL EQUIPO DE ENFERMERÍA ESCOLAR: CIBERBULLYING

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

OBJETIVOS: Identificar las causas en el aumento de este tipo de acoso en los últimos años, las consecuencias que genera y el papel que desempeña el personal de enfermería. **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: ciberbullying, acoso escolar, consecuencias, incidencias, escolares y niños combinados entre sí con el operador booleano AND y seleccionándose los textos científicos con publicación posterior a 2010. Se considera ciberbullying al acoso o intimidación a través de medios electrónicos con la única intención de hacer daño, hecho que presenta una prevalencia elevada en España debido al crecimiento que han experimentado las nuevas tecnologías en los últimos años y a la facilidad de acceso a internet desde la mayoría de los hogares. Además, el ciberacoso presenta una particularidad y es que no acaba en el colegio como el acoso convencional, sino que continúa en el domicilio. Este hecho es difícil de controlar por los padres, quienes aprenden de los hijos el manejo de las nuevas tecnologías, por lo que desconocen por donde “navegan” los adolescentes, lo que aumenta el riesgo de protagonizar un acoso, ya sea como víctima o como agresor. Las consecuencias entre otras son ansiedad y bajo rendimiento escolar tanto para los que reciben la agresión como para los que forman parte activa de la misma. **DISCUSIÓN/ CONCLUSIONES:** Según la bibliografía consultada las víctimas de acoso no comparten el problema la mayoría de las veces, hecho que conlleva un riesgo de volver a sufrir el acoso. La enfermera escolar puede actuar desde la prevención a través de la educación para la salud y servir de apoyo a los adolescentes por la empatía y relación de confianza que genera con ellos.

PALABRAS CLAVE: CIBERBULLYING, ACOSO ESCOLAR, ADOLESCENTES, CIBERACOSO.

PERCEPCIÓN DE ALUMNADO Y PROFESORADO DE SECUNDARIA ANTE LAS EXPERIENCIAS DE BULLYING Y CYBERBULLYING

IRATI MARITXALAR IRAOLA, ANA MARIA GIMÉNEZ GUALDO, MARÍA PILAR TORMO IRÚN

INTRODUCCIÓN: La elevada prevalencia del bullying y especialmente su manifestación mediante las nuevas tecnologías (cyberbullying) están provocando una creciente preocupación social y educativa (Garaigordobil, 2015; Mora-Merchán, 2008). En el presente estudio se analizó la percepción del alumnado y el profesorado de Educación Secundaria acerca de la prevalencia de bullying y cyberbullying en sus centros educativos. **MÉTODO:** Participaron 240 alumnos/as y profesores/as, de dos Institutos –uno de titularidad pública y otro privada- de Tolosa (País Vasco), en una investigación cuantitativa no experimental transversal de corte descriptivo. Como instrumento de medida se adaptó el “Cuestionario de Percepción Docente sobre la violencia escolar” de Giménez (2015) para alumnado y profesorado. **RESULTADOS:** Según los resultados obtenidos, el 20% del alumnado encuestado pensaba que el bullying sucedía en su centro educativo con una frecuencia semanal o diaria. El profesorado, en cambio, pensaba que se trataba de un fenómeno poco habitual. Y lo mismo ocurrió en el caso del cyberbullying vía móvil u ordenador, percibido como más latente por el alumnado que por el profesorado. Ahora bien, ambos colectivos coincidían en otorgar la responsabilidad del ciberacoso al agresor/a, y en que la estrategia de intervención más empleada en sus centros para afrontar esta problemática era el castigo tradicional. **CONCLUSIONES:** Las conclusiones de este estudio ponen de manifiesto la baja sensibilización del profesorado sobre la existencia de acoso y ciberacoso en los centros de Secundaria tanto de titularidad pública como privada. También confirman la urgente necesidad de llevar a cabo programas específicos para su prevención e intervención eficaz en los dos colectivos analizados, con el fin de evitar las graves consecuencias que llevan asociadas estas formas de violencia escolar extrema (Cowie, 2013; Garaigordobil, 2015). Para ello, se presenta una propuesta de prevención e intervención dirigida a sensibilizar al profesorado y al alumnado de Educación Secundaria acerca de esta problemática.

PALABRAS CLAVE: BULLYING, CYBERBULLYING, PERCEPCIÓN, ALUMNADO, PROFESORADO, EDUCACIÓN SECUNDARIA.

CONVIVENCIA ESCOLAR. DIFICULTADES DE APRENDIZAJE

CONFLICTOS ESCOLARES, CONVIVENCIA Y ACCIÓN TUTORIAL: UN ESTUDIO DE CASO EN UN CENTRO ASTURIANO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA	126
MARIA VERDEJA MUÑIZ	126
IMPORTANCIA EL ABORDAJE TEMPRANO DE LA DISGRAFÍA PARA LA PREVENCIÓN DE FUTURAS DISCAPACIDADES	127
INMACULADA LÓPEZ CALER, MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ CALER, MARIA JOSE COBOS CARVAJAL	127
CONDUCTAS DISRUPTIVAS EN EL AULA Y AJUSTE PERSONAL: UN ESTUDIO DE CASO.....	128
MARTA MARTÍNEZ VICENTE	128
¿QUÉ Y CÓMO QUIEREN APRENDER A RESOLVER CONFLICTOS LOS FUTUROS MAESTROS?.....	129
MARÍA ENCARNACIÓN URREA SOLANO, MARÍA JOSÉ HERNÁNDEZ AMORÓS	129
LA MEDIACIÓN Y RELACIONES INTERPERSONALES DEL ALUMNADO .	130
JASONE MONDRAGON LASAGABASTER, JOSEFA RODRIGUEZ BRAVO....	130

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

MARIA VERDEJA MUÑIZ

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 el presente trabajo indagamos acerca de los problemas de convivencia y su posible abordaje, contando, entre otras, con las preocupaciones que los estudiantes de un centro de secundaria manifiestan en las sesiones semanales de tutoría. En concreto, presentamos los resultados de un trabajo de investigación de carácter cualitativo, realizado en el ámbito autonómico del Principado de Asturias. El estudio, que describe la líneas básicas de la problemática aludida, y 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. 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.

IMPORTANCIA EL ABORDAJE TEMPRANO DE LA DISGRAFÍA PARA LA PREVENCIÓN DE FUTURAS DISCAPACIDADES

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

INTRODUCCIÓN: La disgrafía es una alteración neuropsicológica la cual tiene como repercusión en retrasos en el desarrollo y en el aprendizaje de la escritura, concretamente en las formas de las letras y las palabras. La predisposición a estas dificultades en la escritura son mayores en la escritura de dictados, la realización de copias escritas y la escritura libre. Se suele detectar entre los 7 y 10 años de edad. **OBJETIVOS:** Analizar qué es la disgrafía y cómo repercute en el aprendizaje del niño. **METODOLOGÍA:** Estudio basado en una revisión bibliográfica en las bases de datos: Medline, Scielo, Dialnet y Web Enferpro. Utilizando los siguientes descriptores: Disgrafía, escritura, lectura, comprensión. Se han revisado 15 artículos relacionados con el tema de estudio de los últimos 5-10 años. **RESULTADOS:** Las características del niño que presenta disgrafía son: Omisión de letras, sílabas o palabras, confusión de letras por su sonido, trasposición de sílabas, invención de letras o palabras, unir o separar de forma errónea palabras o sílabas, realización de oraciones más cortas y con más errores. Existen diferentes tipos de disgrafías: las adquiridas (incluyen escritura fonológica y léxica producidas por una lesión neurológica) y disgrafías evolutivas (producidas como consecuencia retrasos evolutivos) Existen disgrafías relacionadas con el aprendizaje de la escritura, como son: Disgrafías superficiales: Problemas para utilizar la vía directa, visual o léxica-Disgrafías monológicas: Incapacidad para la recuperación de las formas de las palabras. Disgrafía mixta: Las dificultades en la escritura ocurren por ambas vías. **DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES:** La prevención de esta patología es imposible, pero sí la paliación de las repercusiones en el niño. Un adecuado diagnóstico precoz conllevará a un tratamiento temprano y por lo tanto un mayor hincapié en la subsanación de errores y la realización de ejercicios para el entrenamiento de mejora para prevenir posibles discapacidades.

PALABRAS CLAVE: DISGRAFÍA, ESCRITURA, LECTURA, COMPRENSIÓN.

CONDUCTAS DISRUPTIVAS EN EL AULA Y AJUSTE PERSONAL: UN ESTUDIO DE CASO

MARTA MARTÍNEZ VICENTE

INTRODUCCIÓN: Actualmente las conductas disruptivas dentro de las aulas, se han convertido en motivo de constante preocupación para el profesorado. Conocer cuál es su origen -consecuencia de factores de ajuste personal- puede ser crucial para su prevención o intervención. **OBJETIVO:** El objetivo del presente trabajo es analizar como la autoestima o el estrés percibido, dependientes en muchas ocasiones de las competencias socioemocionales de los niños, pueden interferir en el normal desarrollo de éstos modificando su comportamiento; obstaculizando el normal desarrollo del proceso de enseñanza-aprendizaje y repercutiendo al mismo tiempo en las relaciones interpersonales mantenidas entre sus miembros. **MÉTODO:** Grupo de 13 alumnos de 4º curso Educación Primaria con/sin dificultades de aprendizaje ($M=9,08$, $DT=0,494$). Se utilizaron varios cuestionarios para medir la autoestima, estrés y competencia emocional de los alumnos y un cuestionario ad hoc elaborado para el registro de las conductas disruptivas en el aula. Estudio de campo observacional, ex post facto de metodología no experimental y transversal. Análisis de datos descriptivo, correlacional y predictivo mediante paquete estadístico SPSS 20 para Windows. **RESULTADOS:** A partir del análisis observacional y descriptivo se registran las conductas inadecuadas más frecuentes dentro del aula. El correlacional informa de relaciones positivas entre conductas disruptivas y estrés escolar ($r=.570$; $p 0.05$); y negativas con autoestima ($r=-.624$; $p 0.01$) y competencia emocional ($r=-.768$; $p 0.01$). Además autoestima correlaciona positivamente con competencia emocional ($r=.649$; $p 0.05$), siendo predictora del estrés y la emocionalidad. Por otro lado variables como autoestima, estrés escolar y competencia emocional son predictoras de conductas disruptivas. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** Nuestros resultados confirman los hallados en otras investigaciones, concluyendo en la necesidad de seguir realizando estudios que enfaticen en las variables señaladas en el nuestro, relacionadas directamente con la conflictividad escolar. Además priorizamos la necesidad de trabajar las habilidades emocionales y sociales de los niños programando actividades centradas en la autoestima, la empatía, la asertividad y las habilidades de interacción y de autoafirmación.

PALABRAS CLAVE: CONDUCTAS DISRUPTIVAS, AUTOESTIMA, ESTRÉS, COMPETENCIA EMOCIONAL.

¿QUÉ Y CÓMO QUIEREN APRENDER A RESOLVER CONFLICTOS LOS FUTUROS MAESTROS?

MARÍA ENCARNACIÓN URREA SOLANO, MARÍA JOSÉ HERNÁNDEZ AMORÓS

OBJETIVO: El objetivo de este trabajo es conocer las temáticas que más interesan a los maestros y maestras en formación en el ámbito de la resolución de conflictos, así como las estrategias didácticas que consideran más adecuadas para su aprendizaje. **MÉTODO:** La muestra estuvo formada por 60 alumnos y alumnas del 3º curso de los Grados en Maestro de Educación Infantil y Primaria de la Facultad de Educación (Universidad de Alicante). El diseño de la investigación responde a un enfoque cualitativo, dado el valor que la interpretación de sus voces supone para responder al planteamiento del estudio. Para la recogida de datos se distribuyó un cuestionario semiestructurado. La primera parte constaba de seis ítems, dirigidos a recopilar información de carácter sociodemográfico. La segunda, compuesta por siete preguntas abiertas, pretendía conocer su nivel de formación a la hora de abordar el conflicto. Este estudio, concretamente, se centra en dos de las cuestiones planteadas, que atienden principalmente a las propuestas de formación que los participantes formulan. **RESULTADOS Y CONCLUSIÓN:** El análisis de datos se ha desarrollado con el apoyo del software Aquad 7. A partir del mismo, se obtienen claras evidencias de que consideran relevante, entre otros aspectos, conocer las bases de la mediación, las estrategias más exitosas de prevención y tratamiento del conflicto, así como otras temáticas que indirectamente hacen referencia a su gestión. En cuanto a la metodología, proponen conferir un carácter más práctico a los contenidos, ampliarlos y permanecer durante un estadio de tiempo más prolongado en los centros de prácticas. El conocimiento de sus intereses plantea la necesidad de modificar los planes de estudio, con el objetivo de mejorar sus competencias para la gestión del aula y el clima de convivencia.

PALABRAS CLAVE: RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS, CONVIVENCIA, FORMACIÓN PROFESORADO, PROPUESTAS FORMACIÓN, ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS.

LA MEDIACIÓN Y RELACIONES INTERPERSONALES DEL ALUMNADO

JASONE MONDRAGON LASAGABASTER, JOSEFA RODRIGUEZ BRAVO

La existencia del Servicio de Mediación en un centro escolar permite que el alumnado disponga de la oportunidad de poder expresar los pensamientos y las emociones que más les pueden avergonzar, enfadar o presionar con respecto a las relaciones que mantienen con los compañeros y compañeras. La experiencia llevada a cabo durante los últimos años desde el Servicio de Mediación nos ha permitido comprobar que cada vez son más las mediaciones donde los alumnos y alumnas comparten experiencias de marginación y exclusión hacia compañeros, bien sea por la apariencia física, por la diversidad cultural, por necesidades educativas especiales, o por cuestiones de clase social y económica, pero de manera muy distinta a como lo expresan en otros contextos que no son los que fomenta el espacio de la Mediación. Se ha constatado que después de llevar a cabo el proceso de Mediación, los alumnos son capaces de establecer o restablecer las relaciones con mejora en la calidad de las mismas y con gran repercusión en la calidad de la Educación, en el proceso de enseñanza-aprendizaje y en la convivencia.

PALABRAS CLAVE: MEDIACIÓN ESCOLAR, RELACIONES INTERPERSONALES, DIVERSIDAD

EDUCACIÓN INTERCULTURAL. INTERCULTURALIDAD

LA INTERCULTURALIDAD EN EL ESPACIO EUROPEO DE EDUCACIÓN SUPERIOR (EEES).....	132
JUAN RODOLFO ROMERO FIGUERA	132
LA INTERCULTURALIDAD EN LA ESCUELA INCLUSIVA	133
JUAN RODOLFO ROMERO FIGUERA	133
COMUNIDAD GITANA Y ESCUELA: EXPLORANDO LOS FACTORES QUE INCIDEN EN SU REALIDAD SOCIOEDUCATIVA	134
ÁNGELA ANTÚNEZ SÁNCHEZ, MARÍA DEL HENAR PÉREZ-HERRERO, JOSE CARLOS NÚÑEZ PÉREZ, JOAQUÍN LORENZO BURGUERA CONDON, ANA BELEN BERNARDO GUTIERREZ.....	134
CLAVES PARA POTENCIAR TRAYECTORIAS DE ÉXITO Y CONTINUIDAD ESCOLAR DEL ALUMNADO GITANO.....	135
ÁNGELA ANTÚNEZ SÁNCHEZ, MARÍA DEL HENAR PÉREZ-HERRERO, JOSE CARLOS NÚÑEZ PÉREZ, ELLIÁN TUERO HERRERO, PEDRO ROSARIO	135

LA INTERCULTURALIDAD EN EL ESPACIO EUROPEO DE EDUCACIÓN SUPERIOR (EEES)

JUAN RODOLFO ROMERO FIGUERA

INTRODUCCIÓN: La siguiente investigación enfocada en interculturalidad a partir de la convergencia del Espacio Europeo de Educación Superior (EEES), nos lleva a la “Europa del Conocimiento”, la diversidad cultural y la coexistencia, sin que esto implique la interacción entre las diferentes culturas, al contrario de la interculturalidad que si prevé la interacción de los pueblos y su acervo cultural desde la igualdad y el reconocimiento. **OBJETIVO:** Analizar el desarrollo de la interculturalidad dentro del (EEES) entre los discentes universitarios. **METODOLOGÍA:** Búsqueda bibliográfica de 8 artículos contenidos en REIFOP, Dialnet, y Google Académico, comprendidos entre 2013 y 2015, seleccionando 4 de ellos utilizando términos: Interculturalidad, Competencias y habilidades sociales y Formación del Profesorado. **RESULTADOS:** Todo sistema educativo que parte del Plan Bolonia (1999) y la convergencia del (EEES) debe estar enfocado, desde la heterogeneidad, la diversidad cultural, la educación y currículo educativo, donde capacitar al discente para esta nueva realidad es fundamental, para evitar y eliminar las barreras que impiden el aprendizaje y la implicación en dicho proceso (García y Goenechea, 2011). **CONCLUSIÓN:** La educación intercultural dentro (EEES) debe estar fundamentada en los principios democráticos y la participación activa, y en los valores éticos de la tolerancia, el respeto, la igualdad y no discriminación, entre otros valores, los cuales deben ser sus principales componentes para una convivencia en plena interacción de igualdad de condiciones con otras culturas y el respeto entre los pueblos y su entorno. **REFERENCIAS:** García, J.A. y Goenechea, C. (2011). Identificando buenas prácticas interculturales desde claves inclusivas. *Revista Educación y Futuro Digital*, 5 (11). Recuperado de <http://www.cesdonbosco.com/revista/articulos2011/septiembre11/Mayka.pdf>.

PALABRAS CLAVE: INTERCULTURALIDAD, COMPETENCIAS Y HABILIDADES SOCIALES, FORMACIÓN DEL PROFESORADO.

LA INTERCULTURALIDAD EN LA ESCUELA INCLUSIVA

JUAN RODOLFO ROMERO FIGUERA

INTRODUCCIÓN: Partiendo del análisis realizado, la escuela como institución ha evidenciado algunos cambios vinculados con la diversidad cultural. Tal situación la plantea Habermas (2000) como: “la explosión de la globalización y la multiculturalidad” (p. 90). La interculturalidad y la inclusión en la escuela, se fundamentan en la diversidad y la igualdad, en su metodología y las relaciones interpersonales entre el binomio (docente-discente) y su entorno, desde el respeto, la tolerancia, y la no discriminación. **OBJETIVO:** Analizar el desarrollo de la interculturalidad en la escuela inclusiva. **METODOLOGÍA:** Búsqueda bibliográfica de 8 artículos contenidos en REIFOP, Dialnet, Latindex y Google Académico, comprendidos entre 2013 y 2015, seleccionando 4 de ellos utilizando términos: Educación Intercultural, Competencias, Habilidades Sociales, Inclusión, Equidad. **RESULTADOS:** Como señala Casanova (2011): “si las personas diferentes deben vivir y convivir juntas, lo mejor será que se implemente un sistema educativo en el que se eduquen juntas” (p. 95). Educar desde interculturalidad y la inclusión, implica evitar incongruencia en el proceso de enseñanza-aprendizaje, por lo que es necesario, que el docente enseñe conocimientos desde una metodología pedagógica idónea y desde situaciones concretas, y no en términos de saberes y procedimientos, que el discente luego puede olvidar y no saber como recordar y utilizar en su vida cotidiana. **CONCLUSIÓN:** La finalidad de la educación intercultural e inclusiva, es que el discente pueda desarrollar una serie de competencias emocionales, sociales y cognitivas, desde la formación teórica y la práctica activa dentro del ámbito escolar. **BIBLIOGRAFÍA:** Casanova, M. A. (2011). Educación intercultural: de la política al aula. En E. Soriano, (Ed.), El valor de la educación en un mundo globalizado (pp. 93-135). Madrid: La Muralla. Habermas, J. (2000). La constelación postnacional. Ensayos políticos. Barcelona: Paidós.

PALABRAS CLAVE: EDUCACIÓN INTERCULTURAL, COMPETENCIAS, HABILIDADES SOCIALES, INCLUSIÓN, EQUIDAD.

COMUNIDAD GITANA Y ESCUELA: EXPLORANDO LOS FACTORES QUE INCIDEN EN SU REALIDAD SOCIOEDUCATIVA

ÁNGELA ANTÚNEZ SÁNCHEZ, MARÍA DEL HENAR PÉREZ-HERRERO, JOSE CARLOS NÚÑEZ PÉREZ, JOAQUÍN LORENZO BURGUERA CONDON, ANA BELEN BERNARDO GUTIERREZ

INTRODUCCIÓN: A lo largo de varios siglos y todavía en la actualidad, la comunidad gitana (habitualmente denominada “Roma” en los documentos oficiales internacionales) es una de las minorías que presenta mayores índices de pobreza, discriminación y exclusión social. Sus elevadas tasas de fracaso y abandono escolar (especialmente en comparación con el conjunto de la población) constituyen una fuente de preocupación para las entidades nacionales y supranacionales, ya que limitan severamente sus posibilidades de desarrollo personal, laboral y social. **OBJETIVO:** Así pues, se planteó como objetivo analizar aquellos factores que podrían estar manteniendo e incluso agravando la situación socioeducativa de la población gitana, poniendo especial atención a su relación con la escuela. **METODOLOGÍA:** Para localizar los documentos más relevantes, se revisaron diversas plataformas online de organismos gubernamentales y no gubernamentales a nivel europeo, así como repositorios institucionales y bases de datos que contenían literatura especializada (como DIALNET PLUS, PSYCINFO, SCOPUS, SCIENCEDIRECT y WOS, entre otras), en los que se emplearon ecuaciones de búsqueda con operadores lógicos y truncamientos que incluyeran descriptores relacionados con el tema objeto de estudio (alumn*, riesgo, gitan*, esc*, frac*, abandon*, educ*, gyps*, rom*, leav*, drop*, attrition, scho*, disaffection*, complet*, desert*, retention, minoría, etc.). **RESULTADOS:** Los resultados mostraron que su realidad socioeducativa es altamente compleja porque interactúan diversos factores de índole socioeconómico, personal, escolar y familiar. **CONCLUSIÓN:** Finalmente, se concluye que es preciso un abordaje multinivel de esta problemática y el destierro de modelos explicativos y de intervención centrados en una visión negativa del niño y el adulto gitano.

PALABRAS CLAVE: FRACASO ESCOLAR, ABANDONO ESCOLAR, ALUMNADO GITANO, REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.

CLAVES PARA POTENCIAR TRAYECTORIAS DE ÉXITO Y CONTINUIDAD ESCOLAR DEL ALUMNADO GITANO

ÁNGELA ANTÚNEZ SÁNCHEZ, MARÍA DEL HENAR PÉREZ-HERRERO, JOSE CARLOS NÚÑEZ PÉREZ, ELLIÁN TUERO HERRERO, PEDRO ROSARIO

INTRODUCCIÓN: En los últimos años, la reducción de los elevados índices de fracaso y abandono escolar de los jóvenes se ha convertido en una de las prioridades a nivel nacional e internacional. Uno de los colectivos más vulnerables y que presenta mayor riesgo de interrumpir sus estudios (incluso sin terminar la etapa obligatoria) es la juventud gitana. Sus bajos niveles educativos contribuyen a perpetuar situaciones de pobreza y exclusión social, lo que interfiere gravemente en su promoción personal, laboral y social. En consecuencia, resulta necesario desentrañar las claves que favorecen el desarrollo de trayectorias de éxito y continuidad escolar. **OBJETIVO:** Así pues, se planteó como objetivo identificar aquellas variables, programas y buenas prácticas que hubieran demostrado mejorar la situación socioeducativa de la comunidad gitana y promover la permanencia en el sistema educativo. **METODOLOGÍA:** Para realizar esta revisión, se consultaron diferentes plataformas online de organismos gubernamentales y no gubernamentales a nivel europeo, así como la literatura especializada localizada a través de bases de datos y repositorios institucionales (como DIALNET PLUS, PSYCINFO, SCOPUS, SCIENCEDIRECT y WOS, entre otras), en los que se utilizaron ecuaciones de búsqueda con operadores lógicos y truncamientos que contuvieran palabras clave asociadas a la temática estudiada (alumn*, riesgo, gitan*, esc*, frac*, abandon*, educ*, gyps*, rom*, leav*, drop*, attrition, scho*, disaffection*, complet*, desert*, retention, minoría, etc.). **RESULTADOS Y CONCLUSIÓN:** Los resultados mostraron que numerosas experiencias educativas a lo largo de toda Europa habían obtenido resultados satisfactorios con el alumnado gitano y que algunas de las claves de su éxito estaban relacionadas con el uso de modelos de intervención multinivel y basados en el respeto y reconocimiento a la diversidad, el diálogo constructivo y el compromiso de cooperación entre todos los agentes socioeducativos, y una mayor implicación y protagonismo de la comunidad gitana en su proceso de enseñanza-aprendizaje.

PALABRAS CLAVE: ÉXITO ESCOLAR, CONTINUIDAD ESCOLAR, ALUMNADO GITANO, REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.

EDUCACIÓN PARA LA SALUD

BENEFICIOS DEL MÉTODO MADRE CANGURO Y PAPEL DE ENFERMERÍA	138
ISABEL MARIA RODRIGUEZ IZQUIERDO.....	138
IMPORTANCIA DE LA ENFERMERIA ANTE LA ANSIEDAD DE UNA MAMOGRAFIA DE SCREENING CANCER DE MAMA	139
DULCENOMBRE MORCILLO MENDOZA, ISABEL VÍLCHEZ JESÚS, FRANCISCO JAVIER LOZANO MARTINEZ	139
EL PAPEL FUNDAMENTAL DE LA ENFERMERÍA EN LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD	140
EVA MARÍA MARTÍNEZ MOLINA, ROSA MARÍA ACIÉN ZURITA, MARIA BELEN CAMPOS VIQUE.....	140
AFRONTAMIENTO ANTE UN PACIENTE CON DESHIDRATACIÓN	141
MARIA JIMENEZ MOLINA, KATIA TORRES MARTINEZ, ELISA MARIA TALERO GUTIERREZ.....	141
EDUCACIÓN PARA LA SALUD ANTE UN CASO DE CERVICALGIA	142
ELISA MARIA TALERO GUTIERREZ, KATIA TORRES MARTINEZ, MARIA JIMENEZ MOLINA	142
ACTUACIÓN DEL FISIOTERAPEUTA EN LOS TRASTORNOS MOTORES DEL NIÑO CON PARÁLISIS CEREBRAL	143
YESICA CARRIÓN AMORÓS, ISABEL MARÍA RODRÍGUEZ GARCÍA, MARIA AMPARO MORALES GARCIA	143
PROYECTO DE PROGRAMA PARA LA SALUD SOBRE LA HIGIENE BUCODENTAL EN EDUCACIÓN INFANTIL	144
FUENSANTA GARCIA-LEGAZ GARCIA, ANTONIO SANCHEZ DÍAZ.....	144
EFFECTOS E IMPORTANCIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ADULTOS HIPERTENSOS PARA EL AUMENTO DE SUS CONOCIMIENTOS EN HIPERTENSIÓN ARTERIAL	145
IRENE GARCÍA CABRERA, MARÍA ISABEL HINOJOSA RAMÍREZ, NATALIA GONZALEZ SALAMANCA	145
MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS PARA LA INCONTINENCIA URINARIA EN LA MUJER: EJERCICIOS PÉLVICOS	146

ISABEL MARÍA MOLINA MARTÍNEZ, SILVIA PÉREZ RODRÍGUEZ, ROCÍO PÉREZ RODRÍGUEZ	146
LACTANCIA DURANTE EL EMBARAZO	147
NURIA RODRIGUEZ PEREZ, CONCEPCIÓN RUBIÑO GARCÍA, VICTOR MANUEL PAQUE SANCHEZ.....	147
PREVENCIÓN, PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN EL ÁMBITO DE LA ENFERMERÍA.	148
ALICIA MÉNDEZ SALGUERO, SILVIA SANZ MARTÍNEZ, ALBERTO JAVIER RIVAS ANDRADES, PABLO NAVARRO HERNÁNDEZ.....	148
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PREFERIDOS ENTRE ADOLESCENTES..	149
MARIA JESUS CABRERIZO EGEA, MARIA VICTORIA CARRETERO CARRIQUE	149
PROLAPSO GENITAL: TRATAMIENTO CONSERVADOR VERSUS QUIRÚRGICO	150
ADARA BENITEZ MARTIN, CAROLINA VIGIL CHACON, NURIA RODRÍGUEZ RUIZ	150

BENEFICIOS DEL MÉTODO MADRE CANGURO Y PAPEL DE ENFERMERÍA

ISABEL MARIA RODRIGUEZ IZQUIERDO

INTRODUCCIÓN: El Método "Madre canguro" esta basado en el contacto piel a piel entre su madre y el recién nacido en el que ésta no sólo le aporta calor humano y lactancia sino también amor, beneficios nutricionales e inmunológicos. El método ofrece la oportunidad de que el recién nacido "vuelva a reencontrarse" con todos aquellos estímulos prenatales de forma natural, evitando en todo momento la separación con su madre. **OBJETIVO:** Nuestro objeto de estudio es conocer los beneficios de la técnica "madre canguro" así como dar a conocer al personal de enfermería pautas a seguir con dicha técnica. **METODOLOGÍA:** Para ello realizamos una revisión bibliográfica durante el período 2012-2016; usándose los descriptores: método madre canguro, pretérminos, incubadoras, lactancia materna; consultándose las siguientes bases de datos: Dialnet, Pubmed, Scielo, Cuiden. **RESULTADOS:** Se obtuvieron como beneficios la reducción del riesgo de infección nosocomial y sepsis, reduce los episodios de apnea y broncoaspiración, mejora la termorregulación, proporciona ciclos regulares de sueño, disminuye los periodos de agitación y llanto, favorece un adecuado estímulo del desarrollo neurológico y psicomotor, mejora la lactancia materna, disminuye la morbilidad y mortalidad perinatal. Para ello, el personal de enfermería ha de tener los siguientes conocimientos: Cuando y como iniciar el MMC, como colocar al recién nacido entre y durante las tomas, alimentación de los recién nacidos prematuros y con bajo peso al nacer, métodos de alimentación alternativo, involucrar a la madre en lo relativo a la atención al bebe, emprender acciones oportunas y apropiadas cuando se detecte algún problema y criterios del alta. **CONCLUSIÓN:** Como conclusión destacar la importancia de implementar un programa de sensibilización y capacitación para todo el personal vinculado al PMC con el objetivo de fortalecer los conocimientos y las actitudes positivas hacia el PMC para lograr una adecuada promoción e implementación del mismo.

PALABRAS CLAVE: MÉTODO MADRE CANGURO, LACTANCIA MATERNA, PRETÉRMINOS, INCUBADORAS.

IMPORTANCIA DE LA ENFERMERÍA ANTE LA ANSIEDAD DE UNA MAMOGRAFÍA DE SCREENING CÁNCER DE MAMA

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

INTRODUCCIÓN: El Cáncer de mama, es el cáncer más frecuente entre las mujeres , la mayoría de las organizaciones de la salud siguen recomendando el uso de la mamografía de cribado para disminuir la mortalidad por reducción de las tasas de cáncer de mama. La ansiedad experimentada por las mujeres durante su participación en el examen de detección precoz del cáncer de mama puede condicionar su adherencia a el programa. De ahí la importancia de nuestra investigación. **OBJETIVO:** Fue evaluarla importancia de la intervención enfermería basada en el suministro de información y apoyo emocional sobre la ansiedad y el temor relacionado con la mamografía de screening. **MÉTODO:** Se realizó un estudio descriptivo,observacional y transversal realizado entre los meses de junio y diciembre de 2015.En la consulta de mama, del servicio de radiología del Hospital Torrecárdenas con un total de 80 mujeres de 48 a 67 años participantes en el programa de screening. Donde se trabajo con un grupo control y otro grupo experimental que recibió información sobre el programa y la mamografía, así como proporcionar apoyo emocional. La ansiedad fue medida con el inventario de ansiedad estado-rasgo (STAI). También se evaluaron el miedo a los resultados y al cáncer de mama. **RESULTADOS:** Del total de 80 mujeres el 50% formaba parte el grupo control y el otro 50% el grupo espermental. La probabilidad de tener ansiedad fue un 60% menor en las mujeres del grupo experimental , tras ajustar por variables sociodemográficas y clínicas. No hubo diferencia entre grupos con respecto a las variables de dolor. GC el 86,8% y 87,3% en el GE. El análisis estratificado mostró que el impacto positivo fue mayor en las mujeres sin miedo a los resultados , ni al cáncer de mama. **CONCLUSIÓN:** La intervención enfermería protocolizada disminuyó la probabilidad de tener ansiedad antes de la realización de una mamografía de screening. Nuestros resultados sugieren que el personal capacitado debe acompañar a las mujeres a medida que llegan en el departamento de radiología.

PALABRAS CLAVE: ANSIEDAD, MAMOGRAFÍA, ENFERMERÍA, CÁNCER MAMA.

EL PAPEL FUNDAMENTAL DE LA ENFERMERÍA EN LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD

EVA MARÍA MARTÍNEZ MOLINA, ROSA MARÍA ACIÉN ZURITA, MARIA BELEN CAMPOS VIQUE

INTRODUCCIÓN: La educación para la salud, es junto a enfermería un proceso continuo, este trabajo lo realizamos formal o informalmente, pero su único fin son conseguir estilos de vida saludables. **METODOLOGÍA:** Revisión bibliográfica. **Fuente de Datos:** se ha realizado 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 desde 2011. **RESULTADOS:** Los enfermeros ejercemos una importante función en la educación para la salud. Nuestra influencia no intencionada tiene tanto valor como la formal y no tenemos por que realizarla solamente en una consulta. El enfermero se considera cada vez más importante en la educación de la población. La influencia formal constituye los contactos terapéuticos del profesional sanitario individual o grupal. **CONCLUSIONES:** Los enfermeros son verdaderos promotores de salud, la educación para la salud necesita, un proceso dinámico que les de aliento y ayude a desempeñar funciones que nos corresponde, en esa acción es la que todos los enfermeros debemos unir nuestras fuerzas y voluntad.

PALABRAS CLAVE: EDUCACIÓN PARA LA SALUD, ESTILOS DE VIDA, CAMBIOS AMBIENTALES, ENFERMERÍA.

AFRONTAMIENTO ANTE UN PACIENTE CON DESHIDRATACIÓN

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

INTRODUCCIÓN: Deshidratación es el estado en el que se encuentra una persona que experimenta una pérdida excesiva de agua y electrolitos ocasionando un compromiso de las principales funciones orgánicas. Puede deberse a un consumo insuficiente de líquidos, pérdida excesiva de agua o combinación de ambos. **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:** La Deshidratación se manifiesta por debilidad, sed, pérdida de peso, hipertermia leve, pulso débil, taquicardia, hipotensión, sequedad de piel y mucosas, lengua con surcos, turgencia disminuida, disminución de diuresis, alteración de la conciencia. Dentro de estas características hay que tener especial atención a pacientes diabéticos, oncológicos terminales, y pacientes mayores de 80 años. Los cuidados generales son: Control de constantes vitales, valorar el nivel de conciencia, garantizar ingesta hídrica ofreciendo líquidos frecuentemente, personalizar la dieta según las necesidades del paciente, administrar líquidos y electrolitos por vía intravenosa según prescripción médica. **CONCLUSIONES:** Es necesario enseñar al paciente los principales factores que contribuyen a la deshidratación y como prevenirla, mediante aporte hídrico recomendado, aumento de sopas, frutas y alimentos con gran contenido de agua, y no realizar ejercicio durante horas de mucho calor.

PALABRAS CLAVE: DESHIDRATACIÓN, EDUCACIÓN PARA LA SALUD, HIDRATACIÓN.

EDUCACIÓN PARA LA SALUD ANTE UN CASO DE CERVICALGIA

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

INTRODUCCIÓN: El dolor cervical abarca desde un leve malestar hasta un dolor quemante e intenso. Puede ser de dos tipos: Mecánica (muscular) o no mecánica (reuma, traumatismo, hernias), los síntomas que determinan la atención del paciente son la intensidad del dolor, movilidad cervical, mareo y equilibrio. **OBJETIVOS:** Determinar la actuación en paciente con estas características. **METODOLOGÍA:** Revisión bibliográfica de publicaciones científicas obtenidas a través de bases de datos: Pubmed, Cinhal, Medline, Cochrane, Ciuden y Scielo. **RESULTADOS:** Valoraremos si existe compresión nerviosa, y si tiene sensibilidad y movilidad de extremidades. Con independencia del estado del paciente lo primero que debemos valorar es la necesidad o no de protección cervical; que se hará con collarín, el cual disminuye la movilidad en la región cervical, para su colocación debemos eliminar el dolor, tomar las constantes vitales, administración de medicación según pauta, canalización de vía periférica, apoyo psicológico. **CONCLUSIONES:** El principal objetivo ante un caso de cervicalgia es eliminar el dolor, si su evolución no es satisfactoria se debe aumentar la analgesia si no mejora se ingresa en el hospital. Como educación sanitaria se debe dormir en colchón firme, evitar almohadas muy gruesas, aplicar técnicas de relajación que favorecen el control del dolor, sentarse en una silla firme, levantar pesos con cuidado, hacer ejercicios para estirar y fortalecer el cuello.

PALABRAS CLAVE: DOLOR CERVICAL, CUIDADOS, EDUCACIÓN PARA LA SALUD.

ACTUACIÓN DEL FISIOTERAPEUTA EN LOS TRASTORNOS MOTORES DEL NIÑO CON PARÁLISIS CEREBRAL

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

INTRODUCCIÓN: Según la OMS, la Parálisis Cerebral Infantil es definida como una lesión del Sistema nervioso Central, de carácter no evolutivo, con alteraciones de la postura y el movimiento, al déficit motor se asocia alteraciones del lenguaje, alteraciones sensoriales, retraso mental y/o epilepsia. **OBJETIVOS:** La finalidad de este trabajo es analizar y estudiar los diferentes métodos y tratamientos actuales de fisioterapia que se utilizan en los trastornos motores de niños con parálisis cerebral y la efectividad o no de las técnicas fisioterápicas. Entre los objetivos específicos de la fisioterapia está el intentar mejorar la calidad de vida y la independencia de los pacientes, actuando en la mejora de la marcha y en sus actividades de la vida diaria. **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: “parálisis cerebral”, “fisioterapia” “marcha” y “equilibrio”. El periodo temporal de estudio han sido los últimos 5 años. Se han obtenido un total de 60 artículos. Del total de artículos se han seleccionado 9 a partir del título y resumen del mismo, obteniéndolos a texto completo para un análisis más detallado. **RESULTADOS:** Las alteraciones motoras en los niños con parálisis cerebral deben tratarse de forma global dentro de un programa de estimulación precoz que se debe iniciar lo antes posible, la función del fisioterapeuta es fundamental evitando la aparición de retracciones y alteraciones del movimiento preparando al niño para una vida más independiente en el caso que la marcha sea posible. **CONCLUSIONES:** Los diferentes métodos de fisioterapia, Bobath, Le Meteyer, Vojta sólo o combinados utilizados de forma precoz mediante un programa de atención primaria, mejora la calidad de vida de los niños con parálisis cerebral, ya que actúan sobre el tono muscular evitando la aparición de espasticidad y retracciones musculares y articulares. La fisioterapia mediante las técnicas de ayuda al volteo, reptación, actuando sobre las reacciones de enderezamiento, equilibrio y el tono muscular, ayudan a mejorar la autonomía del niño durante la marcha, y aconsejando a los padres las medidas de higiene postural necesarias.

PALABRAS CLAVE: PARÁLISIS CEREBRAL, FISIOTERAPIA, MARCHA, EQUILIBRIO.

PROYECTO DE PROGRAMA PARA LA SALUD SOBRE LA HIGIENE BUCODENTAL EN EDUCACIÓN INFANTIL

FUENSANTA GARCIA-LEGAZ GARCIA, ANTONIO SANCHEZ DÍAZ

INTRODUCCIÓN: El cuidado de la boca es importante desde que salen los primeros dientes. La higiene bucodental evita el mal aliento, los malos olores y enfermedades bucodentales, por ello la mejor forma de prevenir todo ello es haciendo un adecuado lavado de los dientes. El cepillado es un hábito que debería hacerse después de cada comida, 2 o 3 veces al día. Manteniendo los dientes saludables y así poder cumplir su función. Además podremos evitar otras enfermedades y complicaciones como las caries. Al igual que con la nariz y los oídos, debe educarse a los pequeños para que no introduzcan objetos en su boca.

OBJETIVOS: Enseñar a los niños el cepillado de dientes. Explicar las consecuencias de no cepillarse los dientes.

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 bucodentales en el periodo de educación infantil es de vital importancia para favorecer buenos hábitos de vida saludables en etapas posteriores del individuo, evitando las caries y sus problemas asociados.

PALABRAS CLAVE: HIGIENE BUCODENTAL, EDUCACIÓN INFANTIL, SALUD.

EFFECTOS E IMPORTANCIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN ADULTOS HIPERTENSOS PARA EL AUMENTO DE SUS CONOCIMIENTOS EN HIPERTENSIÓN ARTERIAL

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

Introducción: Uno de los factores de riesgo cardiovasculares más prevalentes en la población con edad mayor de 60 años es la hipertensión arterial (HTA). Esta contribuye a un alto índice de morbimortalidad cardiovascular en este grupo poblacional. Por ello, es de suma importancia una intervención educativa por parte de enfermería, dirigido al paciente hipertenso, con el propósito de aumentar conocimientos, concienciarlo sobre la importancia de la hipertensión, tratamiento y reducción de su riesgo cardiovascular, así como, mejorar su calidad de vida. **Objetivo:** Evaluar la eficacia de la intervención educativa en adultos hipertensos sobre la mejora de sus conocimientos en relación a la hipertensión arterial, sus factores de riesgo, así como, la promoción de hábitos saludables, con la finalidad de aumentar la calidad de vida y el autocuidado de los mismos. **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 Cuiden. Los descriptores utilizados fueron: Hipertensión arterial, intervención educativa, enfermería. De un total de 102 referencias encontradas, fueron seleccionados 3 artículos para su estudio que cumplieran con los criterios de selección establecidos, entre los años 2012 y 2016. **Resultados:** Tras la revisión bibliográfica de los artículos científicos seleccionados, se pone de manifiesto que, la intervención educativa en adultos hipertensos acerca de la hipertensión arterial, así como sus factores de riesgo, complicaciones y hábitos saludables, aumenta los conocimientos sobre la misma en las diferentes poblaciones, con la finalidad de mejorar su calidad de vida y sus autocuidados. **Discusión/Conclusiones:** La aplicación de una intervención educativa en pacientes adultos hipertensos asociada a la hipertensión arterial y a la misma actividad asistencial de enfermería, es capaz de elevar el nivel de conocimientos en estos pacientes. Esto es importante desde el punto de vista de salud pública si tenemos en cuenta la magnitud del problema y sus enormes implicaciones.

PALABRAS CLAVE: INTERVENCIÓN EDUCATIVA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, ENFERMERÍA

MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS PARA LA INCONTINENCIA URINARIA EN LA MUJER: EJERCICIOS PÉLVICOS

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

INTRODUCCIÓN: La incontinencia urinaria (IU) es un problema de salud muy frecuente en las mujeres. Esta patología cursa con la incapacidad para retener la orina en la vejiga, y afecta al ámbito funcional, higiénico y social de la mujer. **OBJETIVO:** El objetivo de este estudio es determinar las medidas que pueden realizar las mujeres para mejorar la incontinencia urinaria, en concreto, profundizar en los ejercicios pélvicos. **METODOLOGÍA:** Se trata de una revisión bibliográfica realizada en las bases de datos Medline, Scielo y Lilacs. El criterio de inclusión es artículos publicados en los 5 años de antigüedad, es decir, intervalo de búsqueda de 2011-2016. Descriptores de salud (Decs) utilizados: Incontinencia urinaria, técnicas de ejercicio con movimientos, salud de la mujer y educación en salud. **RESULTADOS:** Entre las medidas para afrontar la IU se encuentran los ejercicios del suelo pélvico, como son los ejercicios de Kegel. Estos ejercicios contraen y relajan los músculos del suelo pélvico de forma rápida, con el objetivo de potenciar y aumentar la resistencia de desarrollar Incontinencia Urinaria. Además de los ejercicios pélvicos, existen otras medidas para contribuir tratamiento y la prevención de la IU, como son: aplicación de termoterapia, electroterapia, y masoterapia. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** La realización de ejercicios pélvicos que entrenen o reeduzcan esta musculatura para prevenir o mejorar los efectos de la incontinencia urinaria es la forma más barata y sencilla para combatir esta patología. Es importante que los profesionales de la salud que trabajan con mujeres enseñen y promuevan la realización de estos ejercicios, y contribuyan a mejorar la calidad de vida de las mujeres que sufren este problema.

PALABRAS CLAVE: INCONTINENCIA URINARIA, TÉCNICAS DE EJERCICIO
CON MOVIMIENTOS, SALUD DE LA MUJER, EDUCACIÓN EN SALUD

LACTANCIA DURANTE EL EMBARAZO

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

INTRODUCCIÓN: La leche materna constituye el mejor alimento que puede darse de forma exclusiva a un niño hasta los seis meses y junto con otros alimentos hasta los dos años. Existe una amplia biografía escrita sobre la lactancia materna y sus beneficios, pero pueden aparecer dudas a las que los profesionales sanitarios deben responder. Una de ellas es si al quedarse embarazada de nuevo, la madre lactante debe destetar al hijo mayor. Hay especialistas que desaconsejan la lactancia durante el embarazo porque la estimulación del pezón produce oxitocina y esta a su vez, produce contracciones uterinas que podrían provocar un aborto espontáneo o el parto prematuro. **OBJETIVOS:** Determinar si existen evidencias científicas que justifiquen la contraindicación de la lactancia durante el embarazo. **MÉTODO:** Realizamos una revisión bibliográfica de artículos científicos usando bases de datos (scielo, cuiden y pubmed). **RESULTADOS:** Según los artículos y estudios revisados, no se han encontrado diferencias significativas en la tasa de abortos y de partos prematuros entre embarazadas que dan el pecho y las que no lo dan. Las contracciones producidas por la oxitocina, son poco intensas y dejan de producirse en cuanto el primer hijo deja de mamar. Sí se aconseja a la madre que deje de dar el pecho si sufre embarazo de riesgo, amenaza de aborto o de parto prematuro. **CONCLUSIÓN:** Una gestación normal no obliga al destete. Conociendo que no existen evidencias científicas que contraindiquen la lactancia materna durante el embarazo (salvo en casos de embarazos de alto riesgo, parto prematuro y riesgo de aborto), la decisión de continuar o no con ella, debe ser de la madre.

PALABRAS CLAVE: LACTANCIA Y EMBARAZO, LACTANCIA EN TÁNDEM, PARTO PREMATURO, LACTANCIA MATERNA.

PREVENCIÓN, PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN EL ÁMBITO DE LA ENFERMERÍA.

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

Introducción: La educación para la salud y la promoción de la salud, son dos partes fundamentales del trabajo de enfermería. Todos los ámbitos que toca nuestra profesión incluyen la prevención como factor indispensable, y para ello es preciso educar al paciente en los hábitos saludables más importantes, y no sólo informarle sobre cómo tiene que realizar los cambios en sus hábitos de vida, sino que tiene que querer aprender a modificarlos para que el cambio sea permanente y óptimo. Objetivo: Realizar una revisión sobre cómo está la situación en el campo de la educación para la salud, la prevención y la promoción de la salud, por parte del personal de enfermería. Metodología: Revisión sistemática de las distintas bases de datos (Pubmed, Enfispo, Fisterra, Cuiden, Dialnet) con las palabras clave Promoción salud AND enfermería, Prevención AND enfermería, Educación para la salud AND enfermería. Resultados: En la actualidad, la enfermería abarca múltiples campos, pero la educación para la salud es una parte fundamental, que se está desarrollando sobre todo con la especialidad de enfermería familiar y comunitaria, la cual engloba la mayor parte de esta tarea. Discusión: Es necesario que la especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria se desarrolle más aún en su campo, llegando incluso a proponer una enfermera escolar en los centros de todas las comunidades autónomas, para poder desarrollar desde la infancia las tareas de educación y promoción de la salud, mediante intervenciones que se han estudiado, son muy efectivas. Estas intervenciones abarcan desde actividades infantiles, que tocan varios campos como los hábitos higiénicos (lavarse los dientes, lavarse las manos antes de comer...), los hábitos dietéticos más saludables (sobre todo enseñarles a aprender a comer, no sólo darles información), como educación sexual, eliminando tabúes y miedos. También en la etapa adulta se realizan actividades como deshabituación tabáquica, rutas de senderismo para promocionar ejercicio físico, actividades en grupo para diversos colectivos...

**PALABRAS CLAVE: ENFERMERÍA FAMILIAR COMUNITARIA SALUD
PREVENCIÓN PROMOCIÓN EDUCACIÓN PARA LA SALUD**

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PREFERIDOS ENTRE ADOLESCENTES

MARIA JESUS CABRERIZO EGEA, MARIA VICTORIA CARRETERO CARRIQUE

Introducción: Según la OMS, la adolescencia comprende el período de los 10 a los 19 años. Durante esta etapa, existe una mayor vulnerabilidad a la vez que una menor percepción del riesgo, y un aumento de las conductas sexuales de riesgo (no uso de métodos anticonceptivos, consumo de alcohol y/o drogas, mayor número de parejas sexuales, impulsividad...) que unidas a la insuficiente educación sexual, hacen de la adolescencia una etapa de alto riesgo de embarazos no deseados y de ITS (infecciones de transmisión sexual). Los últimos estudios revelan que la edad de inicio de las relaciones sexuales coitales en España se ha adelantado (15-16 años). A pesar de que la tasa de abortos en mujeres adolescentes ha disminuido desde el año 2011, España aún es el tercer país de Europa en esta práctica. Es importante señalar que en 2014, se practicaron 440 abortos a menores de 15 años. El objetivo propuesto es describir los métodos anticonceptivos conocidos y/o utilizados en la adolescencia para identificar los aspectos de la contracepción en los que se ha de incidir en los programas de educación sexual en España. **Metodología:** a través de la BVSSPA en PubMed, Embase y Biblioteca Cochrane, webs de ámbito científico, bases de datos del INE y del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. **Período consultado:** 2000-2016. **Descriptor:** adolescent, contraception, Spain. **Resultados:** El método más empleado es el preservativo, pero existe una proporción considerable de adolescentes que no usa ningún método o el elegido no es seguro. Aunque lo ideal es la utilización del doble método (hormonal o DIU más preservativo), apenas lo utilizan, de hecho es poco conocido. **Conclusiones:** Los programas de educación sexual debieran ir encaminados a mostrar a los adolescentes la importancia del uso de los métodos anticonceptivos adecuados para la protección frente a ITS y embarazos no deseados.

PALABRAS CLAVE: ADOLESCENCIA, MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, EDUCACIÓN SEXUAL

PROLAPSO GENITAL: TRATAMIENTO CONSERVADOR VERSUS QUIRÚRGICO

ADARA BENITEZ MARTIN, CAROLINA VIGIL CHACON, NURIA RODRÍGUEZ RUIZ

Introducción: el pesario vaginal está teniendo cada vez mayor aceptación tanto por el personal sanitario como por las pacientes, al ser una alternativa altamente eficiente a la cirugía vaginal. Objetivos: comparar el uso de tratamiento conservador (pesario) frente a la cirugía vaginal. Material y método: estudio prospectivo sobre 48 mujeres que acudieron a consulta de ginecología y a las que se les diagnosticó de prolapso genital. Se informó a las pacientes de las opciones terapéuticas disponibles, ofertando la colocación de pesario vaginal mientras se incluían en lista de espera quirúrgica, con revisiones periódicas cada 4-6 meses. Resultados: la edad media de las pacientes fue 68 años, siendo un 91.66% postmenopáusicas. A los 6-8 meses de la colocación de pesario vaginal e inclusión quirúrgica se avisó a las pacientes telefónicamente para la cirugía. El 44% rechazó la intervención y prefirió continuar con pesario vaginal hasta nueva revisión. El 56% aceptó la cirugía. Los principales motivos de no continuar con pesario fueron el 28,57% porque lo consideraban como un paso previo y temporal antes de la cirugía, el 50% no percibió mejoría o empeoró de la sintomatología, y el 21.42% presentó una mala tolerancia al pesario vaginal. Los principales efectos secundarios del pesario vaginal fueron: sangrado vaginal (16.66%), dolor vaginal (20.83%), irritación (44%) y leucorrea (84%). Conclusiones: el uso de pesario vaginal es una alternativa costo-efectiva a la cirugía del prolapso genital, al ser barata y fácilmente reversible. La mayoría de pacientes entre 50-70 años con buena tolerancia al pesario, se operarían porque piensan que es un método válido de forma temporal, pero no a largo plazo. Por el contrario, la mayoría a partir de los 70 años, consideran que la cirugía presenta un elevado riesgo para su salud asociado a su morbilidad de base.

PALABRAS CLAVE: PROLAPSO GENITAL, PESARIO VAGINAL, CIRUGÍA VAGINAL, EFECTOS SECUNDARIOS.

EMOCIÓN, MOTIVACIÓN, FRACASO ESCOLAR

EL AUMENTO INCIPIENTE DEL FRACASO ESCOLAR EN LOS COLEGIOS DE PRIMARIA SITUADOS EN EL DISTRITO DE CIUDAD JARDÍN (MÁLAGA)

.....152

MARÍA DEL ROCÍO TOVAR TERNERO, MARTINA FERNÁNDEZ LEIVA,
LAURA FUENTES RODRIGUEZ152

IMPORTANCIA DE UNA DETECCIÓN PRECOZ DE LA DISLEXIA EN ESCOLARES.....153

JOSEFINA ISABEL RODRÍGUEZ GÓMEZ, MARÍA DEL PILAR VALDIVIA
FERNÁNDEZ, INÉS GÓMEZ MARTÍNEZ153

EL AUMENTO INCIPIENTE DEL FRACASO ESCOLAR EN LOS COLEGIOS DE PRIMARIA SITUADOS EN EL DISTRITO DE CIUDAD JARDÍN (MÁLAGA)

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

INTRODUCCIÓN: Se ha visto que en los últimos tiempos se ha aumentado el fracaso escolar en la zona de Ciudad Jardín (Málaga), es por ello que se han analizado los resultados obtenidos por los diferentes centros de educación primaria que conforman el área del distrito nº 3 (Ciudad Jardín), y como consecuencia hemos obtenidos que el aumento del fracaso escolar en los últimos cinco años han ido en aumento. **OBJETIVO:** Evaluar el aumento del fracaso escolar en el distrito Núm. 3 de Málaga. **MÉTODO:** Se ha realizado un estudio transversal de corte retrospectivo desde junio de 2016 a julio de 2011. La población la conformó 11 centros (7 públicos y 4 concertados). Para comparar las notas obtenidas por cada centro se hizo un análisis estadístico de los mismos. **RESULTADO:** Tras observar los diferentes resultados hemos visto que no solo se han visto afectadas las notas medias de cada centro, las cuales han bajado en los últimos cinco años; si no que también se han encontrado diferencias estadísticamente significativas intercentros; aumentando el número de alumnos con fracaso escolar en aquellos centros que albergan en sus aulas a alumnos procedentes de los zonas más deprimidas del distrito. **CONCLUSIÓN:** El aumento del fracaso escolar está aumentando significativamente en nuestro distrito, y sobre todo en las zonas más deprimidas. El nivel de desesperación por la época de crisis que estamos atravesando, hacen que muchas familias no pueden invertir el suficiente dinero y tiempo en la educación de sus hijos y esto repercute en sus notas. Además, muchas de estas familias no ven los estudios como una salida de futuro, por los que los niños crecen sin ninguna motivación y apago hacia los hábitos de estudio.

PALABRAS CLAVE: FRACASO ESCOLAR, EDUCACIÓN, PROBLEMAS ESCOLARES, PRIMARIA.

IMPORTANCIA DE UNA DETECCIÓN PRECOZ DE LA DISLEXIA EN ESCOLARES

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

INTRODUCCIÓN: La dislexia es un trastorno expresado por la dificultad de aprendizaje que afecta a la lectoescritura, es de carácter específico y persistente. Se da en personas que no presentan problema físico, sensorial, motriz, visual, deficiencia educativa o de cualquier otro tipo. Las personas con dislexia tienen un desarrollo cognitivo normal, incluso alto. Psicológica y psiquiátricamente es definida como: diferencia entre la capacidad de aprendizaje y el nivel de rendimiento (según el DSM-IV). **OBJETIVO:** Detectar con la máxima premura éste tipo de trastorno para poder minimizar al máximo posible el fracaso escolar por esta causa. **METODOLOGÍA:** Habiendo realizado una búsqueda bibliográfica en las principales fuentes de datos de salud como Scielo, Cuiden, Ibecs, PubMed y UpToDate y páginas web como: el portal de salud Fisterra y el buscador de Google académico; sobre la dislexia y los efectos que se derivan de la falta de tratamiento de esta, como es el fracaso escolar. Usando los descriptores dislexia, fracaso escolar, niños. Hemos tenido en cuenta los estudios en los que se relaciona la dislexia y fracaso escolar. **RESULTADOS:** Una correcta identificación de la merma en el desarrollo de las habilidades para la lectoescritura dependiendo de la edad del niño, es fundamental para la aplicación de medidas necesarias en la corrección de este trastorno. Cuanto antes se detecte menos posibilidad hay de fracaso escolar por esta causa. Ya que lo padecen entre un 5% y un 17,5% de niños. **CONCLUSIÓN:** Es primordial que el personal encargado del aprendizaje del niño esté bien preparado para saber reconocer en todo momento la falta de habilidades por parte del menor y dar la voz de alarma para poder tomar medidas y corregir cuanto antes este problema.

PALABRAS CLAVE: DISLEXIA, FRACASO ESCOLAR, NIÑOS.

ESPACIO EUROPEO DE EDUCACIÓN SUPERIOR

**REVISIÓN TEÓRICA DE LAS VARIABLES PSICOLÓGICAS RELACIONADAS
CON EL EMPRENDIMIENTO: LA IMPORTANCIA DE LA PERSONALIDAD Y
LAS VARIABLES COGNITIVAS.155**

SOPHIE GARCÍA CID, MARIA INMACULADA LÓPEZ NÚÑEZ.....155

REVISIÓN TEÓRICA DE LAS VARIABLES PSICOLÓGICAS RELACIONADAS CON EL EMPRENDIMIENTO: LA IMPORTANCIA DE LA PERSONALIDAD Y LAS VARIABLES COGNITIVAS.

SOPHIE GARCÍA CID, MARIA INMACULADA LÓPEZ NÚÑEZ

¿Por qué hablar de variables psicológicas en emprendimiento? El emprendimiento resulta de gran importancia a la hora de realizar actividades relacionadas con la creación de empresas. Definir ciertas variables psicológicas que forman parte de los individuos emprendedores nos permitirá observar la medida en la que estas variables se presentan y sus consecuencias (Cortada de Kohan, 2013). De este modo, podremos evaluar y potenciar los comportamientos y actividades que lo caracterizan. Metodología. Se emplearon las bases de datos PubMed, la base de datos de la biblioteca de la Universidad Complutense de Madrid BUCea y Google Académico con los descriptores: variables psicológicas, emprendimiento, variables de personalidad, cognitivas. Para la búsqueda de información acerca de las variables psicológicas el rango temporal fue de 1990 hasta 2014 mostrándose aproximadamente 4300 resultados. Resultados. En la literatura encontramos que las variables de personalidad han tenido más peso en las investigaciones sobre el emprendimiento que aquellas de tipo cognitivo. Las principales variables de personalidad que más se han tenido en cuenta son: Proactividad, innovación, propensión al riesgo, locus de control, autoestima percibida y creatividad. (Recio, Costa & Pinar, 2014; Robinson et al., 1991; Garcês et al., 2014). Las variables cognitivas de mayor importancia encontradas son: relación del emprendedor con el entorno, orientación hacia oportunidades, tolerancia a la ambigüedad, autopercepción y autoeficacia. (Grégoire, Corbett & McMullen, 2011; Sánchez, 2012; Tinoco & Laverde, 2011). Discusión. El estado actual de las investigaciones indica que a medida que pasa el tiempo se ha ido produciendo un rápido crecimiento de la literatura sobre emprendimiento con la integración de teorías pertenecientes al área de la psicología cognitiva. Al aumentar el conocimiento aparecen nuevas líneas de investigación como el rol del contexto y las instituciones, la relación entre la educación para el emprendimiento y la iniciativa emprendedora de sus participantes, otras líneas optan por la revisión de la metodología y profundizando en las cuestiones teóricas o por la consideración del proceso del emprendimiento y el enlace entre la iniciativa y el comportamiento (Fayolle & Liñán, 2014).

PALABRAS CLAVE: PALABRAS CLAVE: EMPRENDIMIENTO, VARIABLES PSICOLÓGICAS, PERSONALIDAD, VARIABLES COGNITIVAS.

FAMILIA Y EDUCACIÓN

RELACIÓN FAMILIA-ESCUELA Y SU REPERCUSIÓN EN EL DESARROLLO PSICOLÓGICO DE LOS NIÑOS157

MARÍA DEL PILAR VALDIVIA FERNÁNDEZ, JOSEFINA ISABEL RODRÍGUEZ GÓMEZ, INÉS GÓMEZ MARTÍNEZ.....157

RELACIÓN FAMILIA-ESCUELA Y SU REPERCUSIÓN EN EL DESARROLLO PSICOLÓGICO DE LOS NIÑOS

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

INTRODUCCIÓN: La educación es una tarea compartida entre padres y educadores cuyo objetivo es la formación integral del niño. Es importante tener en cuenta la necesidad de mantener una buena interacción entre escuela y familia para potenciar el desarrollo del niño. Se trata de una relación conjunta, que implica a ambas partes, mediante cauces de información y participación, con una mutua trasmisión de información sobre el niño. En la práctica esta relación no siempre es fácil, debido a diferentes factores como la falta de comunicación y los horarios incompatibles. La educación comienza en el seno familiar y no en las escuelas y son los padres los que, principalmente, deben fomentar la trasmisión de valores y hábitos a sus hijos. Cuando hay fallos en esta trasmisión pueden determinarse conflictos y problemas en el desarrollo del niño, que se expresarán en la escuela.

OBJETIVO: Identificar y determinar los factores que interfieren en la relación familia-escuela para incidir en un mejor desarrollo psicológico del niño.

METODOLOGÍA: Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en las principales fuentes de datos como Scielo, Cuiden, PubMed y UpToDate utilizando los descriptores escuela, familia, educación y colaboración, en los últimos diez años, buscando artículos en español e inglés por su metodología adecuada y porque van siguiendo mis objetivos.

RESULTADOS: Un adecuado conocimiento de los factores que favorecen una buena relación familia-escuela conlleva a una mejora en la consecución de hábitos y valores positivos en el niño.

CONCLUSIONES: Una buena relación familia-escuela es un instrumento para la mejora de los procesos y resultados educativos. La colaboración es un medio necesario para incrementar y optimizar el logro de cada alumno mejorando los resultados del sistema educativo.

PALABRAS CLAVE: ESCUELA, FAMILIA, EDUCACIÓN, COLABORACIÓN.

OTRA

INVESTIGACIÓN ENFERMERA SOBRE LOS CUIDADOS URGENTES INICIALES QUE SE REALIZAN EN UNA AGRESIÓN SEXUAL	160
BEATRIZ VALDAYO ROSADO, ROCIO MARTIN ALMENTA, ELENA MARÍA CRUZ MORALES	160
ALERGIA ALIMENTARIA EN EL ÁMBITO ESCOLAR.....	161
MARIA DEL MAR SANCHEZ MORENO, ROSA ISABEL CRISTOBAL MARTINEZ	161
INCIDENCIA DE INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO SEGÚN SEXO	162
ENRIQUE JOSE JURADO RAMIRO, CRISTINA MARTINEZ SAMBLAS, CONCEPCION MARTINEZ AVILES	162
SIGNOS DE ALARMA EN LA DETECCIÓN DE LOS TRASTORNOS ALIMENTICIOS.....	163
MARIA DEL MAR JIMENEZ MOLINA, ANA REAL BERNAL, EVA MARÍA CASTRO MARTÍN	163
EDEMA DE PAPILA DIAGNÓSTICO DE CARCINOMATOSIS MENÍNGEA ..	164
MARIA ANGELES HERNANDEZ ORTEGA, VICTOR DANIEL PEREZ MORENO, EMILIO JOSE CEBRIAN ROSADO	164
DETECCIÓN Y DIAGNOSTICO DE LA FIBROSIS QUÍSTICA EN NIÑOS.....	165
MANUELA PÉREZ BERNAL, BEATRIZ GARCIA GIMENEZ, CLOTILDE PÉREZ BERNAL.....	165
IMPORTANCIA DEL TEST DE ALLEN EN LA PUNCIÓN RADIAL.....	166
CLOTILDE PÉREZ BERNAL, BEATRIZ GARCIA GIMENEZ, MANUELA PÉREZ BERNAL.....	166
FORMACIÓN EN CREATIVIDAD DESDE ATRIBUTOS TRANSDISCIPLINARES	167
JESSICA CABRERA CUEVAS	167
LA PERCEPCIÓN DEL ALUMNADO Y EL PROFESORADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA SOBRE EL BULLYING Y EL CYBERBULLYING.....	168
MAIDER RIVERA SOÑORA, ANA MARIA GIMÉNEZ GUALDO, MARÍA PILAR TORMO IRÚN	168
ACTUACION PSICOLOGICA DE LOS PROFESIONALES ANTE TRAUMAS DE TORAX	169

SANDRA MARIA ARIAS PEREZ, ANA ANGELES PALMA LOPEZ, ALICIA PEREZ AVILA	169
LAS ENFERMEDADES MENTALES GRAVES DESDE LA CONSULTA DE ENFERMERÍA	170
LAURA HERNÁNDEZ GARCÍA, MARÍA BELÉN ACIÉN RODRÍGUEZ, MARÍA ISABEL MENÉNDEZ SOTILLOS	170

INVESTIGACIÓN ENFERMERA SOBRE LOS CUIDADOS URGENTES INICIALES QUE SE REALIZAN EN UNA AGRESIÓN SEXUAL

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

INTRODUCCIÓN: La agresión sexual se define como la práctica forzada del acto sexual con una persona sin su consentimiento. Puede incluir cualquiera de las siguientes acciones: coito anal forzado, sodomía, copulación oral, copulación forzada por la boca o el ano del otro, violación con un objeto extraño y agresiones en serie. **OBJETIVO:** Analizar los cuidados urgentes iniciales que se realizan ante una agresión sexual. **METODOLOGÍA:** Revisión bibliográfica de artículos científicos en la base de datos Cuiden, Cochrane y Scielo, seleccionando estudios realizados en los últimos 5 años. **RESULTADOS:** Los cuidados iniciales que se llevan a cabo ante una agresión consisten en tratar el shock y los problemas médicos urgentes derivados de la agresión, valorando el estado emocional de la paciente y manteniéndola sin limpieza hasta haber recogido las pruebas adecuadas; hay que asegurarse de que la paciente no se lave ni se duche, no realice micción ni lavados de dientes o gárgaras. Para ello colocaremos la talla en el suelo y a la paciente sobre la misma desnuda. Seguidamente la talla y la ropa se colocará en una bolsa de papel. Para continuar el protocolo, obtendremos pruebas forenses, etiquetaremos las mismas y las guardaremos en un lugar cerrado hasta que se entreguen a los responsables legales. Por último, realizaremos una determinación basal de VIH y otras ETS y anotaremos el método de anticoncepción, fecha de la última menstruación y fecha de la última inmunización del tétanos, vacunándola de la hepatitis B si no estuviese vacunada. **CONCLUSIONES:** Una vez realizado los cuidados urgentes es esencial tener un seguimiento físico y psicológico. La mujer debe ser controlada semanalmente durante el primer mes siguiente a la agresión.

PALABRAS CLAVE: AGRESIÓN, ENFERMERÍA, VIOLENCIA CONTRA LA MUJER, VIOLENCIA SEXUAL.

ALERGIA ALIMENTARIA EN EL ÁMBITO ESCOLAR

MARIA DEL MAR SANCHEZ MORENO, ROSA ISABEL CRISTOBAL MARTINEZ

INTRODUCCIÓN: Gran parte de la población se ve afectada por algún tipo de alergia alimentaria, las cifras siguen en aumento. A pesar del avanzado conocimiento sobre esta patología, las personas que lo padecen siguen encontrando dificultades en lo referente a su alimentación. Esta reacción anómala se produce porque el cuerpo desarrolla anticuerpos contra alguna proteína presente en el alimento que ha debido ingerir previamente.

OBJETIVO: Conocer los mecanismos de acción de la reacción alérgica.

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, Cuiden y Dialnet. Los descriptores utilizados fueron: alergia, alergia alimentaria y shock anafiláctico. Se obtuvieron un total de 197 resultados pero al filtrar por edad, obtuvimos un total de 35 resultados.

RESULTADOS: El huevo, la leche y el pescado son los alimentos más frecuentes que producen alergia en niños. Mediante la historia clínica y las pruebas de alergia específicas se realiza el correcto diagnóstico. El número de escolares que padecen algún tipo de alergia alimentaria en los centros educativos va en aumento, los síntomas clínicos son muy variables, desde urticarias leves hasta el shock anafiláctico. Por todo esto por la figura de la enfermera escolar se hace imprescindible.

CONCLUSIÓN/ DISCUSIÓN: Es importante tener conocimiento de los aportes nutricionales necesarios en cada momento de la infancia para poder prevenir carencias alimenticias y poder planificar una alimentación adecuada. La prevención es la única forma de evitar una reacción alérgica alimentaria, para ello hay que ser muy meticuloso y leer bien el etiquetado de alimentos procesados.

PALABRAS CLAVE: ALERGIA ALIMENTARIA, SHOCK ANAFILÁCTICO, REACCIÓN ALÉRGICA, ANTICUERPOS.

INCIDENCIA DE INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO SEGÚN SEXO

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

INTRODUCCIÓN: Se denomina infarto agudo de miocardio (IAM) a la lesión en el corazón producida por un aporte insuficiente de sangre de las arterias coronarias al musculo cardíaco. Se trata de la principal causa de muerte de hombres y mujeres en todo el mundo. Desde la unidad de coronarias del Hospital Torrecárdenas nos planteábamos la duda subjetiva: ¿Ingresan más casos diagnosticados de IAM de hombres que de mujeres? Por ello, se decidió profundizar en su incidencia por sexo. **OBJETIVO:** Determinar el género de los pacientes con IAM recibidos en el servicio de coronarias. **METODOLOGÍA:** Estudio descriptivo transversal de aquellos pacientes ingresados en la unidad de coronarias con diagnostico de IAM durante el periodo de un mes. Creamos una carpeta de inclusión de casos con recogida y anotación de la variable sexo. Participan las enfermeras de la unidad. **RESULTADOS:** De los 84 casos registrados durante el periodo de estudio se observó que 63 de ellos pertenecían a hombres mientras que solo 21 de los ingresos por IAM pertenecían al género femenino. **CONCLUSIÓN:** Observamos que puede existir una notable diferencia de incidencia de los IAM en cuanto a género. Siendo el masculino más propenso a ingresar en la UCI. Podría considerarse el sexo como un factor de riesgo a tener en cuenta.

PALABRAS CLAVE: INFARTO, GENERO, INCIDENCIA, ESTUDIO.

SIGNOS DE ALARMA EN LA DETECCIÓN DE LOS TRASTORNOS ALIMENTICIOS

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

INTRODUCCIÓN: Los Trastornos de Conducta Alimentaria (TCA) son los trastornos psiquiátricos que presentan una mayor letalidad, siendo la Anorexia la enfermedad mental con mayor mortalidad (5%), por encima de otras como la esquizofrenia o trastorno bipolar. Los signos de alarma pueden constituir los pródromos del trastorno de alimentación, existe evidencia científica que cuando se detecta precozmente estos trastornos, el 60% remite los síntomas. **OBJETIVO:** Conocer los signos de alarma de los Trastornos de la Conducta Alimentaria. **METODOLOGÍA:** Se realizó una búsqueda de la literatura, durante el mes de Junio de 2016, relacionada con el tema de estudio, en las bases de datos: PubMed, Science Direct, Scielo y CINAHL. Utilizando los descriptores de búsqueda: Adolescente, Anorexia, Bulimia, Trastornos de la alimentación, Riesgo. La búsqueda devolvió un total de 194 referencias, de las cuales se seleccionaron 25, que permitieron elaborar esta revisión. **RESULTADOS:** Entre los signos de alarma en la edad infantil destacamos la no progresión del desarrollo, irritabilidad, neofobia alimentaria, comedores selectivos y dificultad vinculares. En edad escolar: Irritabilidad, cambios en la conducta alimentaria, intentar saltarse alguna comida, tirarla o esconderse para comer: Pródromos de TCA, dolor abdominal y estreñimiento. En edad adolescente Alteraciones de alimentación: Saltarse la comida, ayunos de 12-24 horas, vómitos autoprovocados, pérdida de peso no justificada, irritabilidad y negación de los síntomas. **CONCLUSIÓN:** Los TCA son patologías en auge en edad pediátrica llegando a su culminación en la adolescencia, estas patologías tienen un difícil diagnóstico en edades tempranas y con posibles consecuencias graves a nivel físico y psicológico. Existen signos y síntomas de alarma en cada etapa de crecimiento del niño. El conocimiento de estos signos y síntomas ayuda a que el tratamiento sea más temprano y la actuación temprana sobre estos síntomas ayuda a la prevención de dicha enfermedad.

PALABRAS CLAVE: ADOLESCENTE, ANOREXIA, BULIMIA, TRASTORNOS DE LA ALIMENTACIÓN, RIESGO.

EDEMA DE PAPILA DIAGNÓSTICO DE CARCINOMATOSIS MENÍNGEA

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

INTRODUCCIÓN: Dentro de las posibilidades diagnósticas del Cáncer de mama, se encuentra la Carcinomatosis meníngea (CM). La CM, es una rara complicación que ocurre en un bajo porcentaje de cánceres en estadios avanzados. La manifestación clínica suele ser, diplopia, papiledema y/o afectación visual. Su sospecha diagnóstica, requiere un manejo multidisciplinar y la realización de RMN y punción lumbar. **DESCRIPCIÓN DEL CASO:** Paciente de 32 años de edad con antecedente de neoplasia de mama recidivada y en tratamiento actual con quimioterapia. Acude por alteraciones visuales desde hace 2 semanas y dolor de cabeza. **EXPLORACIÓN Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:** Agudeza visual (AV) del ojo derecho: 1; AV del ojo izquierdo: 0,1. Polo anterior normal. Fondo de ojo: papiledema agudo del ojo izquierdo. RMN: normal. Punción lumbar: muestra datos de carcinomatosis meníngea. **JUICIO CLÍNICO:** Papiledema por carcinomatosis meníngea por recidiva de cáncer de mama. **TRATAMIENTO:** inicio de terapia corticoidea y radioterapia holocraneal asociada a quimioterapia oral. La evolución fue insidiosa. **CONCLUSIONES:** La CM supone una diseminación de células metastásicas a las leptomeninges y líquido cefalorraquídeo. En los últimos años, se ha producido un aumento de los casos debido sobre todo al aumento de técnicas diagnósticas disponibles y al aumento de la supervivencia en cánceres avanzados. Su incidencia general no supera el 5% en los casos de cánceres de mama.

PALABRAS CLAVE: EDEMA PAPILA, PAPILEDEMA, CÁNCER MAMA.

DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LA FIBROSIS QUÍSTICA EN NIÑOS

MANUELA PÉREZ BERNAL, BEATRIZ GARCIA GIMENEZ, CLOTILDE PÉREZ BERNAL

INTRODUCCIÓN: La fibrosis quística es una enfermedad autosómica recesiva, que se caracteriza por presentar episodios recurrentes de infecciones respiratorias, insuficiencia pancreática y en etapas finales enfermedades multisistémicas. El test del sudor es una prueba diagnóstica de la FQ, la cual mide la cantidad de cloro existente en el sudor. **OBJETIVO:** Conocer la técnica del test del sudor como método de diagnóstico de la fibrosis quística. **METODOLOGÍA:** Se realiza una búsqueda bibliográfica en las bases de datos: pubmed, cuiden, google académico. Los criterios de inclusión son: artículos de los últimos diez años, inglés y español, y texto completo. **RESULTADOS:** El test de sudor determina la concentración de cloro en el sudor tras estimularlo por ión toforesis con pirocarpina. La técnica aceptada universalmente es la de Gibson y Cooke. (Estimulación cutánea del sudor, recolección del sudor, análisis de la muestra). Los resultados del test suelen tardar aproximadamente dos días, si el nivel de cloruro en sudor es > 95 mmol/L, el resultado sería positivo. Si oscila entre 80/95 mmol/L el resultado es dudoso habría que repetir el test y en bebés se haría un análisis de sangre directamente. Si es < 80 mmol/L sería negativo. **CONCLUSIONES:** El test de sudor es el método de diagnóstico principal de la Fibrosis Quística aunque se debe confirmar el diagnóstico con otras pruebas adicionales. Es un método sencillo, no invasivo y rápido de realizar.

PALABRAS CLAVE: FIBROSIS QUÍSTICA, TEST DEL SUDOR, SCREENING.

IMPORTANCIA DEL TEST DE ALLEN EN LA PUNCIÓN RADIAL

CLOTILDE PÉREZ BERNAL, BEATRIZ GARCIA GIMENEZ, MANUELA PÉREZ BERNAL

INTRODUCCIÓN: La punción de la arteria radial es una técnica frecuente en la práctica enfermera. Es un arteria de fácil acceso y nos permite realizar una buena hemostasia disminuyendo así las complicaciones. Se recomienda realizar el Test de Allen previo a la punción arterial para comprobar que son permeables la arteria radial y cubital. En los últimos años existen dudas de su eficacia. **OBJETIVO:** Conocer la utilidad del Test de Allen en la punción de la arteria radial. **METODOLOGÍA:** Se realiza una revisión sistemática empleando las bases de datos: cuiden, google académico, Cochrane, pubmed. Los criterios de inclusión son, artículos de los últimos diez años, inglés-español y texto completo. **RESULTADOS:** El Test de Allen se utiliza para comprobar la circulación colateral antes de la punción, si el test es normal (7 segundos, dudoso entre 8 y 24 segundos y anormal > 15 segundos) hay circulación colateral, si existe alguna complicación la mano no sufrirá isquemia. Este test presenta algunos inconvenientes ya que es difícil realizarlo en pacientes obesos, edematosos, quemados, ictericos y cuando el paciente no colabora. **CONCLUSIONES:** El Test de Allen es una técnica sencilla y fácil de aplicar a pie de cama, pero presenta limitaciones. Según la revisión bibliográfica es un buen método de cribado pero con un resultado dudoso sería necesario confirmarlo con otras pruebas.

PALABRAS CLAVE: TEST DE ALLEN, PUNCIÓN RADIAL, ISQUEMIA.

FORMACIÓN EN CREATIVIDAD DESDE ATRIBUTOS TRANSDISCIPLINARES

JESSICA CABRERA CUEVAS

La presente comunicación pretende ofrecer algunas consideraciones en torno a la formación en creatividad en el contexto universitario, desde los atributos transdisciplinarios considerados en la investigación. Una de las intenciones del estudio es explorar el fenómeno de la creatividad desde la complejidad en la práctica y tener una aproximación general a como se comprende, aplica y vivencia la creatividad desde la perspectiva de quien la investiga y enseña. El objetivo específico del cual se ocupa la presente comunicación, se refiere a identificar las tendencias en la aplicación de la creatividad en el contexto de la formación universitaria. Se utiliza una metodología mixta con entrevistas en profundidad y encuesta a docentes-investigadores de creatividad de una diversidad de catorce (14) países. Se presentan los resultados más destacados y conclusiones de dicho objetivo y se pretende aportar a la discusión, según las tendencias actuales en creatividad, destacando los referentes más necesarios para la formación. Concluimos que la aplicación de la creatividad en la formación aún es insuficiente. Se precisa de una mayor presencia en todos los ámbitos, destacando la importancia de la visión epistemológica y planificación del docente. En otra medida, se consideran también, el buen manejo de recursos y materiales, mejorar los contextos de aprendizaje, organización de metodologías, así como un cambio en el rol del docente y discente.

**PALABRAS CLAVE: CREATIVIDAD, FORMACIÓN UNIVERSITARIA,
TRANSDISCIPLINARIEDAD, FORMACIÓN EN CREATIVIDAD**

LA PERCEPCIÓN DEL ALUMNADO Y EL PROFESORADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA SOBRE EL BULLYING Y EL CYBERBULLYING

MAIDER RIVERA SOÑORA, ANA MARIA GIMÉNEZ GUALDO, MARÍA PILAR TORMO IRÚN

INTRODUCCIÓN: Hoy en día, dos formas de violencia escolar extrema como el bullying y el cyberbullying han logrado captar la atención y preocupación de la comunidad científica y educativa de la última década por su preocupante extensión entre los menores. Esta investigación pretende analizar la percepción del alumnado y el profesorado de último ciclo de educación primaria acerca de la prevalencia de bullying y cyberbullying en su centro educativo. **MÉTODO:** La muestra estaba compuesta por 332 estudiantes y 21 profesores/as de cinco centros de Educación Primaria, uno de titularidad pública y cuatro de titularidad privada concertada de las localidades de Arrasate-Mondragón y Oñati (País Vasco). **RESULTADOS:** Según los datos obtenidos, el 10.5% de la muestra opinaba que el bullying sucedía con una frecuencia semanal o diaria en su centro, con diferencias estadísticamente significativas entre los dos colectivos analizados (mayor acoso percibido por el alumnado que por el profesorado). Además, el 1.4% de la muestra pensaba que en su centro se producía ciberacoso a través del ordenador y el 1.1% que éste se producía a través del teléfono móvil, sin diferencias significativas entre colectivos. A su vez, los varones le atribuían la culpa a la víctima en mayor medida que las mujeres, con independencia del colectivo analizado. **CONCLUSIONES:** Estos datos ponen de manifiesto la existencia de bullying y cyberbullying en las escuelas y la baja sensibilidad del profesorado ante esta problemática, lo que hace apremiante la necesidad de actuar en etapas educativas tempranas frente a estas formas de violencia escolar extrema. Para ello, se presenta una propuesta de prevención e intervención dirigida a sensibilizar al profesorado y al alumnado de Educación Primaria acerca de esta problemática.

PALABRAS CLAVE: BULLYING, CYBERBULLYING, CIBERACOSO, PERCEPCIÓN, EDUCACIÓN PRIMARIA, INTERVENCIÓN PRECOZ.

ACTUACION PSICOLOGICA DE LOS PROFESIONALES ANTE TRAUMAS DE TORAX

SANDRA MARIA ARIAS PEREZ, ANA ANGELES PALMA LOPEZ, ALICIA PEREZ AVILA

INTRODUCCIÓN: Uno de los motivos más graves y en aumento, de ingreso hospitalario son los traumatismos de tórax. La atención prehospitalaria, de servicios como ambulancias, emergencias, unidades de apoyo así como protocolos de están siendo claves para mantener una estabilidad hemodinámica en un 46-52 % de los pacientes a la llegada a los servicios de urgencias hospitalarias. **OBJETIVO:** A través de una revisión bibliográfica, protocolizar la atención básica y primaria para dar una solución rápida y disminuir la mortalidad- morbilidad que presentan los pacientes con traumatismos torácicos. Así como la presentación del dilema al que hace frente el personal de los servicios de urgencias hospitalarias ante pacientes con contusiones y traumas en tórax. **METODOLOGÍA:** Se realiza una revisión sistematizada de la literatura en PubMed, MEDLINE, Scielo, de información restringida a artículos originales en español, inglés y francés... Consultas a expertos para ampliar los conocimientos relacionados con la seguridad del paciente en lo que respecta a traumatismos torácicos. **Resultados:** Se analizan a 582 pacientes con lesiones torácicas, de los cuales 47.6% llegó al departamento de Urgencias con estabilidad hemodinámica, 54.2% presentó inestabilidad y 23.6% fue sometido a toracotomía de reanimación y 52.1% fue trasladado a quirófano con una mortalidad total de 42.1%. Por lo que se evidencia que del total de los pacientes que presentan traumatismo torácico aproximadamente uno de cada dos fallece. **CONCLUSIONES:** Los traumatismos torácicos pueden parecer abrumadores en todos los casos; sin embargo, gracias a un procedimiento diagnóstico y tratamiento adecuados evitará, cirugías innecesarias así como la posibilidad de obviar lesiones ocultas. Se considera que todo personal médico y enfermero de atención primaria y de primer contacto tras algún tipo de urgencias, que se enfrenten a traumatismos transmediastinales, deberán seguir los procedimientos de actuación establecidos, para poder atender a este tipo de pacientes con un rápido procedimiento y obteniendo resultados satisfactorios.

PALABRAS CLAVE: ACTUACIÓN PSICOLÓGICA, PROFESIONALES, TRAUMATISMOS TÓRAX, SERVICIOS HOSPITALARIOS.

LAS ENFERMEDADES MENTALES GRAVES DESDE LA CONSULTA DE ENFERMERÍA

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

La Enfermedad Mental es una alteración de tipo emocional, cognitivo y/o del comportamiento en la cual se ven afectados los procesos psicológicos. La esquizofrenia y el trastorno bipolar se engloban en la Enfermedad Mental Grave (EMG), afectan a 21 y 60 millones de personas respectivamente. Objetivo: Conocer el tratamiento de los pacientes con TMG que acuden a consulta de enfermería de salud mental. Metodología: estudio descriptivo cuya muestra N=56 estuvo constituida por pacientes con TMG que acudieron a la consulta de enfermería de salud mental para administrarse su tratamiento inyectable. Los datos fueron codificados e introducidos en una base de datos conjunta. Resultados: 83 personas fueron atendidas en la consulta de enfermería de salud mental, acudiendo 53 personas para administración de tratamiento inyectable. Aproximadamente el 82% fueron varones de 44 años edad siendo el resto mujeres de 52 años. Los TMG más comunes fueron el Trastorno Psicótico-delirante con un 46.42%, Esquizofrenia un 33.9% y Trastorno Bipolar con un 5.35%. El tratamiento por excelencia fue el Zuclopentixol Depot, administrado en un 41.07%, seguido de Xeplión (Paliperidona Palmitato) en un 30.35%, Risperdal Consta en un 16.07%, Modecate (Flufenazina) en un 7.14% y en un menor porcentaje el Abilify Maintena (Aripiprazol), 5.35%. El 80.35% eligió dónde ponerse el inyectable. Conclusiones: Los pacientes con TMG acuden a consulta de enfermería de salud mental periódicamente para administrarse su tratamiento. Los TMG con mayor prevalencia son los Trastornos Psicóticos y la Esquizofrenia cuyo tratamiento más habitual es el Zuclopentixol Depot y el Xeplión en sus diversas formas comerciales.

PALABRAS CLAVE: ENFERMEDAD MENTAL GRAVE, ESQUIZOFRENIA, ENFERMERÍA, TRATAMIENTO

PERSONALIDAD, EVALUACIÓN Y TRATAMIENTOS PSICOLÓGICOS

COMORBILIDAD ENTRE TLP Y TDAH ADULTO. UN TRABAJO DE REVISIÓN	172
BEATRIZ MARÍA RUIZ GARCÍA, ANA ISABEL ROSA ALCAZAR.....	172
ANÁLISIS DIFERENCIAL ENTRE LA PREOCUPACIÓN PATOLÓGICA VS LA PREOCUPACIÓN NORMAL EN CUANTO A LAS VARIABLES CLÍNICAS, METACOGNITIVAS Y TRANSDIAGNÓSTICAS	173
GEMA DELIA ARROYO RESINO.....	173
TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD UN COMPORTAMIENTO AUTOLESIVO.....	174
KATIA TORRES MARTINEZ, SUSANA GÓMEZ COCA, ELENA MARIA VILLAMOR RUIZ	174
CONCURRENT ASSOCATIONS BETWEEN PSYCHOLOGICAL PROBLEMS AND MOOD STATES IN REAL TIME VIA ECOLOGICAL MOMENTARY ASSESSMENT METHOLOGY OF ADOLESCENTS	175
TERESA KIRCHNER NEBOT, CATERINA CALDERÓN, MARIA FORNS SANTANCANA, ERNESTO MAGALLON NERI, IRINA PLANELLAS KIRCHNER	175
CUIDADOS DEL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO Y DEL SUICIDIO EN ENFERMEROS MILITARES	176
ROCÍO GUZMÁN MOSCOSO, ÁNGELA MONTILLA SANS, LORENA CAMPO CAMACHO	176

COMORBILIDAD ENTRE TLP Y TDAH ADULTO. UN TRABAJO DE REVISIÓN

BEATRIZ MARÍA RUIZ GARCÍA, ANA ISABEL ROSA ALCAZAR

OBJETIVO: revisar la literatura científica en relación a los estudios sobre la comorbilidad entre el Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) y el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH). **DESARROLLO DEL TEMA:** existe comorbilidad asociada entre pacientes con TLP y TDAH adulto (Matthies y Philipsen, 2016). Los estudios sugirieron relaciones significativas entre ambos. Desde un punto de vista fenomenológico parecían existir algunas similitudes entre estos dos trastornos, tales como déficits en la regulación del afecto y control de los impulsos, abuso de sustancias, baja autoestima y problemas en las relaciones interpersonales. Desde un punto de vista neuropsicológico, el TLP podría considerarse como una forma especial de dificultades en la inhibición del comportamiento y en atención sostenida, comparable con el TDAH (Davids y Gastpar, 2005). Las bases de datos consultadas fueron PubMed, Tripdatabase y PsicInfo. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** al revisar la asociación entre TLP y una historia de TDAH en la infancia se observó una relación significativa entre ambos. Los datos apoyaban con más fuerza la hipótesis de que el TDAH es, o bien una etapa temprana del desarrollo del TLP o que los dos trastornos comparten una etiología común genética y ambiental. Además, algunos autores apuntan a que uno de los trastornos parece tener un efecto sinérgico y reforzar o complicar al otro (Storebø y Simonsen, 2014). Referencias: Davids, E. y Gastpar, M. (2005). Attention deficit hyperactivity disorder and borderline personality disorder. *Progress in Neuropsychopharmacology and Biological Psychiatry*, 29, 865-877. Matthies, S. y Philipsen, A. (2016). Comorbidity of Personality Disorders and Adult Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD): Review of Recent Findings. *Current Psychiatry Report*, 18, 33. Storebø, O.J. y Simonsen, E. (2014). Is ADHD an early stage in the development of borderline personality disorder? *Nordic Journal of Psychiatry*, 68, 289-295.

PALABRAS CLAVE: TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD, TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD, COMORBILIDAD, REVISIÓN.

ANÁLISIS DIFERENCIAL ENTRE LA PREOCUPACIÓN PATOLÓGICA VS LA PREOCUPACIÓN NORMAL EN CUANTO A LAS VARIABLES CLÍNICAS, METACOGNITIVAS Y TRANSDIAGNÓSTICAS

GEMA DELIA ARROYO RESINO

OBJETIVO: Esta investigación tiene como objetivo realizar un análisis diferencial entre los distintos niveles de preocupación patológica (preocupación normal o ausencia de la misma y preocupación alta) 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 Questionnaire, 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 una ANOVA unifactorial para cada grupo de variables (clínicas, metacognitivas y transdiagnósticas). Previo a dicho análisis se dividió la muestra en dos grupos, en función de las puntuaciones extremas obtenidas en el cuestionario PSWQ. Uno de los grupos estaba compuesto por aquellos sujetos que carecían de preocupación o su preocupación era normal. **RESULTADOS:** Las puntuaciones de los individuos en dicho grupo se encontraban por debajo del primer cuartil (percentil 25), y su puntuación en el PSWQ era igual o inferior a 40 puntos ($n = 49$). El otro grupo estaba configurado por participantes cuya preocupación era alta, es decir, su puntuación en el test se encontraba por encima del tercer cuartil (percentil 75) ($PSWQ \geq 61$; $n = 42$), en este grupo, los sujetos obtienen una puntuación más alta que el punto de corte de PSWQ. **CONCLUSIÓN:** Los resultados muestran, que los sujetos con mayores tasas de preocupación poseen significativamente mayores índices de ansiedad, depresión, metapreocupación, disfunción ejecutiva y perfeccionismo que aquellos individuos que carecen de preocupación o su preocupación es normal.

PALABRAS CLAVE: ANSIEDAD, METAPREOCUPACIÓN, PREOCUPACIÓN PATOLÓGICA.

TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD UN COMPORTAMIENTO AUTOLESIVO

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

INTRODUCCIÓN: El comportamiento suicida no es una variable dicotómica, va desde la ideación en sus diferentes expresiones hasta la gradación conductual creciente (amenazas, los gestos e intentos, hasta el suicidio). La presencia de cualquiera de estos indicadores es un signo de riesgo. **OBJETIVOS:** Determinar los tipos de cuidados 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:** La adecuada evaluación, manejo y gestión de estos pacientes es fundamental para prevenir futuros comportamientos suicidas. El profesional sanitario del área de urgencias suele ser el primer contacto sanitario que tiene el paciente tras un intento de suicidio o tras un episodio de autolesiones. Los cuidados a realizar en estos pacientes son: Pedir que entregue todo objeto potencialmente peligroso, además de la eliminación de estos en estancias hospitalarias que no estén bajo control. Preguntar y hablar sobre la presencia de pensamientos suicidas. Restringir el acceso a los lugares con escaso nivel de vigilancia. Realizar escucha activa sin juzgar, sin polemizar creencias, demostrando interés y transmitiendo confianza. Promover actividades que favorezcan la autonomía, confianza y control de sí mismo, aumentando la responsabilidad de sí mismo y estimulando la toma de decisiones. Toma controlada de medicación, verificar y comprobar la pauta, permaneciendo junto al paciente el tiempo necesario para ello. Educación para la salud. Aplicar en caso necesario medidas de contención mecánica. Siempre debe tomarse en serio toda amenaza de suicidio aunque parezca manipulativa. Preguntar y hablar con la persona sobre la presencia del pensamiento disminuye el riesgo de cometer el acto. **CONCLUSIONES:** La patología más frecuente dentro de estos pacientes son el trastorno afectivo, donde el personal sanitario será fundamental en la ayuda tanto al paciente en su adaptación social y familiar, evitando así las futuras autolesiones.

PALABRAS CLAVE: TRASTORNOS, COMPORTAMIENTO AUTOLESIVO, AUTOCONCEPTO.

**CONCURRENT ASSOCIATIONS BETWEEN PSYCHOLOGICAL PROBLEMS
AND MOOD STATES IN REAL TIME VIA ECOLOGICAL MOMENTARY
ASSESSMENT METHODOLOGY OF ADOLESCENTS**

TERESA KIRCHNER NEBOT, CATERINA CALDERÓN, MARIA FORNS SANTANCANA,
ERNESTO MAGALLON NERI, IRINA PLANELLAS KIRCHNER

INTRODUCTION: This study is to apply the EMA methodology with Smartphone devices to assess internalizing states of communitarian adolescents. Two specific purposes are intended, a) The first is descriptive in nature and focuses in to analyze the percentage of ecological momentary counts or responses of participants taking into account gender, migratory status and level of internalizing psychological problems. And b) to analyze the level of subjective perceptions of momentary internalizing states (affective, anxious and somatic) assessed by EMA methodology, stablishing differences by gender, and the level of psychological problems stablished (normal vs. risk groups) a priori by means of a traditional questionnaire (Youth Self Report, YSR). **METHODS:** A sample of 88 high school students, 60.2% girls, mean age 14.6, SD= 1.6, range 12-14. (17% at risk group developing psychological problems and 83% randomly selected) from four schools participated. Utilizing EMA methodology students reported on their perceptions of emotional internalizing states (anxiety, somatization and affective) during their free time. Data from five assessment waves were collected; each wave consisted of 245 randomly prompted assessment during a week. **RESULTS:** The level of internalizing problems perceived by adolescents by diary is in general low. The girls and the risk group obtained significant higher mean raw scores than boys on the level of internalizing problems, and risk group obtained significant higher mean raw scores than normal group for affective, anxiety and somatic problems ($p < .001$), and more daily fluctuations. The fact That Both the risk group and the standard group classified by Means of internalizing scale of YSR Differ Significantly in the scores Obtained in internalizing problems Assessed by EMA methodology supports concurrent validity Between the two methods. **CONCLUSION:** Implementation of EMA allows more dynamic view of internalizing states of adolescents, as it captures the daily fluctuations.

PALABRAS CLAVE: ECOLOGICAL MOMENTARY ASSESSMENT, PSYCHOLOGICAL PROBLEMS, MOOD STATES, ADOLESCENTS.

CUIDADOS DEL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO Y DEL SUICIDIO EN ENFERMEROS MILITARES

ROCÍO GUZMÁN MOSCOSO, ÁNGELA MONTILLA SANS, LORENA CAMPO CAMACHO

INTRODUCCIÓN: El suicidio es la 1ª causa de muerte no natural en España, convirtiéndose en un gran problema de salud. Conlleva un proceso, una preparación de cómo y cuándo llevar a cabo su muerte. La población de riesgo de suicidio depende de la edad, la raza, y el sexo siendo mayor en los hombres entre 15 y 30 años y los mayores de 65. Puede estar desencadenado por una serie de factores tanto físicos, como socioeconómicos como psicológicos, dentro de los cuales se encuentra el trastorno de estrés posttraumático (TEPT), ésta se produce por la vivencia, directa o indirectamente, de una situación aterradora, como el caso de los enfermeros militares que han estado de misiones en el extranjero. **OBJETIVO:** Conocer los cuidados que se deben prestar a enfermeros militares con riesgo de TEPT y de suicidio. **METODOLOGÍA:** Es una revisión bibliográfica realizada en Pubmed, Scielo y otras bases de datos como en revistas de psicología. Además para conocer los cuidados e intervenciones necesarios para estos casos, se ha realizado una búsqueda exhaustiva en NANDA, NOC y NIC. **RESULTADOS:** Hemos obtenido los siguientes resultados: (00145) Riesgo de síndrome posttraumático que tiene como objetivos las (1704) creencias sobre la salud y (1304) resolución de la aflicción. Otro diagnóstico a destacar es el (00095) insomnio teniendo como objetivos principales (1204) equilibrio emocional y (1212) Nivel de estrés. Por último hemos escogido el diagnóstico (00150) riesgo de suicidio y (1862) Conocimiento: Manejo del estrés y (1305) modificación psicosocial: cambios de vida como objetivos de este diagnóstico. Teniendo como intervenciones el control del estado de ánimo, la prevención del suicidio y disminución de la ansiedad entre otros. **CONCLUSIONES:** Tenemos que tener muy en cuenta a estos profesionales ya que en su día a día de las misiones se enfrentan a diferentes amenazas que dejan huella física y psicológicamente.

PALABRAS CLAVE: TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO, SUICIDIO, ENFERMERÍA MILITAR, MISIONES, ESTRÉS.

PROMOCIÓN DE LA SALUD Y HáBITOS DE VIDA SALUDABLES

ANÁLISIS DE LA IDONEIDAD DE LAS MEDIDA DE SUJECCION EN EL SERVICIO DE RADIODIAGNOSTICO PARA PACIENTES PSIQUIÁTRICOS AGITADOS.....	180
FRANCISCO JAVIER LOZANO MARTINEZ, ISABEL VÍLCHEZ JESÚS, DULCENOMBRE MORCILLO MENDOZA	180
ASOCIACIÓN ENTRE DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL Y ALTERACIONES OROFACIALES MIOFUNCIONALES, EN UNA POBLACIÓN TEA Y S. DE DOWN	181
ÁLVARO DOMÍNGUEZ GARCÍA	181
ESTRATEGIAS PSICOLÓGICAS PARA FOMENTAR LA ACTIVIDAD FÍSICA EN ANCIANOS	182
INÉS GÓMEZ MARTÍNEZ, JOSEFINA ISABEL RODRÍGUEZ GÓMEZ, MARÍA DEL PILAR VALDIVIA FERNÁNDEZ	182
ANOREXIA Y TRASTORNOS ALIMENTARIOS DE ADOLESCENTES.....	183
ANA MARIA MEDINA SANTIAGO, MARIA INMACULADA MOLINA GARCIA, MARIA DEL CARMEN LAZARO GARCIA	183
PROFILES OF INTERNET USE, PARENTAL CONTROL AND CONFLICT, AND RATES OF ONLINE RISKS AND PROBLEMATIC INTERNET USE AMONG SPANISH ADOLESCENTS	184
SANDRA GOLPE FERREIRO, PATRICIA GÓMEZ SALGADO, CARMEN BARREIRO COUTO, MANUEL ISORNA FOLGAR, SION KIM HARRIS, SANDRA SANMARTÍN FEIJÓO, ANTONIO RIAL BOUBETA	184
PREVENCIÓN DEL HáBITO DE FUMAR EN ADOLESCENTES Y NIÑOS	185
SEBASTIAN MANUEL LOPEZ RAMIREZ, ADELA BELEN CARA NAVARRO, LUISA MARIA MORENO FERNANDEZ, MARIA CRISTINA LOZANO MENGIBAR	185
PRIMER CONTACTO: IMPORTANCIA DE HáBITOS Y COSTUMBRES ANTES DE INTRODUCIR UNA DIETA HIPOCALÓRICA	186
MANUEL RODRIGUEZ ALVAREZ, EMILIO LUPIAÑEZ GARCIA, ELISABET CORDOBA MALAGON.....	186
PROMOCION DE LA SALUD ANTE LA ENFERMEDAD DE LA DIABETES .	187

MARIA INMACULADA MOLINA GARCIA, ANA MARIA MEDINA SANTIAGO, MARIA DEL CARMEN LAZARO GARCIA.....	187
EL TABAQUISMO: VIDA SIN HUMO	188
MARIA INMACULADA MOLINA GARCIA, ANA MARIA MEDINA SANTIAGO, MARIA DEL CARMEN LAZARO GARCIA	188
PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LA OBESIDAD INFANTIL	189
MARIA DEL CARMEN LAZARO GARCIA, ANA MARIA MEDINA SANTIAGO, MARIA INMACULADA MOLINA GARCIA.....	189
PROYECTO PARA MEJOR CONTROL DE LA DIABETES MELLITUS EN ATENCIÓN PRIMARIA	190
JOSE MEDINA DIAZ.....	190
EJERCICIO DURANTE EL EMBARAZO. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	191
MARIA DEL CARMEN LAGUNA SALGUERO, ANA BELEN CID SÁNCHEZ, ESTHER MARIA VILCHEZ PIMENTEL, MARIA ALMUDENA RUIZ MORALES	191
TRASTORNOS DEL SUEÑO DURANTE LA MENOPAUSIA	192
MARIA DEL CARMEN LAGUNA SALGUERO, ANA BELEN CID SÁNCHEZ, MARIA ALMUDENA RUIZ MORALES, ESTHER MARIA VILCHEZ PIMENTEL	192
UN TRASTORNO DE HOMBRES: LA VIGOREXIA	193
PABLO TORTOSA TORTOSA, LETICIA LÓPEZ RIVAS, FRANCISCA LÓPEZ GUTIÉRREZ	193
ESTRÉS LABORAL EN PROFESIONALES PARA LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL	194
MARÍA DEL PRADO OLMEDO BUENO, ANA MARÍA MUÑOZ RUIZ, MARIA LUISA BAENA MARTIN	194
ALIMENTACIÓN, PREVENCIÓN Y CÁNCER	195
ANDREA MARTINEZ MARTINEZ, JULIO ALBERTO MARTÍNEZ SÁNCHEZ, JAVIER BELMONTE FRAGOSO, MARIA DEL CARMEN GIMENEZ SANCHEZ, SORAYA MANZANO GÓMEZ, NEREA MANZANERA TERUEL.....	195
CUIDADOS DE ENFERMERÍA: PROMOCIONAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE A TRAVÉS DE TÉCNICAS DE BIENESTAR CORPORAL	196
ANA MARÍA MUÑOZ RUIZ, MARÍA DEL PRADO OLMEDO BUENO, MARIA LUISA BAENA MARTIN	196

BUENOS HÁBITOS PARA UNA VIDA SALUDABLE197
ANA MARIA MEDINA SANTIAGO, MARIA DEL CARMEN LAZARO GARCIA,
MARIA INMACULADA MOLINA GARCIA.....197

ANÁLISIS DE LA IDONEIDAD DE LAS MEDIDAS DE SUJECCIÓN EN EL SERVICIO DE RADIODIAGNÓSTICO PARA PACIENTES PSIQUIÁTRICOS AGITADOS

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

INTRODUCCIÓN: Los pacientes psiquiátricos en ocasiones precisan de pruebas diagnósticas para determinar si su patología ha empeorado o simplemente por ver evolución de su enfermedad. En ocasiones estos enfermos llegan al Servicio Radiodiagnóstico en estado de agitación, que precisan medidas de seguridad o sedación para el correcto resultado de la prueba y evitar accidente en el transcurso de la realización de la misma. **OBJETIVO:** Determinar si el servicio de Radiodiagnóstico realiza correctamente las medidas de seguridad que requiere estos pacientes. **MÉTODO:** Se realizó un estudio descriptivo observacional entre los enfermos que acudían al servicio de radiodiagnóstico a realizarse alguna prueba diagnóstica entre los meses de abril a junio del 2016. Se incluyó en el estudio todo paciente psiquiátrico que acudía al Servicio de Radiodiagnóstico a realizarse alguna prueba y que su estado en el que acudía precisaba sujeción o sedación. En cada caso se realizó un registro del tipo de sujeción o si precisó sedación para la realización de la prueba. **RESULTADOS:** El 80% de los pacientes que acudieron a realizarse alguna prueba diagnóstica precisó sujeción mecánica, (cintas alrededor de cuerpo y cabeza) tanto en la realización del Tac como de Rnm. Un 20% precisó sedación, la medicación utilizada habitualmente fue Midazolam de 3mg. En el periodo que duró nuestro estudio no hubo ningún caso de accidente de caída durante se le practicaba la prueba. Encontramos que las patologías como Delirio, Esquizofrenia y Trastorno Bipolar fueron las enfermedades que padecían los pacientes que acudieron en estado de agitación, con estos porcentajes 43%, 36% y 21% respectivamente. **CONCLUSIONES:** En nuestro estudio queda demostrado que el Servicio de Radiodiagnóstico de nuestro hospital aplica correctamente las medidas de sujeción cuando acude los pacientes psiquiátricos agitados, no habiéndose producido ningún incidente. Los pacientes que precisaron mayor sujeción y en ocasiones sedación fue el Delirio.

PALABRAS CLAVE: MEDIDAS, PACIENTES, PSIQUIÁTRICOS, SERVICIO, RADIODIAGNÓSTICO.

ASOCIACIÓN ENTRE DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL Y ALTERACIONES OROFACIALES MIOFUNCIONALES, EN UNA POBLACIÓN TEA Y S. DE DOWN

ÁLVARO DOMÍNGUEZ GARCÍA

INTRODUCCIÓN: El estado nutricional y calidad de vida es una asociación muy frágil en niños con necesidades especiales debido a problemas deglutorios. La deglución atípica es la alteración deformante más frecuente en la población infantil. Ésta patología deglutoria deriva en problemas de malnutrición (por exceso o por defecto) apareciendo complicaciones gastrointestinales y alteraciones orofaciales miofuncionales. **MÉTODO:** Se diseñó un cuestionario observacional para padres y logopedas de los niños estudiados con el fin de conocer la prevalencia de los síntomas y signos que pueden afectar al estado nutricional. Sujetos seleccionados: TEA n=15, S. de Down n=15, Control n=15. Total 45 sujetos. **RESULTADOS:** Los resultados obtenidos son estadísticamente significativos respecto a la población control ($p<0.05$) en todos los casos de síntomas descritos. La prevalencia total de niños con deglución atípica independientemente de su gravedad es 90% en TEA y 80% S. de Down. Del 60% al 70% de ambos colectivos presentan problemas gastrointestinales generales y ansiedad alimentaria. Existe correlación entre deglución atípica y problemas para dormir y/o apnea nocturna, junto a malformaciones orofaciales como paladar ojival o dental. Creando una cadena de relación: “Engullir -hipotonía facial-respiración bucal- paladar ojival - problemas de sueño”. **DISCUSIÓN:** Algunos autores detallan la inquietud y el trastorno del sueño como efectos secundarios a maloclusiones y deglución anormal, al igual que uno de nuestros resultados siguiendo “Engullir – hipotonía facial- respiración bucal- paladar ojival - apnea y/o problemas de sueño”. **CONCLUSIÓN:** Es de vital importancia un seguimiento y monitorización de las atipias deglutorias junto al estado nutricional de los sujetos, para la realización de un tratamiento y prevención a edades tempranas. Se podría evitar de este modo la malnutrición por exceso o por defecto, otorgándoles a ambos colectivos mayor autonomía personal y calidad de vida.

PALABRAS CLAVE: AUTISMO, SÍNDROME DE DOWN, DEGLUCIÓN ATÍPICA, ALTERACIONES OROFACIALES MIOFUNCIONALES, MALNUTRICIÓN.

ESTRATEGIAS PSICOLÓGICAS PARA FOMENTAR LA ACTIVIDAD FÍSICA EN ANCIANOS

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

INTRODUCCIÓN: La actividad física en las personas mayores es un tema de máxima actualidad y que responde a la creciente demanda social de la Tercera Edad. El ejercicio físico en la mayoría de los casos es un elemento de salud en nuestra sociedad actual, por eso los profesionales de la actividad física y el deporte pueden intervenir ayudando a las personas mayores para mejorar la salud y calidad de vida y con ello favorecer la independencia y bienestar de nuestros mayores. **OBJETIVOS:** Promover y llevar a la práctica la actividad física en la Tercera Edad. Transmitir a la sociedad la importancia de la actividad física para un mejor desarrollo físico, social y psicológico. **METODOLOGÍA:** Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos como Biblioteca Cochrane plus, Cuiden, Pubmed, usando los descriptores “personas mayores”, “tercera edad”, “actividad física”. **RESULTADOS:** Nuestros mayores deben conocer los beneficios que aporta la actividad física que va dirigida tanto al desarrollo físico como al psicológico, atrasan la involución del musculo esquelético, previene la osteoporosis y las fracturas óseas. **CONCLUSIONES:** Hay que motivar a las personas mayores a realizar ejercicio físico para mantener el cuerpo en constante movimiento y así es como ayudamos a fortalecer la musculatura, huesos y ritmo cardíaco, teniendo en cuenta sus limitaciones y capacidades de las personas que participan en dicho ejercicio, siendo conscientes de los problemas que pueden llegar a surgir si no se hace de forma correcta las actividades propuestas y por esta razón necesitan de personal especializado para la actividad física y deportiva en la tercera edad.

PALABRAS CLAVE: PERSONAS MAYORES, TERCERA EDAD, ACTIVIDAD FÍSICA.

ANOREXIA Y TRASTORNOS ALIMENTARIOS DE ADOLESCENTES

ANA MARIA MEDINA SANTIAGO, MARIA INMACULADA MOLINA GARCIA, MARIA DEL CARMEN LAZARO GARCIA

OBJETIVOS: Alcanzar un IMC saludable, cubriendo parte de esos requerimientos de manera equilibrada, instaurar buenos hábitos alimentarios. Modelo de comida normalizada, tanto en los alimentos como en las cantidades y normalización en las relaciones y actitudes que se establecen durante la comida. **MÉTODO:** Mediante la observación, inspección y entrevista durante el tiempo de ingreso de estos pacientes en la unidad, hemos destacado algunas de sus actividades mas utilizadas para reducir la ingesta calórica e incrementar aparentemente el peso. **RESULTADOS:** La participación de la familia en el tratamiento tiene sentido puesto que el problema surge dentro del contexto familiar, produce alteraciones en su funcionamiento y en las relaciones que se establecen entre ellos; y, además su colaboración aumenta la efectividad del tratamiento y confort del paciente. Cuando la familia contribuye a cambiar este ambiente se potencian las posibilidades de recuperación. El clima familiar se beneficia de la mejora en la comunicación. **CONCLUSIONES:** Comer en comedores terapéuticos les devuelve a la realidad de que comer no tiene porque engordar, les quita el miedo, y evitan ideas falsas y preconcebidas sobre la alimentación. Importancia de que la familia sepa todo el proceso de enfermería, Psicoeducación.

PALABRAS CLAVE: ANOREXIA, TRASTORNO ALIMENTARIO, HABITO, SALUD.

**PROFILES OF INTERNET USE, PARENTAL CONTROL AND CONFLICT,
AND RATES OF ONLINE RISKS AND PROBLEMATIC INTERNET USE
AMONG SPANISH ADOLESCENTS**

SANDRA GOLPE FERREIRO, PATRICIA GÓMEZ SALGADO, CARMEN BARREIRO
COUTO, MANUEL ISORNA FOLGAR, SION KIM HARRIS, SANDRA SANMARTÍN
FEIJÓO, ANTONIO RIAL BOUBETA

PURPOSE: To empirically identify the major adolescent Internet user profiles in a large sample of Spanish secondary students based on self-reported pattern of use, level of parental control and parent-child conflict around use, and to characterize their demographics and rates of engaging in online risky experiences and screening positive for problematic Internet use (PIU). **METHODS:** Students aged 12- 17 years from 255 secondary schools throughout the Galicia region of Spain completed an anonymous, online survey in school, with 39,993 having sufficient data for analyses. We used two-stage cluster analysis to identify the groups, using hierarchical clustering and k-means methods. We compared demographics, online risks (e.g., online gambling, sharing sexual self-images, etc.) and PIU rates across groups using the chi-square test and one-way ANOVA. **RESULTS:** We identified five major clusters: occasional users (21.4%), moderate users with parental control (22.2%), moderate users without parental control (22.1%), habitual users with parent-child conflict (16.8%), and intensive users (17.5%). The heaviest user groups, had the highest rates of any online risk (>60%) and PIU (>25%). Compared to those reporting parental control, moderate users without parental control had higher rates of online risks, e.g., visiting websites with erotic content (22.6% vs. 10.9%) and gambling (4.7% vs. 2.0%). **CONCLUSIONS:** The majority of adolescents with frequent Internet use have engaged in online risky experiences. Such behaviors, and problematic Internet use, are higher among adolescents without parental control over their use. These findings highlight the need to support parents, schools, and policymakers in prevention.

PALABRAS CLAVE: ADOLESCENTS, CLUSTER ANALYSIS, ONLINE RISKS, PARENTAL ROL, PROBLEMATIC INTERNET USE.

PREVENCIÓN DEL HÁBITO DE FUMAR EN ADOLESCENTES Y NIÑOS

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

INTRODUCCIÓN: El consumo de tabaco frecuentemente comienza en la adolescencia, pero tendrá importantes efectos en la salud durante toda la vida. **OBJETIVO:** El objetivo de este trabajo es analizar la evidencia científica disponible sobre la prevención del inicio del hábito tabáquico en la niñez y adolescencia. **METODOLOGÍA:** Búsqueda bibliográfica sistemática en MEDLINE con los descriptores “tabaco”, “prevención”, “niñez” y “adolescencia”. Se incluyeron las 31 revisiones sistemáticas, metanálisis y ensayos clínicos publicados en español e inglés en los últimos 5 años sobre la prevención de comenzar a fumar. **RESULTADOS:** Alrededor del 80 por ciento de las personas que empiezan a fumar durante la adolescencia continuará a haciéndolo en la edad adulta, y un tercio de éstas morirá prematuramente por enfermedades relacionadas con ello. Las actitudes hacia el tabaquismo son influenciadas por varios factores: presencia de fumadores en la familia, edad, percepciones erróneas, comercialización... Existen varios factores de riesgo como depresión, bajo rendimiento escolar, experiencias adversas, abuso de sustancias... Los profesionales sanitarios de Atención Primaria tienen un papel fundamental en las prácticas de enseñanza y deben insistir en que los padres dejen de fumar para prevenir el inicio del tabaquismo en sus hijos. Varias técnicas se utilizan en las intervenciones en colegios e institutos basadas en fomentar la resistencia al consumo de tabaco entre niños y adolescentes. Estas técnicas también pueden ser útiles para guiar un asesoramiento individual. **CONCLUSIONES:** Los jóvenes son particularmente vulnerables a convertirse en dependientes de la nicotina, en comparación con los adultos. Los pasos recomendados para la prevención del tabaquismo y asesoramiento eficaz pueden resumirse en preguntar, asesorar, evaluar, asistir y organizar el seguimiento, así como reconocer los factores de riesgo desencadenantes. El enfoque de cada paso variará con la edad del paciente y la condición de fumar del mismo y de sus padres.

PALABRAS CLAVE: TABACO, PREVENCIÓN, NIÑEZ, ADOLESCENCIA.

PRIMER CONTACTO: IMPORTANCIA DE HÁBITOS Y COSTUMBRES ANTES DE INTRODUCIR UNA DIETA HIPOCALÓRICA

MANUEL RODRIGUEZ ALVAREZ, EMILIO LUPIAÑEZ GARCIA, ELISABET CORDOBA MALAGON

OBJETIVOS: Comprobar importancia de pauta correcta de hábitos y costumbres para dieta hipocalórica. Pérdida de peso. Disminuir tendencias a no cumplir la dieta adecuadamente. Aumentar satisfacción y calidad de vida del paciente. **METODOLOGÍA:** Se realiza una revisión bibliográfica detallada sobre el tema en las principales bases de datos, tales como: scielo, pubmed cochrane, medline, dialnet. Se realiza un estudio descriptivo de serie de casos, donde los pacientes seleccionados pertenecen a una serie que comparte la misma enfermedad “obesidad” y reciben el mismo cuidado desde un punto de vista de enfermería “Refuerzo de hábitos y costumbres”. Se procede a la introducción de una dieta hipocalórica: En el primer contacto con el paciente expondremos nuestros propósitos y llegaremos a los acuerdos oportunos con cada paciente en particular estableciendo prioridad en el refuerzo de hábitos y costumbres, sobretodo en la importancia de las 5 o 6 comidas al día (sexta comida o resopón, en caso de tener problemas para conciliar el sueño según dieta). Esta es una de las grandes claves para conseguir los objetivos y en la que nos centraremos para ir siguiendo el procedimiento hasta introducir la dieta de una manera optima y el paciente consiga realizarla de la manera mas satisfactoria posible. **RESULTADOS:** Como experiencia personal en la serie de casos seleccionados aumento la satisfacción y calidad de vida del paciente. Este método realizado adecuadamente disminuye las tendencias de muchos pacientes de “no cumplir la dieta adecuadamente”, además de conseguir pérdida de peso en caso de no tener hábitos y costumbres adecuados. Por tanto, se comprueba la importancia de pauta correcta de hábitos y costumbres para dieta hipocalórica. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** Una buena pauta de hábitos y costumbres es esencial para una dieta hipocalórica adecuada, con ella, conseguiremos los objetivos perseguidos con facilidad y excelentes resultados, por lo que debemos fomentar toda información que pueda mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes, así como tenerla en cuenta.

PALABRAS CLAVE: HÁBITOS Y COSTUMBRES, OBESIDAD, REFUERZO, PERDIDA DE PESO.

PROMOCION DE LA SALUD ANTE LA ENFERMEDAD DE LA DIABETES

MARIA INMACULADA MOLINA GARCIA, ANA MARIA MEDINA SANTIAGO, MARIA DEL CARMEN LAZARO GARCIA

INTRODUCCIÓN: Para poder promocionar la diabetes preventiva primero debemos tener ciertos conocimientos básicos sobre la enfermedad, a continuación, trataremos con información de gran importancia para la comunidad. **OBJETIVOS:** Desarrollar sistemas de registros adecuados y homogéneos, que permitan impulsar los mecanismos de identificación de la población en riesgo. Definir y desarrollar pautas de intervención sobre factores de riesgo. Recomendar a la población que la ingesta de grasas saturadas no supere el 10% del total y que sea inferior al 7% en grupos de alto riesgo. **METODOLOGÍA:** Plan de alimentación saludable. Actividad física. Tratamiento farmacológico: medicación vía oral o inyecciones de insulina y otros dependiendo de los factores de riesgo. Educación diabetológica. Incorporar conocimiento acerca de la enfermedad y las estrategias para los cuidados cotidianos es un componente esencial del tratamiento de la diabetes y otras enfermedades crónicas. **RESULTADOS:** Las personas con diabetes tienen mayor riesgo de presentar niveles elevados de colesterol, hipertensión arterial y enfermedades cardiovasculares. La prevención y control de estos factores son un aspecto fundamental del tratamiento de esta enfermedad. **CONCLUSIÓN:** Sensibilizar a la población general y a los grupos de riesgo de la importancia de realizar un diagnóstico precoz para evitar y reducir el riesgo de las complicaciones.

PALABRAS CLAVE: PROMOCIÓN, SALUD, DIABETES.

EL TABAQUISMO: VIDA SIN HUMO

MARIA INMACULADA MOLINA GARCIA, ANA MARIA MEDINA SANTIAGO, MARIA DEL CARMEN LAZARO GARCIA

INTRODUCCIÓN: No transcurre un solo día sin que se realicen estudios demostrando los riesgos sobre el tabaco y su exposición, a pesar de la presentación de diversos informes y recomendaciones son demasiados los jóvenes que cogen su primer cigarrillo. **OBJETIVOS:** Analizar la publicidad y promoción del tabaco, así como la información que llega al consumidor. Determinar más conciencia social sobre los efectos nocivos del tabaco así como su alto grado de adicción. Contrastar información clara conocida al consumidor. No distorsionar la información siendo mas precisos en las advertencias sanitarias sobre el tabaco su consumo y exposición a este. Conseguir que la personas influyentes en la sociedad se conciencien sobre la importancia de la lucha antitabaco. Proteger los derechos de los no fumadores. **METODOLOGÍA:** Creación de leyes que restringir el consumo, uso y publicidad del tabaco. Incentivar la difusión de los efectos nocivos del tabaco en todos los medios de comunicación Diseño de campañas que disuadan sobre el consumo del tabaco, informado sobre los riesgos que esto conlleva como enfermedades crónicas del corazón, pulmones o cáncer. Elaborar una vigilancia más restrictiva sobre el marketing y publicidad del tabaco. Motivar a distintos niveles escolares de niños y adolescentes con materiales educativos sobre los riesgos y adición del tabaco. **RESULTADOS:** A pesar de toda la información disponible, y recomendaciones de expertos, hoy en día el consumo del tabaco sigue creciendo, y se ha convertido en uno de los principales causantes de enfermedades crónicas, y llegando a provocar en muchos casos la muerte. Los esfuerzos realizados por lo gobiernos en muchos casos se ven mermados por las inversiones millonarias que realizan las tabacaleras para hacer atractivo el consumo del tabaco. **CONCLUSIÓN:** La causa de cáncer, enfermedades del corazón y daños inmediatos en los pulmones, son los principales efectos del consumo de tabaco a edades tempranas. Aunque en la actualidad la juventud tiene a su alcance gran cantidad de información sobre los riesgos que genera el consumo del tabaco, cada vez son más los que prueban por primera vez el tabaco, a consecuencia, de la distorsión de la información en mensajes publicitarios de algunos medios de comunicación.

PALABRAS CLAVE: TABAQUISMO, CONSUMIDOR, RIESGOS, CÁNCER.

PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LA OBESIDAD INFANTIL

MARIA DEL CARMEN LAZARO GARCIA, ANA MARIA MEDINA SANTIAGO, MARIA INMACULADA MOLINA GARCIA

INTRODUCCIÓN: En la actualidad en pleno siglo xxi estamos teniendo una de las mayores epidemias de la historia como es la obesidad infantil, una enfermedad grave que cada día que pasa va en aumento y que está extendiéndose a muchos países desarrollados donde la buena alimentación y la dieta equilibrada esta cada vez mas lejos de las costumbres de las familias. **OBJETIVOS:** Analizar la epidemia para intentar frenarla haciendo un pacto político con la ayuda de organismos públicos como privados. Los gobiernos, la sociedad civil, organizaciones no gubernamentales y el sector privado son necesarias para la creación de entornos saludables y opciones dietéticas mas saludables para niños y adolescentes. **METODOLOGÍA:** Se ha realizado una revisión bibliográfica en los buscadores Google Académico y Dialnet con los siguientes descriptores:obesidad infantil, trastornos alimenticios, sobrepeso. **RESULTADOS:** Se obtiene apoyo de la OMS y esta aplicara medidas efectivas para hacer frente a la epidemia, también se centrara en la movilización de iniciativas y propuestas para combatir la enfermedad desarrollando nuevos proyectos a nivel mundial **CONCLUSIÓN.** Hay que tener en cuenta todos los factores de riesgo que conlleva la obesidad infantil porque ya solo no solo estamos hablando de un problema a nivel estético si no de las enfermedades que también se derivan de esta como son la diabetes y enfermedades cardiovasculares. Por ello estas enfermedades pueden prevenirse o solucionarse teniendo una buena alimentación, actividad física y haciendo una buena promoción de la salud ante la obesidad infantil

PALABRAS CLAVE: OBESIDAD INFANTIL, TRASTORNOS ALIMENTICIOS, SOBREPESO

PROYECTO PARA MEJOR CONTROL DE LA DIABETES MELLITUS EN ATENCION PRIMARIA

JOSE MEDINA DIAZ

INTRODUCCIÓN: El control de la Diabetes Mellitus y una de sus complicaciones la enfermedad arterial periférica es un problema importante dentro de la actuación sanitaria, así que, proponemos realizar un diagnóstico precoz de las complicaciones micro y macrovasculares. **OBJETIVOS** Determinaremos algunas variables analíticas y antropométricas en los pacientes diabéticos de la ZBS del Mármol Almería. Entre ellas destacaremos: Índice tobillo/brazo Riesgo cardiovascular (tabla SCORE de RCV) Conseguir éstos parámetros analíticos: Hemoglobina glicosilada Toma de tensión arterial Parámetro LDL, HDL, triglicéridos Perímetro Abdominal, peso e índice de masa corporal **METODOLOGÍA:** Realizaremos un estudio observacional prospectivo, en las que realizaremos las mediciones anteriormente expuestas. Los primeros resultados serán evaluados al año y medio del comienzo del proyecto utilizando el siguiente cronograma: Puesta en marcha del proyecto noviembre 2016 1ª visita. Previa cita, aportando analítica y ficha de registro: índice tobillo brazo Monofilamento, Registro de riesgo cardiovascular 2ª visita. Previa cita: Fondo de ojo (retinógrafo) 3ª visita. A los 12 meses, aportando analítica: Índice tobillo brazo Valoración de los resultados obtenidos **RESULTADOS:** A todos los diabéticos captados se les realiza una antiagregación plaquetaria en caso de tener artropatía periférica o criterios de antiagregación y no la tengan. Según los resultados de ITB, si se encuentran signos de arteriopatía diabética, se derivan al cirujano general para que valore derivación a servicio de cirugía cardiovascular. Los resultados y variables obtenidas se evaluarán con el programa SSPS 15.0. **CONCLUSIONES:** Se ha captado en la consulta a 34 paciente teniendo como base la mejora de los factores de riesgo cardiovascular, realizaremos antiagregación en aquellos pacientes que cumplan los criterios clínicos y actuaremos de forma en aquellos que no tengan un buen control de la hemoglobina glicosilada y del resto de parámetros, así intentamos de implementar una mejora en la progresión o aparición de complicaciones macro y microvasculares.

PALABRAS CLAVE: ARTERIOPATÍA PERIFÉRICA, DIABETES MELLITUS, INDICE TOBILLO BRAZO

EJERCICIO DURANTE EL EMBARAZO. REVISION BIBLIOGRÁFICA

MARIA DEL CARMEN LAGUNA SALGUERO, ANA BELEN CID SÁNCHEZ, ESTHER MARIA VILCHEZ PIMENTEL, MARIA ALMUDENA RUIZ MORALES

INTRODUCCIÓN: El embarazo, es probablemente ,la etapa en la vida de la mujer en la que esta sufre mayor número de cambios, tanto biológicos como psicológicos. El objetivo de este estudio, es conocer cuales son las recomendaciones actuales en cuanto a la actividad física que debe seguir la madre durante el embarazo. **METODOLOGÍA:** Para ello realizamos una revisión sistemática, on line, de artículos publicados en español, sobre el tema en los últimos 10 años y publicados en las bases de datos de Cochrane, Pubmed, Scielo... **RESULTADOS:** Los resultados obtenidos tras revisar la bibliografía han sido los siguientes. Las recomendaciones han de ser individualizadas, de acuerdo con la edad gestacional y el nivel de actividad física que la paciente tenía previo al embarazo. El ejercicio físico cardiovascular es el más recomendado en la mujer embarazada. Se recomienda utilizar la Frecuencia Cardíaca de la paciente para establecer el grado de intensidad de la actividad física. Mujer embarazada activa 20-29 años 145-160 ppm. Mujer embarazada activa 30- 39 años 140-156 ppm. Mujer embarazada sedentaria 20-29 años 129-144 ppm. Mujer embarazada sedentaria 30-39 años 128-144 ppm. Mujer embarazada con sobrepeso 20-29 años 110-131 ppm. Mujer embarazada con sobrepeso 30-39 años 108-127 ppm. Se desaconsejan aquellos ejercicios en los que pueda haber riesgo de contusión en abdomen y aquellos en los que se hagan esfuerzos bruscos.**CONCLUSIONES:** El ejercicio durante el embarazo aporta los mismos beneficios que a la población general, así como otros específicos para el embarazo (mejorar el trabajo del parto, disminuir el riesgo de diabetes gestacional...). Sin embargo, el seguimiento de estas pacientes ha de ser estrecho, individualizado y siempre supervisado por profesionales de la salud.

PALABRAS CLAVE: ACTIVIDAD FÍSICA, EMBARAZO, RECOMENDACIONES.

TRASTORNOS DEL SUEÑO DURANTE LA MENOPAUSIA

MARIA DEL CARMEN LAGUNA SALGUERO, ANA BELEN CID SÁNCHEZ, MARIA ALMUDENA RUIZ MORALES, ESTHER MARIA VILCHEZ PIMENTEL

INTRODUCCIÓN: La menopausia es un proceso natural en la vida de la mujer, en la que esta sufre numerosos cambios; síntomas vasomotores (bochornos) cefaleas asociadas a los mismos, aumento de peso..... Y muy frecuentemente trastornos en el sueño. **OBJETIVO:** El objetivo de nuestro estudio es valorar cual es la prevalencia de los trastornos del sueño en las mujeres menopáusicas de nuestra área asistencial. **MÉTODO:** Realizamos un estudio descriptivo transversal; En la Zona Básica de Salud de Pinos Puente. Seleccionamos aleatoriamente a 40 mujeres con edades comprendidas entre los 45-55 años, pertenecientes a cinco consultas de atención primaria. Realizamos una pequeña encuesta a las pacientes valorando tres variables. La presencia de trastorno del sueño o no. Tipo de trastorno (dificultad para conciliar el sueño, despertares frecuentes, sensación de sueño no reparador). Si toma o no medicación para dormir. **RESULTADOS:** El 62 % de las mujeres encuestadas presentaban dificultad para dormir en mayor o menor grado. De entre ellas el 53 % presentaba despertares frecuentes (bochornos?), Un 18 % tenía dificultad para conciliar el sueño y un 29 % sensación de sueño no reparador. El 20 % de las encuestadas utilizaba diferentes tipos de fármacos para intentar dormir mejor. **CONCLUSIÓN:** La prevalencia de los trastornos del sueño es muy elevada en las mujeres menopáusicas de nuestra área asistencial, estos trastornos pueden tener graves consecuencias en la calidad de vida de la paciente. Creemos, que en general, se infravalora la importancia de este problema en nuestra consulta y se produce una medicalización excesiva en estas pacientes obviando otras alternativas como la psicoterapia, técnicas de relajación.... que pueden resultar igualmente válidas.

PALABRAS CLAVE: INSOMNIO, MENOPAUSIA, TRASTORNOS DEL SUEÑO.

UN TRASTORNO DE HOMBRES: LA VIGOREXIA

PABLO TORTOSA TORTOSA, LETICIA LÓPEZ RIVAS, FRANCISCA LÓPEZ GUTIÉRREZ

INTRODUCCION La vigorexia o dismorfia muscular es un trastorno que se encuentra dentro de los denominados dismorfias corporales, que lo sufren personas que no se sienten bien con su cuerpo y se obsesionan con mejorar la apariencia de los defectos que no tienen. La vigorexia es para algunos expertos lo opuesto a la anorexia, ya que esta es padecida por las chicas jóvenes que por mucho que adelgacen no llegan a verse bien, y la vigorexia la sufren los hombres que nunca llegan a verse suficientemente musculados. **OBJETIVO** Identificar las posibles consecuencias de la vigorexia en los hombres que sufren esta enfermedad. **METODOLOGIA** Se realizó una búsqueda en las bases de datos PubMed, ScienceDirect y Scielo, Medline utilizando los descriptores vigorexia, alimentación, ejercicio, trastornos combinando estos con los operadores booleanos and y or. **RESULTADOS** Los hombres que padecen vigorexia se obsesionan por su físico a extremos patológicos, teniendo una visión distorsionada de su físico. Es por ello que este trastorno incide sobre sus hábitos alimenticios y rutina diaria, ya que gran parte de su día a día transcurre en el gimnasio realizando ejercicio. Afecta mayormente a los hombres jóvenes de 18 a 35 años, el consumo excesivo de proteínas, carbohidratos y esteroides con el fin de aumentar masa muscular, entraña complicaciones potencialmente severas como son hipertensión arterial, alteración del ritmo cardiaco, dolores de cabeza, irritabilidad y comprometer seriamente su salud. **CONCLUSIÓN** La vigorexia es un trastorno que sufren los hombres obsesionados con mantener su cuerpo musculoso dentro de los cánones de belleza impuestos por la sociedad. Desde enfermería se debe hacer un seguimiento exhaustivo y descartar los signos y síntomas de este trastorno para prevenir las complicaciones, proporcionándoles todos los recursos y apoyos necesarios para corregir la situación.

PALABRAS CLAVE: VIGOREXIA, HOMBRES, TRASTORNO, EJERCICIO

ESTRÉS LABORAL EN PROFESIONALES PARA LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL

MARÍA DEL PRADO OLMEDO BUENO, ANA MARÍA MUÑOZ RUIZ, MARIA LUISA BAENA MARTIN

Introducción El aumento de la presión en el entorno laboral provoca la saturación física o mental del trabajador, afectando a su salud y a su entorno. El estrés es considerado un factor fundamental de dichos trastornos. Si las causas de este estrés se alargan en el tiempo, se puede dar origen al estrés crónico, una patología que puede tener diversas consecuencias negativas para la salud, como problemas cardiovasculares, irritabilidad, insomnio o depresión. **Objetivos** Identificar los principales agentes estresores en el personal sanitario. Prevenir los factores estresantes en los profesionales. **Material y método** Búsqueda y revisión bibliográfica de diversos libros de texto, bases de datos especializadas, como Medline, pubmed, Scielo, Google académico ..., relacionadas con el estrés y los factores estresantes en profesionales sanitarios. Los idiomas de búsqueda son el español e inglés. **Resultados** CAUSAS: • Conflicto de Rol • Ambigüedad de Rol. •

Sobrecarga de Rol. • Recursos inadecuados. • Escasa participación. •

Clima laboral. Las consecuencias de dicho estrés afectan tanto al individuo, a nivel físico (hipertensión, arritmias...) y psíquico (ansiedad, deterioro cognitivo); como a la propia empresa (aumento del absentismo, menor nivel de satisfacción de pacientes...).

PREVENCIÓN: • Estructura organizacional flexible y participativa. • Terapias grupales. • Aprendizaje de técnicas de relajación y autocontrol. Sustitución de los malos hábitos por otros más saludables. Por último, señalar que para disminuir el estrés sanitario es necesario la elaboración de planes de habilidades ocupacionales con el fin de mejorar conocimientos y capacidades para que nos den las herramientas o estrategias necesarias para solucionar y afrontar a cada individuo sus tareas. Para atender a los demás debemos estar en condiciones adecuadas y cuidar de nosotros mismo.

PALABRAS CLAVE: ESTRÉS, EVALUACIÓN, ESTRÉS LABORAL, PROFESIONAL SANITARIO, PROGRAMAS

ALIMENTACIÓN, PREVENCIÓN Y CÁNCER

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

En la actualidad, nuestros hábitos dietéticos sientan las bases de diferentes enfermedades crónicas, algunas de ellas como el cáncer, son de gran repercusión e impacto en cuanto a morbilidad y mortalidad. Debemos de llevar una dieta adecuada y enfocada hacia la prevención abordado por distintas disciplinas. Esto supondría una disminución de la morbimortalidad que implica una mejora en cuanto a calidad de vida de los afectados, en este caso enfermeros oncológicos.

Objetivos. Analizar la influencia de la dieta actual en relación a la prevención del cáncer en general.

Material y método. Se realizó una búsqueda bibliográfica de artículos publicados en las principales bases de datos nacionales e internacionales en las que se incluyen: Scielo, Lilacs y Medline. Seccionando artículos originales y revisiones sistemáticas según criterios de inclusión y acotando los resultados a los años 2011-2016, de artículos en español, inglés y portugués con acceso gratuito. Se utilizaron los operadores booleanos AND y NOT

Resultados. Diez estudios ponen de manifiesto una posible asociación protectora del cáncer. Entre los alimentos que puede ejercer como posibles protectores frente al cáncer destacan, los aceites grasos omega-3, hidratos de carbono de grano entero, fruta, fibra y soja, además se demostró el efecto coadyuvante del aceite de pescado para el tratamiento con tamoxifeno en tumores mamarios. Además El licopeno, los carotenoides, los fitoestrógenos, los polifenoles, la vitamina E y D, y el selenio, son poseen propiedades antioxidantes, antiproliferativas e inductoras de apoptosis

Conclusiones. La alimentación constituye un factor fácilmente modificable, es por ello que, un control en la ingesta de nutrientes a través de una adecuada selección de alimentos constituye un método útil para prevenir en el futuro la aparición de tumores, además de que también suponen un mecanismo coadyuvante para los tratamientos anticancerígenos actuales.

PALABRAS CLAVE: ALIMENTOS, PREVENCIÓN , CÁNCER Y NUTRACÉUTICOS.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA: PROMOCIONAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE A TRAVÉS DE TÉCNICAS DE BIENESTAR CORPORAL

ANA MARÍA MUÑOZ RUIZ, MARÍA DEL PRADO OLMEDO BUENO, MARIA LUISA BAENA MARTIN

INTRODUCCIÓN En los últimos años, han surgido numerosas técnicas de bienestar corporal, asociadas a la promoción de hábitos saludables, debido a numerosos factores que pueden afectar tanto psicológicamente como físicamente a la persona. El Pilates supone una revolución en el ámbito de la medicina terapéutica, mejorando la integridad corporal y mental de la persona, que se enfrenta a gran cantidad de dificultades en su vida diaria condicionando su salud. **OBJETIVOS** 1. Acercar el Pilates a los profesionales de enfermería para que puedan transmitir dichos conocimientos en sus centros de trabajo, con el fin de conseguir la máxima difusión posible. 2. Evaluar la efectividad del Pilates practicando una posición corporal adecuada evitando la formación de lesiones derivadas de una mala higiene postural, implantando el ejercicio como hábito saludable que contribuya a fomentar una actitud de equilibrio y bienestar. **METODOLOGÍA** Se llevó a cabo una revisión sistemática de libros y artículos sobre la técnica Pilates y su implantación como una nueva práctica para conseguir un mayor bienestar. Dicha búsqueda ha sido posible gracias a numerosos artículos de profesionales de la salud en Dialnet y a través de numerosas páginas web. **RESULTADOS** El profesional de enfermería tiene un papel relevante en la educación de hábitos de vida saludable a través de la práctica del Pilates la persona se implica en el cuidado corporal, consiguiendo equilibrar su salud permitiendo lograr sus propósitos. **CONCLUSIÓN** Este hábito de vida saludable genera una actitud adecuada para encontrar los recursos físicos, emocionales y mentales correctos alcanzando una disposición de ánimo centrada y armoniosa, trabajando, con este fin, el ser en su totalidad, constituyendo la implantación del Pilates un acercamiento holístico al bienestar.

PALABRAS CLAVE: PROMOCIÓN, SALUD, HÁBITOS SALUDABLES, PILATES.

BUENOS HÁBITOS PARA UNA VIDA SALUDABLE

ANA MARIA MEDINA SANTIAGO, MARIA DEL CARMEN LAZARO GARCIA, MARIA INMACULADA MOLINA GARCIA

INTRODUCCIÓN: Tras la realización de múltiples estudios se a logrado llegar a la conclusión de que llevando una rutina de hábitos saludables a lo largo de nuestra vida a la hora de llegar a nuestra vejez nuestro cuerpo se verá recompensado y tendremos una mejor calidad de vida. Unos de los factores que influyen en estos hábitos son llevar una dieta saludable, realizar ejercicio físico y descansar las horas adecuadas, también nos ayudara la aplicación de técnicas de relajación para no caer en el estrés. **OBJETIVOS:** determinar la integración de alimentos saludables en la dieta que consumimos diariamente y sin olvidar mantener una buena hidratación fundamental para nuestro organismo, realizar ejercicio físico y dormir ocho horas diarias, otro factor importante sera huir del estrés ayudándonos con técnicas de relajación. **METODOLOGÍA:** Se hace revisión bibliográfica en varios buscadores como Dialnet y Google Académico, y en diferentes publicaciones de revistas medicas con los descriptores dieta saludable, hábitos saludables, **RESULTADOS:** Los principales beneficios de llevar buenos hábitos para tener una vida saludable son la prevención de enfermedades cardiovasculares, aumentar la expectativa de vida, la liberación de tensiones, bajada de peso de forma saludable, mejorar la capacidad pulmonar, evitar dolores musculares, favorecer la digestión, prevenir los problemas óseos y articulares, mejorar el equilibrio, resistencia y agilidad y por ultimo mejorar nuestro estado de animo. **CONCLUSIÓN:** Las personas tenemos en nuestra mano el control y la responsabilidad sobre nuestra salud, la aplicación de unos buenos hábitos saludables a nuestra vida nos aportaran una serie de ventajas beneficiosas para nosotros que a un largo plazo nos alegrara haber realizado e implantado en nuestras vidas esta serie de cambios para poder prevenir infinidad de enfermedades.

PALABRAS CLAVE: DIETA SALUDABLE, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE

PSICOLOGÍA DE LA ADULTEZ, SENECTUD

PROGRAMAS DE EDUCACIÓN EN SALUD ORAL A CUIDADORES DE ANCIANOS DEPENDIENTES INSTITUCIONALIZADOS	199
GRACIA BEJARANO ÁVILA, EVA MARIA REYES GILABERT, MARIA DEL CARMEN SANCHEZ GARCIA.....	199
EL PLACEBO EFECTO CURATIVO DEL DOLOR CRONICO EN ANCIANOS	200
CONCEPCION MARTINEZ AVILES, CRISTINA MARTINEZ SAMBLAS, ENRIQUE JOSE JURADO RAMIRO	200
CAMBIOS MENTALES EN EL ANCIANO	201
ANA BELÉN INVERNÓN SÁNCHEZ, MARIA DE LA CRUZ SANCHEZ FERNANDEZ, MARIA JOSE MASEGOSA MARTINEZ.....	201

PROGRAMAS DE EDUCACIÓN EN SALUD ORAL A CUIDADORES DE ANCIANOS DEPENDIENTES INSTITUCIONALIZADOS

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

INTRODUCCIÓN: La salud oral de los ancianos institucionalizados suele ser peor que la de los ancianos independientes. Los trastornos neurodegenerativos y psiquiátricos son muy prevalentes en este colectivo, oscilando entre el 37% al 94% que, unido a las condiciones de pluripatología, polimedicación, discapacidad física, mayores barreras de acceso a los servicios dentales o la baja percepción de sus cuidadores hacia los problemas de salud oral, dificultan la realización de una buena higiene oral diaria. La educación en salud oral de los cuidadores de ancianos dependientes institucionalizados es una práctica muy recomendada según la evidencia científica, siendo el objetivo de este trabajo. **METODOLOGÍA:** Revisión sistemática de artículos en Medline con las palabras clave: "Caregivers" AND "Oral Health" AND "Homes for the Aged" AND "Aged". Encontramos 9 trabajos y, aplicando los límites de búsqueda de artículos en los 10 últimos años en revistas de impacto incluidas en el Journal Citation Reports, nos quedamos con 6. **RESULTADOS:** A pesar de la dificultad de evaluación de la efectividad de los programas de educación y otros problemas que fomentan el abandono del cuidado dental en los geriátricos, la evidencia científica actual muestra que se produce una mejora significativa en la salud oral de los ancianos dependientes institucionalizados mediante programas de educación a sus cuidadores en temas relacionados con el conocimiento, adquisición de habilidades o actitudes hacia el cuidado de la salud oral, importancia de la higiene oral, cuidado e higiene de las prótesis dentales, importancia de las revisiones dentales o el uso de fluoruros. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** Aunque en algunos estudios el cuidado de la salud oral de los ancianos dependientes institucionalizados fue percibido por los cuidadores como una carga, coinciden en la necesidad de aplicar protocolos estandarizados en higiene oral en los ancianos en residencias a través de programas de educación a sus cuidadores.

PALABRAS CLAVE: CUIDADORES, HOGARES PARA ANCIANOS, SALUD BUCAL, ANCIANO.

EL PLACEBO EFECTO CURATIVO DEL DOLOR CRONICO EN ANCIANOS

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

INTRODUCCIÓN: El placebo es una sustancia inerte que carece de principio activo y que provoca en el paciente un efecto terapéutico dependiendo del grado de sugestión **OBJETIVO:** es conocer la eficacia del placebo ante el dolor crónico en ancianos. **METODOLOGÍA:** hemos realizado una revisión sistemática en diferentes bases de datos, con fecha entre 2008-2015 utilizando medline, cuiden, pubmed, cochrone y el buscador google académico. Los descriptores utilizados fueron, placebo, dolor crónico y anciano, el tipo de fuente seleccionado fueron artículos y libros científicos. **RESULTADOS:** Pudimos comprobar como el efecto placebo no solo es un fenómeno psicológico, sino también físico. A los ancianos de les administra un fármaco el cual ellos creen que es para aliviarles el dolor y su propio cerebro reacciona al falso tratamiento. Según estudios es ante el dolor crónico donde el placebo ha demostrado su mayor eficacia y donde existe una constancia documentada más antigua de su efecto. El dolor crónico es un dolor que afecta a la persona y repercute en su estado de animo, suelen estar apáticos, receptivos y poco comunicativos, y con la edad esto se ve aumentado, tienden a quejarse más y a padecer más enfermedades. El efecto placebo no solo tiene lugar cuando se ingiere una pastilla, nuestro organismo cuenta con mecanismos para curarnos o deshacernos del dolor cuando nos sentimos atendidos o acompañados. En el influyen las combinaciones y el método de comunicación del terapeuta. El efecto placebo está presente independientemente de nuestra voluntad. De ahí que los médicos de familia consideren la relación con medico paciente y su familia como el recurso terapéutico más valioso que podemos tener **CONCLUSIÓN:** El amor que se recibe en un momento de necesidad no sólo está relacionado con la resistencia al dolor sino también con la supervivencia. Placebo es una sustancia inerte que carece de principio activo y que provoca en el

PALABRAS CLAVE: PLACEBO, DOLOR CRÓNICO, ANCIANOS.

CAMBIOS MENTALES EN EL ANCIANO

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

INTRODUCCIÓN: Con el tiempo se han desarrollado varias definiciones de envejecimiento, enfocadas a los cambios que en éste se desarrollan. Todos los individuos nos encontramos dentro de un proceso que inicia en la fecundación y termina en la muerte.

OBJETIVO: El objetivo de esta revisión bibliográfica es identificar y explicar los principales cambios mentales que se producen al envejecer.

METODOLOGÍA: Revisión sistemática mediante una búsqueda bibliográfica. Para su elaboración hemos realizado una selección de documentos encontrados: artículos y libros o capítulos de libro, todos en español, acotando la búsqueda por fecha de publicación, realizada 15 años atrás.

Descriptores utilizados: envejecimiento, anciano, cambios psíquicos AND anciano y enfermería geriátrica.

Bases de datos exploradas: SCIELO, DIALNET y PUDMED-MEDLINE

RESULTADOS: Los cambios psíquicos en la vejez son múltiples: neurobiológicos, inteligencia, creatividad, memoria, trastornos afectivos. Todos estos los abordaremos en profundidad en este estudio.

CONCLUSIONES: Los resultados dan a ver que la vejez no es una enfermedad pero si conlleva a enfermedades propias de esta. Se trata de un proceso de cambios multidimensionales. Todas las publicaciones revisadas coinciden en que mientras que el desgaste cognitivo no exceda los márgenes de lo patológico, éste será algo normal en la vejez.

PALABRAS CLAVE: ENVEJECIMIENTO, ANCIANO, CAMBIOS PSÍQUICOS, ENFERMERÍA GERIÁTRICA.

PSICOLOGÍA DE LA EDUCACIÓN E INSTRUCCIÓN

TUTORÍA ENTRE IGUALES EN GRUPOS FLEXIBLES	203
ROBERTO JOSÉ LEÓN SUÁREZ.....	203
HABILIDADES SOCIALES EN ALUMNADO DE MÁSTER DE SECUNDARIA	
.....	204
PATRICIA GUTIÉRREZ ROMÁN , FRANCISCO MANUEL MORALES	
RODRÍGUEZ	204

TUTORÍA ENTRE IGUALES EN GRUPOS FLEXIBLES

ROBERTO JOSÉ LEÓN SUÁREZ

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). 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. 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.

HABILIDADES SOCIALES EN ALUMNADO DE MÁSTER DE SECUNDARIA

PATRICIA GUTIÉRREZ ROMÁN , FRANCISCO MANUEL MORALES RODRÍGUEZ

INTRODUCCIÓN: Las actuales disposiciones legislativas sobre medidas de atención para el empleo, evidencian la necesidad de desarrollar habilidades sociopersonales como garantía de éxito y bienestar sociolaboral. **OBJETIVO:** El objetivo de este trabajo es evaluar las habilidades sociales que posee una muestra del alumnado así como la importancia que tienen las mismas para las competencias demandadas en el ámbito profesional. **MÉTODO:** Los participantes fueron 46 futuros docentes que se encuentran realizando el Máster en Profesorado de E.S.O., que realizaron sus Prácticas Externas en Centros de Educación Secundaria y Formación Profesional. Se les aplicó un instrumento en el que autoevalúan sus habilidades sociales así como su importancia en el mundo profesional según escala de frecuencia tipo Likert de 1= Nunca; 2= Muy poco; 3= Alguna vez; 4= A menudo y 5= Siempre. **RESULTADOS:** Los resultados demuestran que los futuros docentes perciben que es muy importante desarrollar actividades que contribuyan a la mejora tanto de las propias habilidades socio-laborales como las del alumnado de los centros donde realizan sus prácticas. Respecto a la autoevaluación de sus propias habilidades sociales, las puntuaciones medias oscilan entre una media de 3.3 y un 4.5 sobre 5. **CONCLUSIÓN:** Se concluye planteando la importancia de trabajar las habilidades sociales como pautas para la comunicación eficaz y para afrontar de forma eficaz entrevistas de trabajo, elaborar y gestionar conflictos en el ámbito laboral. Sería interesante incluir la inteligencia emocional y nociones sobre desarrollo personal en el Máster en Profesorado de E.S., así como en F.P. para la posterior puesta en práctica en el día a día y en la búsqueda de empleo.

PALABRAS CLAVE: MÁSTER EN PROFESORADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA, FORMACIÓN, HABILIDADES SOCIALES, BIENESTAR.

PSICOLOGÍA DEL DEPORTE

EL ENTORNO COMO PREDICTOR DEL DESARROLLO DE LA PASIÓN HACIA UNA ACTIVIDAD	206
JOSÉ MARÍA LÓPEZ CHAMORRO, DAVID SANCHEZ OLIVA, DIANA AMADO ALONSO, INMACULADA GONZÁLEZ PONCE, JUAN JOSE PULIDO GONZALEZ	206

EL ENTORNO COMO PREDICTOR DEL DESARROLLO DE LA PASIÓN HACIA UNA ACTIVIDAD

JOSÉ MARÍA LÓPEZ CHAMORRO, DAVID SANCHEZ OLIVA, DIANA AMADO ALONSO, INMACULADA GONZÁLEZ PONCE, JUAN JOSE PULIDO GONZALEZ

INTRODUCCIÓN: Desde la propuesta del Modelo Dualista de Pasión (Vallerand, 2008; Vallerand et al., 2003), son muchas las investigaciones que se han llevado a cabo sobre las consecuencias de estar apasionado hacia una actividad concreta. Sin embargo, son escasos los estudios que se han centrado en explorar los determinantes para que la pasión hacia una actividad se desarrolle e incluso perdure en el tiempo (Lalande et al., en prensa). El entorno podría jugar un rol importante en la segunda fase del desarrollo de la pasión, la evaluación de la actividad. Por todo esto, el objetivo de este estudio es explorar si el entorno, a través de la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas de autonomía, competencia y relación (Teoría de la Autodeterminación; Deci y Ryan, 1985; Ryan y Deci, 2000), predicen tanto la pasión armoniosa y la pasión obsesiva en una actividad apasionada, en este caso fútbol. **MÉTODO:** Los participantes son 478 jugadores de fútbol (Medad= 17.42, DT = .705, Rango = 15-19) de nivel nacional. **RESULTADOS:** El análisis de correlaciones muestra relación significativa y positiva entre las tres necesidades y la pasión armoniosa y, entre la pasión obsesiva y la competencia. El análisis de regresiones muestra que la satisfacción de autonomía ($\beta=.09$; $p<.01$), competencia ($\beta=.213$; $p<.01$) y relación ($\beta=.228$; $p<.01$) predicen significativa y positivamente la pasión armoniosa mientras que sólo la satisfacción de competencia ($\beta=.121$; $p<.01$) predice significativa y positivamente la pasión obsesiva. **CONCLUSIONES:** Los resultados indican que la promoción de un entorno positivo a través la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas predice el desarrollo de la pasión armoniosa. Este tipo de pasión ha sido relacionada con variables positivas como el bienestar físico y psicológico (Curran et al., 2015). Además, hay que prestar atención a la satisfacción de la competencia, ya que favorece el desarrollo de la pasión obsesiva, variable relacionada, por ejemplo, con el burnout, compromiso rígido con la actividad y conflicto entre ámbitos de vida (Curran et al., 2015).

PALABRAS CLAVE: MODELO DUALISTA DE PASIÓN, TEORÍA DE LA AUTODETERMINACIÓN, NECESIDADES PSICOLÓGICAS BÁSICAS, PASIÓN ARMONIOSA, PASIÓN OBSESIVA, FÚTBOL.

PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO: COGNITIVO, SOCIAL, MORAL, PERSONALIDAD

SOBREPROTECCIÓN FAMILIAR Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO PSICOEDUCATIVO DE LOS HIJOS208

JOSÉ JAVIER LORENZO TORRECILLAS, JOSÉ MANUEL AGUILAR PARRA,
MANUEL ALCARAZ-IBÁÑEZ, JUAN MIGUEL FERNÁNDEZ CAMPOY208

SOBREPROTECCIÓN FAMILIAR Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO PSICOEDUCATIVO DE LOS HIJOS

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

INTRODUCCIÓN: La sobreprotección familiar es una “conducta tóxica” caracterizada por el control y exceso de cuidado por parte de los progenitores que puede perjudicar el desarrollo normal de los hijos. Este hecho se da especialmente en la figura de la madre, ya que es ella la que habitual y tradicionalmente pasa más tiempo con los hijos. Se trata de madres/padres excesivamente preocupados por evitar riesgos a sus hijos, como una implicación emocional intensa e intensiva de control sobre ellos. **OBJETIVOS:** La presente revisión trata de determinar los efectos en el desarrollo psicoeducativo de los hijos provocados por la sobreprotección a que se ven sometidos desde el entorno familiar, y especialmente desde la figura de la madre. **METODOLOGÍA:** Se ha llevado a cabo una revisión de la bibliografía sobre el tema. Para ellos se ha consultado en las bases de datos Dialnet, Scopus y Google Scholar, utilizando los descriptores: “sobreprotección”, “sobreprotección familiar”, “estilos parentales”, “padres protectores” y “family overprotection”. De un total de 36 referencias encontradas tras la búsqueda, se han seleccionado 9, que destacan por su relevancia y novedad, para análisis en profundidad. **RESULTADOS:** La sobreprotección familiar puede ocasionar en los hijos sentimientos de incompetencia, baja autoestima y ansiedad. Afecta a la socialización, ocasionado dificultades en las relaciones interpersonales extrafamiliares, así como de adaptación al centro escolar. Asimismo, impide el desarrollo normal de destrezas, capacidades y habilidades. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** Es necesario dar a los hijos la libertad necesaria para afrontar y resolver problemas, explorar el mundo que les rodea, exponerse a retos o adversidades a las que puedan hacer frente por sí mismos.

PALABRAS CLAVE: SOBREPROTECCIÓN FAMILIAR, ESTILOS PARENTALES, DESARROLLO PSICOEDUCATIVO, PADRES, HIJOS.

PSICOLOGÍA DEL LENGUAJE. PSICOLOGÍA VOCACIONAL

INTERVENCIÓN EN LAS DIFICULTADES DE LA ADQUISICIÓN DE LA LECTURA EN NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN210

VICTORIA PLAZA, MICHAEL MOLINA VENEGAS, ELIZABETH MEZA
GONZALEZ , ESTEFANÍA HERNÁNDEZ ASTUDILLO, DEBORAH MAITEÉ
PICHÚN FUENTEALBA, MARIA FRANCISCA QUINTANA VILA, DANIEL
CALVENTE CALVENTE, KATIA SANDOVAL-RODRIGUEZ, ANGELES F.
ESTEVEZ210

INTERVENCIÓN EN LAS DIFICULTADES DE LA ADQUISICIÓN DE LA LECTURA EN NIÑOS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN

VICTORIA PLAZA, MICHAEL MOLINA VENEGAS, ELIZABETH MEZA GONZALEZ , ESTEFANÍA HERNÁNDEZ ASTUDILLO, DEBORAH MAITEÉ PICHÚN FUENTEALBA, MARIA FRANCISCA QUINTANA VILA, DANIEL CALVENTE CALVENTE, KATIA SANDOVAL-RODRIGUEZ, ANGELES F. ESTEVEZ

INTRODUCCIÓN: El bajo rendimiento académico de los niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) suele ser la causa principal de derivación a un especialista. El rendimiento académico puede verse afectado por las dificultades que estos niños muestran en procesos tan complejos como la atención, planificación, organización, secuenciación, el razonamiento lógico y el pensamiento deductivo. Estos procesos a su vez, obstaculizan el desarrollo adecuado de habilidades como la lectura, necesaria para estudiar, incorporar nuevos conocimientos o interpretar un mensaje que proviene de un emisor. Además, la lectura nos permite ampliar nuestra perspectiva sobre el mundo, acceder directamente a la cultura en sus distintas modalidades y fortalecer los procesos reflexivos. A pesar de la importancia de un adecuado desarrollo del proceso lector, la mejora de la adquisición de la lectura ha recibido escasa atención por parte de las investigaciones sobre TDAH. **OBJETIVO:** En el presente estudio nos planteamos explorar si alguno de los componentes del proceso lector podría mejorar con la utilización del procedimiento de consecuencias diferenciales (PCD). **MÉTODO:** Para ello un grupo de 8 niños de entre 7-9 años diagnosticados con TDAH realizaron una tarea en la que debían aprender la asociación entre distintos caracteres Kanji y su significado. Todos ellos fueron evaluados bajo dos condiciones: diferencial (donde cada respuesta correcta iba seguida de un refuerzo específico) y no diferencial (donde los refuerzos se administraban de forma aleatoria). **RESULTADOS:** Los resultados mostraron un mayor número de aciertos y menores tiempos de reacción, cuando sus respuestas fueron seguidas de consecuencias diferenciales en comparación a cuando se administraron consecuencias no diferenciales. **CONCLUSIÓN:** Estos resultados indican por primera vez, que el PCD puede mejorar la ejecución de tareas relacionadas con la adquisición de la lectura de niños con TDAH.

PALABRAS CLAVE: PROCEDIMIENTO DE CONSECUENCIAS DIFERENCIALES, LECTURA, NIÑOS, TDAH.

PSICOLOGÍA POSITIVA Y CREATIVIDAD. RESILENCIA

COACHING Y PROGRAMACIÓN NEUROLINGÜÍSTICA (PNL).....	212
ANA MARÍA MORALES RODRÍGUEZ, FRANCISCO MANUEL MORALES RODRÍGUEZ	212

COACHING Y PROGRAMACIÓN NEUROLINGÜÍSTICA (PNL)

ANA MARÍA MORALES RODRÍGUEZ, FRANCISCO MANUEL MORALES RODRÍGUEZ

El objetivo del presente trabajo es analizar las publicaciones donde se utilizan los términos "coaching" y "PNL" tratando de clarificar los aspectos más relevantes relacionados con dichos términos. Para la búsqueda de información sobre el tema se ha consultado la base de datos Psicodoc (Base de datos bibliográfica de Psicología, que permite el acceso al texto completo). Se han encontrado un total de 392 resultados para "Coaching" y un total de 12 resultados para "PNL". Concretamente con respecto al tipo de publicación para el término "coaching" la mayoría de los trabajos que se han localizado se corresponden por este orden con artículos de Revista (266), Libro compilado (106), Obra completa (19) y Actas de Congreso (1). Puede destacarse en relación con el idioma que la mayoría están en Español (367 resultados); Inglés (14); Portugués (8); y Catalán (2). La mayoría de los resultados relacionados con el término "coaching" se encuadran o clasifican dentro de la categoría "Dirección y Formación para la Dirección". Respecto a la búsqueda de la sigla o acrónimo "PNL", puede destacarse que de los 12 resultados que se han encontrado solo dos permite el acceso al texto completo del trabajo. Este trabajo se considera de interés teórico/práctico sobre el estado de la cuestión. De hecho, en los últimos años puede encontrarse una gran cantidad de trabajos en diferentes ámbitos en los que aparecen los términos "coaching" y "PNL". A modo de ejemplo pueden verse artículos que versan sobre el "coaching educativo" como herramienta para el desarrollo de competencias en la Universidad; o de intervenciones psicológicas fundamentadas en el marco de la PNL.

PALABRAS CLAVE: COACHING, PNL (PROGRAMACIÓN NEUROLINGÜÍSTICA), PSICODOC, PUBLICACIONES.

SALUD ESCOLAR

VACUNA MENINGOCÓCICA DEL GRUPO B: BEXSERO	214
ROSA ISABEL CRISTOBAL MARTINEZ, MARIA DEL MAR SANCHEZ MORENO	214
ESTUDIO ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE LA ENFERMERA ESCOLAR	215
EVA MARÍA MARTÍNEZ MOLINA, ROSA MARÍA ACIÉN ZURITA, MARIA BELEN CAMPOS VIQUE	215
CÓMO COMBATIR LAS LOMBRICES, LA PARASITOSIS INTESTINAL MÁS COMÚN EN NIÑOS	216
ELENA DEL AGUILA CANO, MARÍA DEL PILAR SEGURA SÁNCHEZ, MARIA ANGELES DEL ÁGUILA CANO	216
ANÁLISIS DE LOS HÁBITOS ALIMENTICIOS EN ALUMNOS DE EDUCACIÓN PRIMARIA.....	217
CRISTINA MEDINA SENDRA, LORENA DÍAZ SÁNCHEZ, LIDIA CRISTINA PÉREZ MARTÍN.....	217
ALERGIAS ALIMENTARIAS EN LA ESCUELA, PAPEL DE LA ENFERMERA ESCOLAR.....	218
FÁTIMA GUADALUPE MILÁN CANO, FRANCISCA CASTELLANO MIÑÁN, ALICIA RAMIRO SALMERÓN	218
ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN ADOLESCENTES.....	219
MARÍA DOLORES CARMONA SÁNCHEZ, JOSÉ DANIEL GUALDA MARTÍN, MARÍA DEL CARMEN CARMONA RIVAS	219

VACUNA MENINGOCÓCICA DEL GRUPO B: BEXSERO

ROSA ISABEL CRISTOBAL MARTINEZ, MARIA DEL MAR SANCHEZ MORENO

INTRODUCCIÓN: La enfermedad meningocócica, es una infección grave causada por *Neisseria Meningitidis* que incluye diversas formas clínicas. La infección por el serogrupo B es la principal causa de enfermedad invasiva en países desarrollados, en las que lactantes y adolescentes son los más vulnerables a presentar la enfermedad. Bexsero, es una vacuna frente a *Neisseria meningitidis* serogrupo B. Está constituida por 3 proteínas recombinantes del grupo B (NHBA, NadA, fHbp), además incluye vesículas de la membrana externa de *N. meningitidis* del grupo B cepa NZ98/254. Es la primera y única vacuna frente a *Neisseria meningitidis* serogrupo B. Está indicada en individuos a partir de los 2 meses de edad frente a esta enfermedad. Dependiendo de la edad del niño, se le administrarán más o menos dosis.

OBJETIVOS: Analizar las características de la enfermedad para concienciar a la población sobre la ventaja de la vacunación frente a la enfermedad meningocócica y el riesgo que esta conlleva.

METODOLOGÍA: Para la realización de este estudio se ha llevado a cabo una búsqueda sistemática en diferentes bases de datos, de ciencias sociales y de salud como ISOC, dialnet y lilacs.

RESULTADOS: Entre el 10-14% de los casos de meningitis B son letales y entre 8-20% de los que sobreviven tiene secuelas neurológicas a largo plazo. La cobertura de la vacuna Bexsero, está estimada entre el 70-80% de las cepas circulantes en Europa. Esta vacuna es compatible con las vacunas incluidas en el calendario infantil español, pudiendo administrarse simultáneamente con alguna de ellas.

CONCLUSIONES: La estrategia de prevención más efectiva para el control de la enfermedad meningocócica es la vacunación. Actualmente, la vacuna Bexsero es la única medida disponible para prevenir la enfermedad por meningococo del grupo B.

PALABRAS CLAVE: VACUNA, BEXSERO, MENINGOCOCO B, NIÑOS, MENINGITIS.

ESTUDIO ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE LA ENFERMERA ESCOLAR

EVA MARÍA MARTÍNEZ MOLINA, ROSA MARÍA ACIÉN ZURITA, MARIA BELEN CAMPOS VIQUE

INTRODUCCIÓN: Los cambios educativos y nuevas necesidades hacen a la enfermera escolar una pieza clave imprescindible para la integración de todos los niños y niñas. No solo para enfermedades crónicas, sino garantiza y fomenta hábitos de vida saludables. Enfermera escolar junto al equipo docente es un valor añadido a nuestro sistema educativo. **OBJETIVO:** conocer, las actividades y la importancia de la enfermera escolar. **METODOLOGÍA:** Revisión Bibliográfica, Fuente de Datos: Se ha realizado una búsqueda exhaustiva en los siguientes bases de datos: Cochrane Library, Pubmed, Cuiden, Medline y Scielo. Criterio de inclusión todos los artículos que se encontraban desde los años 2011. **RESULTADOS:** la enfermera escolar es la figura socio-sanitaria que ayuda a mantener el bienestar físico, mental y social no solo de los niños sino también de los profesores y familia. Los niños son acogidos por la escuela, tiempo en el cual las capacidades de desarrollo y acumulación de aptitudes y actitudes son fundamentales para la formación integral de la persona. **CONCLUSIONES:** Ojala en el próximo futuro contemos con enfermeros en todos los colegios de nuestro país, dado que además de prestar asistencia sanitaria a los alumnos que lo precisen y detectar de manera precoz ciertos problemas de salud, pueden interferir con los programas de educación para la salud desde la infancia y contribuir a una etapa con mejor salud y calidad de bebida. **NO CABE DUDA DE LA IMPORTANCIA DE LA ENFERMERA ESCOLAR.**

PALABRAS CLAVE: ESCOLAR, COMUNIDAD EDUCATIVA, BIENESTAR, FORMACIÓN INTEGRAL.

CÓMO COMBATIR LAS LOMBRICES, LA PARASITOSIS INTESTINAL MÁS COMÚN EN NIÑOS

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

INTRODUCCIÓN: Las lombrices es una parasitosis intestinal de distribución mundial. El ser humano es el huésped exclusivo de dicho parásito especialmente en niños con edades comprendidas entre los tres y seis años. El parásito se denomina Enterobirus vermicularis u oxiuro, comúnmente conocido como “lombrices”. Las hembras se reproducen y depositan sus huevos en los márgenes del ano produciendo un picor intenso e irritación que obliga al niño a rascarse. De esta forma los huevos pasan a las uñas, dedos y manos, diseminándose de forma directa de una persona a otra. **OBJETIVO:** Determinar las causas para disminuir su aparición y propagación relacionado con sus síntomas y con los cuidados que hay que llevar a cabo. **METODOLOGÍA:** Se ha realizado una revisión de la literatura científica de los últimos 5 años sobre la parasitosis intestinal en niños, en las bases datos (Medline, Cochrane y Cuiden) que se amplió con el buscador google académico, usando como descriptores lombrices, oxiuriasis y parasitosis intestinal. Utilizando los 10 de mayor relevancia e interés para nuestra revisión. **RESULTADOS:** Los niños declaran picor y dolor en la región anal o en los genitales, se que calma mediante la utilización de una crema suave y baños de agua templada. Existen varios medicamentos que erradican a los gusanos adultos con una sola dosis. Pero ninguno elimina los huevos. Lavarse las manos de forma adecuada, lo más a menudo posible. Mantener las uñas muy cortas y limpias. Lavar con agua caliente la ropa de baño y de cama que estuvo en contacto con el niño sin sacudirla previamente. Utilizar pijamas cerrados. **CONCLUSIONES:** Las lombrices es una de las parasitosis intestinales más frecuentes en niños, no causa daño y su tratamiento es fácil y sencillo de realizar. Siguiendo el tratamiento pautado por el médico tanto al niño como a la familia que convive con él y realizando unas pautas de higiene más estrictas disminuimos su propagación, facilitando así su rápida eliminación.

PALABRAS CLAVE: PARASITOSIS, OXIURIASIS, LOMBRICES, REGIÓN ANAL, NIÑOS.

ANÁLISIS DE LOS HÁBITOS ALIMENTICIOS EN ALUMNOS DE EDUCACIÓN PRIMARIA

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

Introducción: La preocupación por la alimentación siempre ha existido, tanto para la salud de los adultos como para la de nuestros hijos. Hoy en día, esa preocupación se ha incrementado debido al aumento del sobrepeso y de la obesidad infantil. Estudios recientes en nuestro país exponen que el porcentaje de sobrepeso infantil corresponde al 27,1% y el de obesidad se encuentra en un 8,3%. **Objetivos:** Con este estudio pretendemos poner de manifiesto los hábitos alimenticios de los escolares y conocer la proporción de nutrientes que ingieren en cada comida, incluyendo desayuno, media mañana, almuerzo, merienda, cena y las posibles ingestas entre horas. **Metodología:** Se ha repartido un cuestionario sencillo con una tabla a rellenar por los escolares (o un familiar) con las distintas comidas realizadas en el día durante cinco días consecutivos. La muestra escogida han sido los alumnos de las dos clases de cuarto de primaria de un colegio de la provincia de Málaga. **Resultados:** Los resultados muestran que ninguno de los alumnos llevó una dieta equilibrada los cinco días que duró el estudio. Además, la mitad de los escolares no llevó una dieta equilibrada ningún día. **Discusión/conclusiones:** Tal y como muestran los resultados de nuestro estudio, creemos que es necesario un cambio en el tipo de alimentación, incluyendo para ello tanto a las familias como a las escuelas.

PALABRAS CLAVE: DIETA EQUILIBRADA, NUTRICIÓN, ALIMENTACIÓN

ALERGIAS ALIMENTARIAS EN LA ESCUELA, PAPEL DE LA ENFERMERA ESCOLAR

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

Introducción En las alergias alimentarias se involucra el sistema inmunológico, pudiendo producir una reacción anafiláctica, considerada urgencia vital. La prevención en la exposición es fundamental así como el tratamiento precoz. La enfermera escolar es una figura importante ya que asiste en el centro escolar y es la conexión entre el sistema educativo y el sanitario. El objetivo es conocer la actuación de la enfermera escolar frente a las alergias alimentarias. **Metodología** Se ha realizado una revisión sistemática utilizando el buscador Google académico y las Bases de Datos PubMed y Cochrane Database of Review entre los años 2006 y octubre de 2016, sin restricción en el tipo de estudio. El seguimiento se limitó a los idiomas inglés y español usando como descriptores: school nurse, importance, child, incluyéndose 26 artículos. **Resultados** El niño con alergias alimentarias debe contar con un plan individualizado de salud donde se incluya un plan ante una emergencia sanitaria. La enfermera escolar será la responsable del plan de salud, poniendo en comunicación el equipo de salud y educativo. La enfermera escolar actualizará y reforzará conocimientos en el niño, compañeros de clase y equipo educativo. Los conocimientos básicos serán detección de síntomas de alerta, utilización de la medicación precargada, activación de la cadena de supervivencia y primeros auxilios. La enfermera escolar podrá informar de actualizaciones en el estado de salud del niño a la familia, servicio de salud y equipo educativo. **Conclusiones** Consideramos el papel de la enfermera escolar fundamental para aumentar la seguridad de los niños con alergias alimentarias en la escuela, ya que formará tanto a los alumnos como al equipo educativo. La regularización de la figura de la enfermera escolar lo vemos básico dada que su presencia en los centros educativos fomenta la promoción de la salud.

PALABRAS CLAVE: ALERGIA ALIMENTARIA, ESCUELA, ENFERMERA ESCOLAR, PREVENCIÓN

ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO DESEADO EN ADOLESCENTES

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

INTRODUCCIÓN: Un embarazo no deseado es aquel que se presenta cuando no se está buscando. La gestación de los 15 a 19 años de edad es de alto riesgo, debido a las dificultades que supone para la salud de la madre y el bebé. Sobre un 10% de los abortos practicados en España, ocurren en mujeres de 15 a 19 años. **OBJETIVOS:** Analizar las prácticas de riesgo por parte de los adolescentes. Informar de la accesibilidad de los adolescentes a la planificación familiar. Exponer el papel de enfermería ante los embarazos no deseados. **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; educación en salud; embarazo no deseado; prevención primaria. Después se revisaron las referencias bibliográficas; así como distintas encuestas de alumnos en edades comprendidas entre 15 y 18 años; acerca del método anticonceptivo y momento en el que mantenían relaciones sexuales. **RESULTADOS:** Se encontraron 28 artículos. El 12,20% de los alumnos dijeron no usar método anticonceptivo justificándose con: “no tengo dinero”, “no es lo mismo” y “me molesta el preservativo”. Para obtener información un 78,4% recurre a sus amigos, un 80,8% a medios de comunicación y un 41,6% a libros y revistas. Sólo el 4,8% se informó a través de planificación familiar y el 4% a partir de charlas. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** Existe un gran déficit de información sexual y anticonceptiva y un escaso uso de los servicios sanitarios, como planificación familiar. Enfermería debe tratar el tema junto con padres y docentes, llevando a cabo una educación sexual de calidad que lleve a los adolescentes a disfrutar de una sexualidad sana y sin riesgos.

PALABRAS CLAVE: ATENCIÓN DE ENFERMERÍA; EDUCACIÓN EN SALUD; EMBARAZO NO DESEADO; PREVENCIÓN PRIMARIA

TRASTORNOS DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA

INTERVENCIÓN SANITARIA EN NIÑOS CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH).....	221
MARIA DEL PILAR AGUILERA LOSADA, MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ LÓPEZ, MARIA DEL MAR MAGAN MAGAN.....	221
EL PAPEL DEL COLECTIVO DE ENFERMERÍA EN LAS CONDUCTAS SUICIDAS ADOLESCENTES.....	222
RUBEN HERNANDEZ BALLESTEROS, LAURA DEL CARMEN GUTIERREZ RODRIGUEZ, ALBERTO JOSÉ GÓMEZ GONZÁLEZ.....	222
INTERVENCIONES EN ADOLESCENTES CON SÍNDROME DE ASPERGER	223
MARIA DEL MAR MAGAN MAGAN, MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ LÓPEZ, MARIA DEL PILAR AGUILERA LOSADA	223
ABORDAJE SANITARIO Y CUIDADOS A NIÑOS CON ENEURESIS.....	224
JUAN ANTONIO TISCAR MARTINEZ, MARIA DEL MAR MAGAN MAGAN, MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ LÓPEZ.....	224
ABORDAJE DEL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE EN EL ADOLESCENTE	225
SUSANA GÓMEZ COCA, KATIA TORRES MARTINEZ, ELENA MARIA VILLAMOR RUIZ	225
BENEFICIOS DE LA INDUCCIÓN MIOFASCIAL EN EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH)	226
MARÍA JOSÉ ROLDÁN ALGABA, ROCIO PRIOR VENEGAS, LAURA PRIETO VALIENTE.....	226
PREVALENCIA DE LA ENURESIS NOCTURNA EN LA POBLACIÓN ESCOLAR.....	227
NEREA MANZANERA TERUEL, ANDREA MARTINEZ MARTINEZ, JULIO ALBERTO MARTÍNEZ SÁNCHEZ, JAVIER BELMONTE FRAGOSO, MARIA DEL CARMEN GIMENEZ SANCHEZ, SORAYA MANZANO GÓMEZ	227

INTERVENCIÓN SANITARIA EN NIÑOS CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH)

MARIA DEL PILAR AGUILERA LOSADA, MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ LÓPEZ, MARIA DEL MAR MAGAN MAGAN

INTRODUCCIÓN: TDAH, es un trastorno de carácter neurobiológico que cursa principalmente con hiperactividad, déficit de atención y/o impulsividad, aproximadamente el 50% de los casos este trastorno permanecerá en la edad adulta. Los síntomas que ocasiona son dificultad para la concentración, prestar atención o problemas para tener paciencia ocasionando a su vez problemas de comportamiento en la casa o en el colegio. No se sabe con seguridad la causa que lo provoca pudiendo ser el causante u origen de esta patología una alteración neurobiológica, provocada por una serie factores ambientales, genéticos o perinatales. **OBJETIVO:** Identificar cuáles son las causas que contribuyen a la aparición de síntomas de TDAH y desarrollar intervenciones dirigidas a reducir su nivel de ansiedad mediante técnicas que identifiquen sus emociones y formarles en el uso de estrategias de afrontamiento. **METODOLOGÍA:** Se realizó una búsqueda bibliográfica sobre artículos relacionados con TDAH. Para ello utilizamos diferentes bases de datos: pubmed, scielo, Cochrane de los diez últimos años. Se utilizaron palabras clave de la web de los descriptores de salud (DeCS): TDAH; Cuidados; Hiperactividad; Trastornos infantiles. **RESULTADOS:** Las personas con déficit de atención tienen dificultad para organizarse y finalizar las tareas. Se comportan con una sensación de inquietud con dificultad para permanecer sentado, están en continuo movimiento de manos y de pies. Suelen hablar de forma excesiva y con un tono elevado. Tienen dificultad para realizar dos o más instrucciones sencillas, por distracción, olvido o falta de organización. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** El TDAH es un trastorno en la infancia que ha de ser tratado precozmente para evitar complicaciones de la conducta. Ha de abordarse desde el ámbito escolar y sanitario. Podemos concluir por tanto que el TDAH es una patología que afecta a la calidad de vida de la persona, provocando un grave deterioro en el ámbito social, laboral y escolar. La detección e intervención tempranas pueden reducir la gravedad de los síntomas estimular el desarrollo y el crecimiento del niño mejorando su calidad de vida

PALABRAS CLAVE: TDAH, CUIDADOS, HIPERACTIVIDAD, TRASTORNOS INFANTILES.

EL PAPEL DEL COLECTIVO DE ENFERMERÍA EN LAS CONDUCTAS SUICIDAS ADOLESCENTES

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

INTRODUCCIÓN: Los adolescentes viven una época marcada por la carga de elementos manipuladores, estresantes y agresivos en su vida diaria. Extrapolado a la escuela, algunos de ellos, viven situaciones tan insoportables que pueden repercutir en su salud psicológica. Todo ello provoca que cada vez más, los niños/as muestren pensamientos de carácter suicida. Se elabora la siguiente pregunta FINER: ¿Qué importancia tiene el colectivo de enfermería, como agente de salud, en la prevención de pensamientos suicidas en la adolescencia? **OBJETIVO:** Analizar y contrastar la literatura existente sobre el tema y aumentar los conocimientos de las enfermeras. **METODOLOGÍA:** Búsqueda bibliográfica en Gerión utilizando "Enfermería" AND "Salud Escolar" AND "Salud Mental", obteniendo 77 resultados. Tras ello, se adjunta el filtro "Enfermería": 26 resultados. Criterios de inclusión: 5 últimos años de publicación, orientación enfermera. **RESULTADOS:** En la literatura encontrada se presenta la conducta suicida de los adolescentes como un problema real de salud y en aumento. Se resalta el abordaje de este problema desde la Enfermería como cuidadores, educadores, y agentes de prevención y destaca la familia y la escuela como escenarios de prevención. **DISCUSIÓN:** En diversos artículos se eleva el papel de enfermería con respecto al problema. Por otra parte se pretende acentuar que, la probabilidad más alta de éxito, dependerá de un trabajo en equipo junto otros agente de salud y agentes educativos (por ejemplo profesores del mismo centro del alumno con problemas). **CONCLUSIONES:** Afirmamos que las enfermeras, obtienen una importancia significativa en cuanto a las conductas suicidas del adolescente. Es un problema de salud real y de actualidad, en los que las tareas de enfermería de abordaje y sobre todo de prevención son fundamentales, mejorando la calidad de sus cuidados y elevando el bienestar y la seguridad del paciente.

PALABRAS CLAVE: ADOLESCENCIA, SUICIDIO, ENFERMERÍA, INTERVENCIÓN.

INTERVENCIONES EN ADOLESCENTES CON SÍNDROME DE ASPERGER

MARIA DEL MAR MAGAN MAGAN, MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ LÓPEZ, MARIA DEL PILAR AGUILERA LOSADA

INTRODUCCIÓN: El Síndrome de Asperger (SA) es un trastorno generalizado del desarrollo que se caracteriza por alteraciones en el comportamiento social, habilidades cognitivas e intereses restringidos no acompañándose de ningún retraso en el lenguaje. Queda englobado dentro de los trastornos del espectro autista (TEA). Como factor más representativo de las personas que padecen este síndrome es su memoria excepcional para sus temas de interés gracias a la imaginación única y especial que poseen. **OBJETIVO:** El objetivo del estudio es identificar las causas de este trastorno, conocer sus dificultades y necesidades para poder ayudar a estos niños desarrollando recursos y estrategias que sean atractivas para ellos y les ayuden a llevar una vida normal. **METODOLOGÍA:** Para la realización de este trabajo se ha realizado una búsqueda bibliográfica en las bases de datos más significativas como Cochrane Plus, PubMed, Scielo, Dialnet y Biblioteca virtual del Servicio Público de Salud seleccionando los más relevantes y acotando fechas para los trabajos realizados desde 2010 dada la cantidad de artículos encontrados. **RESULTADOS:** El uso del lenguaje en los niños con Asperger es especial, los significados son literales, les cuesta decidirse y acaban haciendo sus actividades favoritas de forma aislada al resto de los niños. En la actualidad, los TEA se encuentran entre los trastornos más graves de la infancia por su prevalencia, morbilidad y evolución. Los datos epidemiológicos más recientes indican que el síndrome de Asperger afectaría a unos 20-30 de cada 10.000 niños, lo que nos llevara a pensar si estamos sufriendo un ascenso en los trastornos con un origen y unas implicaciones desconocidas. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** Podemos concluir que el síndrome de Asperger es de origen desconocido, aunque cada vez sabemos más acerca de él, por el momento no se puede curar. Realizando un diagnóstico temprano y unas intervenciones inmediatas haríamos posible una mejoría notable de la calidad de vida de las familias y los niños afectados.

PALABRAS CLAVE: ASPERGER, NIÑOS, INTERVENCIONES, TRASTORNOS INFANTILES.

ABORDAJE SANITARIO Y CUIDADOS A NIÑOS CON ENEURESIS

JUAN ANTONIO TISCAR MARTINEZ, MARIA DEL MAR MAGAN MAGAN, MARÍA DEL CARMEN LÓPEZ LÓPEZ

INTRODUCCIÓN: La eneuresis es la pérdida involuntaria de orina, puede ocurrir durante la noche cuando los niños duermen (eneuresis nocturna) o durante el día realizando la emisión de orina en lugares y momentos socialmente inadecuados (eneuresis diurna) por niños con edad suficiente para tener control sobre su vejiga. Hasta los cinco años de edad se considera normal que un niño se haga pis en la cama, en la franja de edad de entre los seis y los diez años son frecuentes los escapes accidentales por la noche, no considerándose como eneuresis. **OBJETIVO:** Identificar los factores psicológicos que pueden provocar una eneuresis para desarrollar las intervenciones necesarias por parte del personal sanitario. **METODOLOGÍA:** Para la realización de este trabajo fueron seleccionados artículos cuyo resultado coincidiera con la temática que nuestro estudio en bases de datos como Pubmed, Scielo, Cochrane Plus entre otras. De un total de 45 artículos consultados se seleccionaron 15 realizados en los diez últimos que nos permitieron elaborar los resultados de esta revisión. **RESULTADOS:** Aunque es difícil establecer la causa que lo provoca existen factores psicológicos como una situación de estrés en el entorno familiar o escolar con actitudes represivas de padres y maestros entre otros pueden conducir al niño a sufrir pérdidas de orina involuntarias y de forma repetitiva. Existen tratamientos farmacológicos que debemos post-poner hasta que consigamos que el niño sea capaz por sí mismo de controlar sus pérdidas de orina. **DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:** Podemos concluir que la incontinencia urinaria está siendo uno de los motivos más frecuentes de consulta en psicología clínica infantil. Es un problema que puede repercutir de forma negativa en el niño por lo que el personal sanitario tiene que asesorar de forma adecuada a padres y a profesores para que sepan cómo actuar consiguiendo mejorar la calidad de vida del niño.

PALABRAS CLAVE: ENEURESIS INFANTIL, NIÑOS, CUIDADOS, FACTORES PSICOLÓGICOS.

ABORDAJE DEL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE EN EL ADOLESCENTE

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

INTRODUCCIÓN: El Trastorno Negativista Desafiante (TND) catalogado como un trastorno conductual surge en la infancia o el inicio de la adolescencia, afectando mayoritariamente a varones, y siguiendo un patrón persistente, mantenido e incontrolable de conducta negativa, desobediente, contraria y retardadora, focalizada hacia las figuras de autoridad (padres, maestros...). Actualmente más del 3% de los adolescentes lo sufren, pudiendo padecer conjuntamente otros trastornos de conducta o déficit de atención con hiperactividad. **OBJETIVO:** Adquirir conocimientos para identificar, evaluar y diagnosticar el TND en el adolescente, así como, conocer las principales y más actuales líneas de actuación terapéuticas, fomentando el bienestar y desarrollo de los jóvenes y su entorno. 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 español, utilizando los descriptores: “trastorno negativista desafiante”, “adolescente” y “trastorno conductual”. Se ha seleccionado documentación que cumplieran los criterios de inclusión en el periodo temporal 2006 -2016. **RESULTADOS:** El adolescente con TND se caracteriza por un deterioro importante en las relaciones sociales (sobretudo parental), familiares y académicas debido a su extrema conducta agresiva, desafiante y explosiva. Su diagnóstico y tratamiento se realiza a través de la evaluación e intervención multidimensional e interconductual. **CONCLUSIONES:** Concluimos que el TND es una patología que afecta gravemente tanto al adolescente como a su familia y entorno. El logro y establecimiento de una buena comunicación y correcto control de las emociones y situaciones es la base en el manejo de esta patología. Enfermería como promotor de salud es pieza esencial en la transmisión de las habilidades terapéuticas para su tratamiento.

PALABRAS CLAVE: TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE, ADOLESCENTE, TRASTORNO CONDUCTUAL, TRASTORNO PSIQUIÁTRICO, TRASTORNO PSICOPATOLÓGICO.

BENEFICIOS DE LA INDUCCIÓN MIOFASCIAL EN EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH)

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

INTRODUCCIÓN: El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es un trastorno neuropsiquiátrico que suele diagnosticarse en la infancia pero que persiste tras la adolescencia, y que actualmente causa mucha controversia, dada su alta frecuencia e incidencia, así como también por los distintos enfoques terapéuticos con que puede abordarse. Dicho trastorno se asocia frecuentemente a otros trastornos (del desarrollo, de la comunicación, del aprendizaje, de la coordinación, del comportamiento, de la afectividad...) y también suele ser causa de un aumento del gasto médico de más del doble que niños de igual edad y sin TDAH. Este trastorno puede presentarse clínicamente en forma de tres subtipos: TDAH con predominio de déficit de atención (20-30% de los casos), TDAH con predominio de la hiperactividad e impulsividad (menos del 15% de los casos) y TDAH de tipo combinado, que es el más frecuente y que presenta tanto un patrón persistente de dificultad para mantener la atención como elevada inquietud motora y falta de control cognitivo de los impulsos. **METODOLOGÍA:** Revisión bibliográfica en Pubmed y Dialnet, utilizando los descriptores fisioterapia y TDAH, sobre los beneficios de la aplicación de la Inducción Miofascial para liberar las restricciones de la región cráneo-cervical y así mejorar las funciones del Sistema Nervioso Central (SNC) y, con ello, los signos y síntomas del TDAH. **RESULTADOS Y CONCLUSIONES:** Los resultados obtenidos permiten apuntar que con la terapia de inducción miofascial se ha encontrado cierta mejoría en las manifestaciones clínicas del TDAH.

PALABRAS CLAVE: FISIOTERAPIA, TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD, TERAPIA DE INDUCCIÓN MIOFASCIAL, RESTRICCIONES CRÁNEO-CERVICALES.

PREVALENCIA DE LA ENURESIS NOCTURNA EN LA POBLACIÓN ESCOLAR

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

INTRODUCCIÓN: La enuresis nocturna es una emisión repetida de incontinencia urinaria, que en la mayoría de los casos es involuntaria, produciéndose durante el día o la noche. El niño debe haber alcanzado una edad que le permita ser continente, es decir, igual o superior a cinco años. En el 90% de los casos, no existen problemas de salud. **OBJETIVOS:** Conocer la prevalencia de enuresis nocturna en la población escolar. **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. Algunas estrategias de búsqueda han sido: enuresis AND niños, enuresis AND prevalencia, enuresis AND factores de riesgo, enuresis AND población escolar. En cuanto a los criterios de inclusión, se han tenido en cuenta aquellos artículos con acceso al texto completo, en idioma inglés y español y publicados desde 2009 hasta el momento. **RESULTADOS:** Se seleccionaron 6 estudios cuyos resultados mostraron que la prevalencia de enuresis nocturna se encuentra en torno al 8%, siendo los niños varones, de padres separados o divorciados y con antecedentes de enuresis nocturna los predominantes. Por otro lado, se observa en los diferentes estudios, que existe un descenso significativo de la prevalencia de enuresis conforme aumenta la edad del niño. **CONCLUSIONES:** La enuresis nocturna es uno de los trastornos que puede aparecer en la infancia. Es importante que profesionales sanitarios, familiares y profesores tengan consciencia de este trastorno e intervengan atendiendo de forma correcta comprendiendo y brindando bienestar completo al niño que lo está padeciendo con el fin de mejorar la situación.

PALABRAS CLAVE: ENURESIS, NIÑOS, PREVALENCIA, FACTORES DE RIESGO, POBLACIÓN ESCOLAR.



UNIVERSIDAD DE ALMERÍA
GRUPO DE INVESTIGACIÓN SEJ-473
INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA Y MÉDICA
A LO LARGO DEL CICLO VITAL

CINFOPER

