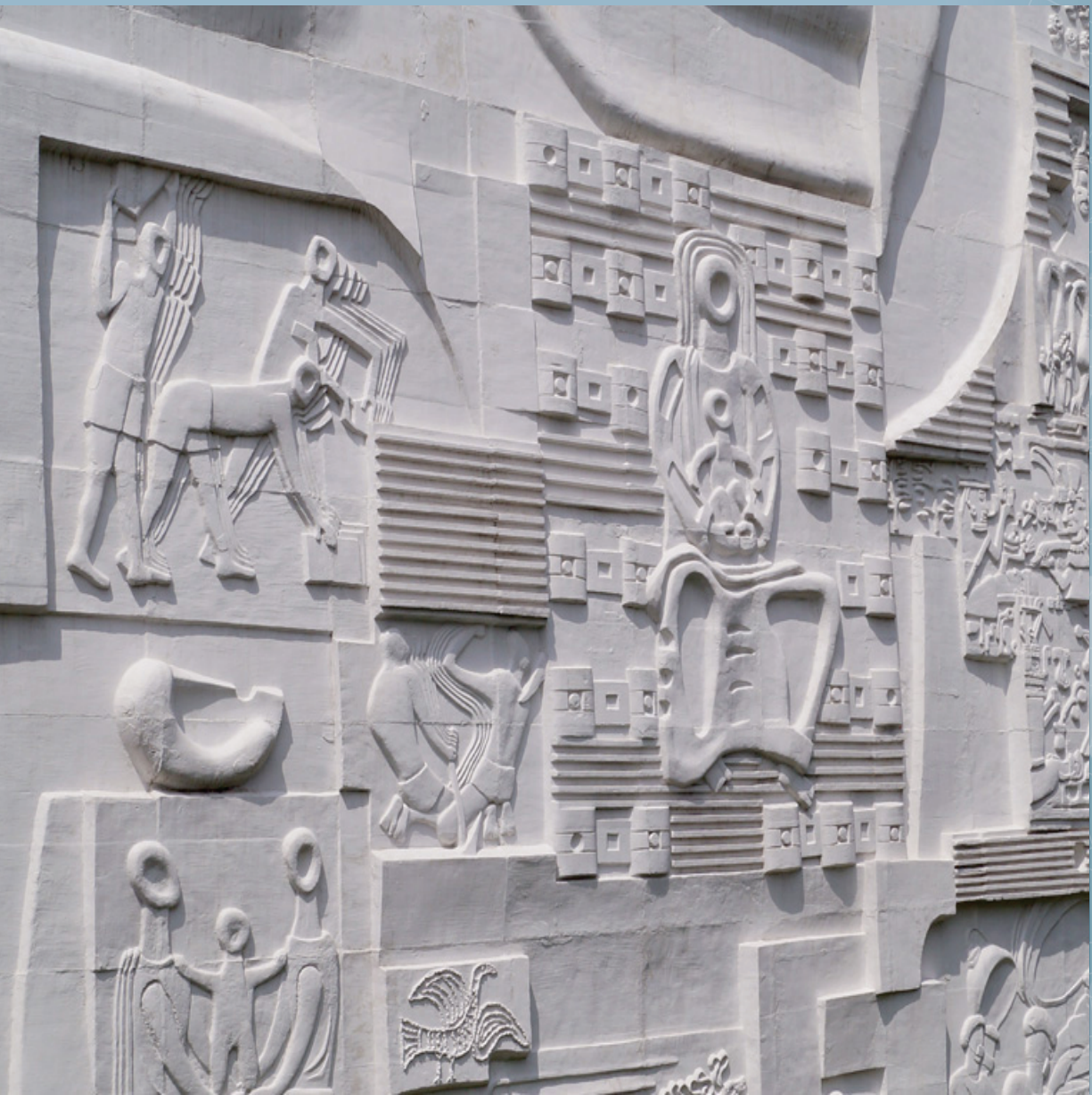


INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA

Manuel Velasco Suárez



Revista de Enfermería Neurológica



ISSN - 1870-6592 • e-ISSN: 2954-3428 • Indexado en: Base de datos CUIDEN (Granada, España)

Suplemento

2020

DIRECTORIO



INSTITUTO NACIONAL DE
NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA
MANUEL VELASCO SUÁREZ

DR. ÁNGEL ANTONIO ARAUZ GÓNGORA
Director General

DR. EDGAR NATHAL VERA
Director Médico

DRA. SONIA ILIANA MEJÍA PÉREZ
Directora de Enseñanza

DR. FRANCISCO CAMILO DE LA FUENTE SANDOVAL
Director de Investigación

CP. LUIS ERNESTO CASTILLO GUZMÁN
Director de Administración

Revista de Enfermería Neurológica

Comité Editorial

DIRECTORA EJECUTIVA

Mtra. Alejandra Ibarra Rangel

EDITORA

Lic. Guisety López Cantera <https://orcid.org/0000-0001-7680-2948>

EDITORA ADJUNTA

Lic. Yazmín Reyes Rodríguez <https://orcid.org/0000-0002-2695-035X>

CUIDADO Y DISEÑO EDITORIAL

CUIDADO DE LA EDICIÓN

Lic. Yazmín Reyes Rodríguez <https://orcid.org/0000-0002-2695-035X>

Mtra. Araceli Bernal Gonzalez <https://orcid.org/0000-0002-1204-9050>

TRADUCTOR

Mtro. Alejandro Belmont Molina <https://orcid.org/0000-0002-4722-8841>

DISEÑO Y FORMACIÓN EDITORIAL

Manuel Iván Castro Méndez <https://orcid.org/0000-0002-8002-4381>

Mara Isabel Ramírez Naranjo <https://orcid.org/0000-0002-1983-0915>

TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN

Manuel Iván Castro Méndez <https://orcid.org/0000-0002-8002-4381>

Revista de Enfermería Neurológica

Comité Editorial

Comité Evaluador Internacional

- Dra. Maria Helena Palucci Marziale <https://orcid.org/0000-0003-2790-3333>
Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto-Universidade de São Paulo. Brasil
- Dra. Ana Luísa Petersen Cogo <https://orcid.org/0000-0003-2168-7801>
Universidade Federal Do Rio Grande Do Sul. Brasil
- Dra. Amélia Costa Mendes <https://orcid.org/0000-0002-0704-4319>
Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto, Universidade De São Paulo. Brasil
- Dra. Sandra Valenzuela Suazo <https://orcid.org/0000-0002-1308-4835>
Facultad de Enfermería Universidad de Concepción, Chile
- Dra. Edith E. Rivas Riveros <https://orcid.org/0000-0002-9832-4534>
Universidad de la Frontera, Temuco, Chile
- Dra. Ma. José López Montesinos <https://orcid.org/0000-0001-6084-2670>
Universidad de Murcia. España
- Dra. Rafaela Camacho Bejarano <https://orcid.org/0000-0003-0716-5038>
Universidad de Huelva. España
- Dr. Augusto Hernán Ferreira-Umpiérrez <https://orcid.org/0000-0002-2088-382X>
Facultad de Ciencias de la Salud. Dpto. de Ciencias de la Enfermería, Universidad Católica del Uruguay, Montevideo, Uruguay
- Mag. Rosana Tessa <https://orcid.org/0000-0002-0516-9222>
Universidad Católica del Uruguay. Uruguay
- Mtra. Anabel Sarduy Lugo <https://orcid.org/0000-0001-7666-7846>
Universidad Estatal Península de Santa Elena. Ecuador
- Mag. Mónica Isabel Hanna Lavalle <https://orcid.org/0000-0003-4118-761X>
Universidad de Córdoba. Colombia
- María Clara Quintero Laverde
Universidad de la Sabana. Colombia
- Dr. Oscar Alberto Beltrán Salazar
Universidad de Antioquia. Colombia
- Mtra. Mirelys Sarduy Lugo
Sociedad Cubana de Enfermería. Cuba

Revista de Enfermería Neurológica

Comité Editorial

Comité Evaluador Nacional

Dra. Laura Morán Peña <https://orcid.org/0000-0002-7072-742X>

Asociación Latinoamericana de Escuelas y Facultades de Enfermería, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, Universidad Nacional Autónoma de México, México

MEE. Rosa A. Zárate Grajales <https://orcid.org/0000-0002-9264-8490>

Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dra. Gandhi Ponce Gómez <https://orcid.org/0000-0002-1532-8207>

Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dra. Adela Alba Leonel <https://orcid.org/0000-0001-9359-9590>

Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dra. Carmen Lasty Balseiro Almarío

Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dr. Juan Pineda Olvera <https://orcid.org/0000-0003-4552-7714>

Facultad de Estudios Superiores Iztacala, Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dra. Susana González Velázquez <https://orcid.org/0000-0002-5851-4886>

Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dra. Silvia Crespo Knopfler <https://orcid.org/0000-0002-7720-7187>

Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, Universidad Nacional Autónoma de México, México

M en C. Belinda de la Peña León <https://orcid.org/0000-0002-2579-7699>

Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, Universidad Nacional Autónoma de México, México

Mtra. Beatriz Carmona Mejía

Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dr. Ariel Alejandro Rodríguez García <https://orcid.org/0000-0001-5779-0371>

Universidad Nacional Autónoma de México, México

Mtro. Héctor Nebot García

Academia Nacional Mexicana de Bioética A.C., México

Dr. Luis Manuel Fernández Hernández

Universidad Tecnológica de Nezahualcóyotl, México

Revista de Enfermería Neurológica

Comité Editorial

Mtro. Gerardo Pluma Bautista

Universidad Tecnológica de Nezahualcóyotl, México

Dr. Ernesto Roldan Valadez <https://orcid.org/0000-0002-7116-5289>

Universidad Panamericana, México

Dra. María Guadalupe Moreno Monsiváis <https://orcid.org/0000-0002-7152-0244>

Universidad Autónoma de Nuevo León, México

Dra. Sofía Cheverría Rivera <https://orcid.org/0000-0003-1099-8719>

Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México

Dra. Martha Landeros López <https://orcid.org/0000-0002-5035-3715>

Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México

Dra. María Candelaria Betancourt Esparza <https://orcid.org/0000-0003-3956-2003>

Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México

Mtra. Martha Ranauro García <https://orcid.org/0000-0003-4151-0245>

Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México

Dr. Erick Alberto Landeros Olvera <https://orcid.org/0000-0001-6270-1759>

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, México

Dra. María Luisa Leal García <https://orcid.org/0000-0002-4511-2052>

Universidad Autónoma de Querétaro, México

Dra. Alejandra Hernández Castañón

Universidad Autónoma de Querétaro, México

Comité Evaluador Institucional

Dra. Ma. Guadalupe Nava Galán

Mtro. Alejandro Belmont Molina <https://orcid.org/0000-0002-4722-8841>

MRN. Irene Quiza Tomich

MRN. Rocio Valdez Labastida

Dra. Sara Santiago García

Dra. Gloria Hernández Guzmán

Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez, México

Suplemento

Vol. 20

2021

Contents

Contenido

Editorial

Enfermería: actor en salud

Nursing: actor in health

Guisety López-Cantera

1

De Florence Nightingale a las competencias en investigación en la escuela militar de enfermería

From Florence Nightingale to research competitions at the Military School of Nursing

Guadalupe Marcela Torres-Escutia, Luis Antonio Rey Noeller-Sandoval

6

La lucha histórica por el empoderamiento de enfermería

The historic struggle for nursing empowerment

Teresa Ortiz-Galindo, Guadalupe Marcela Torres-Escutia

8

Visibilidad y reconocimiento de enfermería a través de la investigación histórica en México (1990-2017)

Visibility and recognition of nursing through historical research in Mexico 1990-2017

Liliana Inés Benhumea-Jaramillo, Beatriz E. Martínez-Talavera, Lucila Cárdenas-Becerril, Reyna Reyes-Reyes, Jessica Belén Rojas-Espinoza, Julio César Cadena-Estrada, Araceli Monroy-Rojas

10

Representación social de la enfermería profesional en la vicaría de la solidaridad. Chile 1976 -1992

Social representation of professional nursing in the Vicarage of Solidarity. Chile. 1976-1992

Rocío Cristal Ferrada-Herrera, Edith Elina Rivas-Riveros

12

El pensamiento reflexivo y crítico como núcleo de la autonomía en la enfermería quirúrgica

Reflective and critical thinking at the heart of autonomy in surgical infirmary

Beatriz Elizabeth Martínez-Talavera, Lucila Cárdenas-Becerril, Silvana Silveira-Kempfer, Jessica Belen Rojas- Espinoza, Liliana Inés Benhumea-Jaramillo

14

Profesionalización de la enfermería en México: retos y prioridades

Nursing professionalization in Mexico: challenges and priorities

Patricia Aristizabal, Gustavo Nigenda

16

Experiencias masculinas en enfermería: un estudio de enfoque feminista

Male experiences in nursing: a study with a feminist approach

Marcio Jiménez-Gutiérrez, María de los Ángeles Torres-Lagunas, Guillermina Arenas-Montaña

18

Adaptación de la guía curricular de la OMS para la seguridad del paciente en el programa de enfermería de una institución de educación superior colombiana

Adaptation of the WHO curricular guide for patient safety in the nursing program of a Colombian higher education institution

Katherinne Cardoso-Ayala, Carolina Carvajal-Villalba, Nathalia Solis-Rivas, Luz Adriana Suarez-Jaramillo.

20

Oferta educativa y demanda institucional de licenciados/as en enfermería en un estado de la República mexicana

Educational supply and institutional demand for nursing graduates in a state of the Mexican Republic

Dolly Marlene Blanco-Borjas

22

Evaluación del aprendizaje basado en proyectos en la formación de enfermería

Assessment of project-based learning in nursing education

Rosana Tessa, María del Carmen Ferreiro

24

Significado del proceso de enfermería que tienen los pasantes de la Licenciatura en Enfermería.

Meaning of the nursing process that interns of the nursing degree have

Sandra M. Sotomayor-Sánchez, Martha Lilia Bernal-Becerril

26

Cambio curricular vivido en la carrera de enfermería de la FES Iztacala: experiencias docentes

Curricular change experienced in the nursing career of the FES Iztacala: teaching experiences

Elsie Ariadna Rocha-Lara, Juan Pineda-Olvera, Ana María Lara-Barrón, María de los Ángeles Godínez-Rodríguez

28

Laboratorios para la enseñanza de la atención primaria en salud: revisión del estado del arte

Laboratories for the teaching of primary health care: review of the state of the art

Claudia Jazmín Cristain-Manriquez, Rosa María Ostiguín-Meléndez

30

Factores que interfieren al autocuidado ginecológico en estudiantes de 8° semestre de la licenciatura en enfermería y obstetricia de la ESEO

Factors that interfere with gynecological self-care in students of the 8th semester of the nursing and obstetrics degree at ESEO

Noemí Hernández-Sánchez, Alejandra Lizbeth Hernández-Vargas

32

Representación social de los estudiantes de media superior sobre la carrera de enfermería de la UNAM: un análisis al perfil de ingreso de los planes de estudio de la ENEO

Social representation of senior students on UNAM's nursing career: an analysis of the entry profile of ENEO's curriculum

Rodrigo Montero-Díaz, Graciela González-Juárez

34

Estrés académico en los estudiantes del área de las ciencias de la salud: una revisión sistematizada

Academic stress in health sciences students: a systematic review

Reyna Segovia-Ventura, Guadalupe Gómez-Vlaneica, Vanessa Molina-Reyes, Jorge Alberto Amaya-Aguilar

36

Percepción imagen corporal relacionada con la autoestima en los estudiantes de nivel superior

Body image perception related to self-esteem in higher level students

María del Socorro Jaimes-Terán, Edith Ruth Arizmendi-Jaime

38

Percepción de sentido de vida en estudiantes de posgrado de enfermería

Perception of life sense in graduate nursing students

Noé Xicali-Morales, Francisco Godínez-Ríos, Cecilia Soledad Pérez-Pacheco, Inés Tenahua-Quitl, María Luz De Avila-Arroyo, Cesar López-García

40

Redes sociales y salud mental en estudiantes universitarios

Social networks and mental health in university students

Dulce María Guillen-Cadena, Mariana Barrón-Colin

42

Uso y causas de resistencia de las estudiantes en el uso de la cofia

Use and causes of resistance of female students in the use of the cap

Adela Alba-Leonel, Brandon Gerardo Montes-Rodríguez

44

Cambios en la prevalencia anual del consumo perjudicial de alcohol, dependencia al tabaco, sintomatología asociada con ansiedad y depresión en una muestra de estudiantes universitarios en el periodo de 2017 a 2020

Changes in the annual prevalence of harmful alcohol use, tobacco dependence, symptoms associated with anxiety and depression in a sample of university students in the period 2017-2020

Susana Alejandra Curiel-Medina, Miriam Guadalupe Villegas-Hernández, Marselle Urquiza-Gutiérrez, Isabella Verónica Batina-Pérez, Antonio Villa-Romero, Ximena Rubilar-Araya

46

Relación entre la percepción corporal y la calidad de la dieta con el IMC en estudiantes de 11 a 15 años en dos instituciones educativas del estado de Puebla, 2020

Relationship between body perception and diet quality with BMI in students aged 11 to 15 in two educational institutions in Puebla, 2020

Carolina Herrera-Bello, Israel Hernández-Díaz, Vanessa Skaperda-Fellman

48

Nivel de agencia de autocuidado en adolescentes de la zona media. San Luis Potosí
Level of self-care agency in adolescents of the middle zone, San Luis Potosí
Diana Laura Ramos-Patiño, Ma del Rocio Rocha-Rodríguez

50

Intervenciones para el cuidado de personas con esclerosis múltiple: revisión sistemática

Interventions for the care of people with multiple sclerosis: systematic review
Rubí Sánchez-Grovas, Erick Landeros-Olvera, Gloria Ortiz-López, Erika Lozada-Perezmitre

52

Cuidados de enfermería para pacientes con diagnóstico de ansiedad situacional

Nursing care for patients diagnosed with situational anxiety
Edna Janeth Ambríz-Espinosa, Aracely Díaz-Oviedo, Carolina Ortega-Olvera

54

Proceso cuidado enfermero en el paciente con IAM durante los cuidados cardiacos agudos (4044)

Nursing care process in the patient with acute myocardial infarction during acute cardiac care
Sandra Araceli Ricario-Santillán, Josefina Gallegos-Martínez

58

Manual de enfermería para el manejo de la ventilación mecánica invasiva en el paciente con síndrome de distrés respiratorio agudo

Nursing manual for the management of invasive mechanical ventilation in the patient with respiratory distress syndrome
Cristian Mauricio Galicia-Galarza, María Leticia Venegas-Cepeda

60

Cuidados de enfermería en el manejo trans y pos quirúrgico en la dehiscencia de heridas con la utilización del sistema versajet

Nursing care in trans and postsurgical management in wound dehiscence with the use of the versajet system
Josué Isaac Ramírez-Jiménez, Aracely Díaz-Oviedo, Erika Adriana Torres-Hernández

62

Empoderamiento de las mujeres profesionales de la salud a través de la evaluación del ángulo de fase por bioimpedancia vectorial eléctrica en mujeres con cáncer cervicouterino

Empowerment of women health professionals through phase angle evaluation by electric vector bioimpedance in women with cervical cancer
Nadia Denisse Ramírez-Martínez, Pablo Ugalde-Zermeño, Darío Hernández-Gaytán, Jaime Arturo Guel-Pañola, Verónica Gallegos-García

64

Lesiones dérmicas asociadas a la dependencia en pacientes hospitalizados en una unidad de cuidados coronarios

Dependency-associated dermal lesions in patients hospitalized in a coronary care unit
Angélica López-López

66

Relación de la autoeficacia con la capacidad de autocuidado del paciente adulto con enfermedad coronaria

68

Relationship of self-efficacy with the self-care capacity of adult patients with coronary heart disease

Ernestina Pinal-Moreno, Jorge Alberto Amaya-Aguilar, Julio César Cadena, Angelina Domínguez-Bautista, Jorge E Cossio-Aranda

Evaluación de la cobertura, accesibilidad y calidad del servicio de fisioterapia en San Luis Potosí

70

Evaluation of the coverage, accessibility and quality of the physiotherapy service in San Luis Potosí

Alma Teresa Alvarez-Camacho, Darío Gaytán-Hernández, Maribel Cruz-Ortiz

Sobrepeso y obesidad en adolescentes mexicanos: una valoración integral del profesional de enfermería

72

Overweight and obesity in Mexican adolescents: a comprehensive assessment of nursing professionals

Sonia González-González, Patricia Cruz-Bello, María de Lourdes García-Hernández, María Alberta García-Jiménez

Plan de cuidados para el paciente con dolor postoperado de cirugía oncológica abdominal

74

Care plan for the patient with pain after surgery for cancer

Isaura Hernández-Sandoval, Erika Adriana Torres-Hernández.

Satisfacción del cuidado de enfermería en el trabajo de parto

76

Satisfaction of nursing care in labour

María Valeria Munguía-Briones, Gloria Posadas-Luna, Leticia Ramírez-Posadas, Rayo Cruz-Rivera, Angelina Cruz-Rivera

Efecto de la orientación educativa de adherencia terapéutica en sistema conductual de pacientes adultos hipertensos

78

Effect of therapeutic adherence educational guidance in adult hypertensive behavioral system

Anatali Magaña-Rivera, Flor de María García-Flores, José Félix Nava-Nava, Rosalinda Villa-Juárez, Yareli Millán-Flores, Dulce Arely Estrada-Díaz

Factores de riesgo asociados a eventos adversos en la unidad de cuidados intensivos neonatales en un hospital de Tabasco, México

80

Risk factors associated with adverse events in the neonatal intensive care unit in a hospital in Tabasco, Mexico

José Juan López-Cocotle, Diana Laura Luna-Méndez, Ericka Magdalena Martínez-Laynez

Factores que influyen en el cuidado humanizado del profesional de enfermería en una institución de tercer nivel

82

Factors influencing the humanized care of nursing professionals in a third-level institution

Judith Popoca-Guzmán, Areli Guadalupe López-Martínez, Gloria Ortiz-López, Natalia Ferro-Rivera

Intervención de enfermería en subsistema cognator para la prevención del consumo de drogas en escolares
Nursing intervention in the cognator subsystem for the prevention of drug use in schoolchildren
Sheida Eunice Correa-Valenzuela, María de Lourdes Campos-García, Herlinda Aguilar-Zavala, Vicente Beltrán-Campos, Reyna Isabel Hernández-Pedroza

84

Efecto de una intervención educativa sobre la capacidad de autocuidado del cuidador primario del paciente con tratamiento anticoagulante
Effect of an educational intervention on the ability of the primary caregiver to take care of the patient with anticoagulant treatment
Teresa Belem Lozano-Rodriguez, Berenice Ocaña-Flores, Maria del Pilar Patiño-Alejandro, Sonia Suarez-Villeda, Jorge Alberto Amaya-Aguilar

86

Plan de cuidados de enfermería para el usuario con discapacidad
Nursing care plan for disabled users
Noé Xicali-Morales, Francisco Godínez-Ríos, Cecilia Soledad Pérez-Pacheco, Inés Tenahua-Quitl, María Luz De Avila-Arroyo, Cesar López-García

88

Proceso cuidado enfermero para diagnóstico de riesgo de infección en sitio quirúrgico posterior a cirugía de urgencia en tracto gastrointestinal
Nursing care process for diagnosis of risk of infection at surgical site after emergency surgery in the gastrointestinal tract
Vianney Lizeth Hiriartt-Rico, Aracely Díaz-Oviedo

91

Enseñanza del cuidado en aula por el profesor de enfermería: resultados preliminares de estudio fenomenológico
Teaching of classroom care by the nursing teacher: preliminary results of phenomenological study
Raúl Fernando Guerrero-Castañeda, Grever María Ávila-Sansores

92

Factores sociodemográficos en el síndrome de burnout académico en alumnos de enfermería de la facultad de estudios superiores Iztacala
Sociodemographic factors in academic burnout syndrome in nursing students of the Faculty of Higher Education Iztacala
Daniela Padilla-Pérez, Liliana León-Salinas, Juan Pineda-Olvera, Ana María Lara-Barrón

94

Producción científica de la sexualidad del adulto mayor: una revisión
Scientific production of older adult sexuality: a review
Cinthia Elizabeth González-Soto, Raúl Fernando Guerrero-Castañeda

96

Valoración funcional en adultos mayores del centro de México
Functional assessment in older adults in central Mexico
Sergio Albañil-Delgado, Raúl Fernando Guerrero-Castañeda

98

Relación entre la espiritualidad y el afrontamiento ante la muerte en adultos mayores de Guanajuato
Relationship between spirituality and coping with death in older adults in Guanajuato
Alma Cristina Alcocer-Sosa, Raúl Fernando Guerrero-Castañeda, Jonathan Alejandro Galindo-Soto, María de Jesús Jiménez-González, Tânia Maria Oliva-Menezes

100

Aplicación del código de ética en la práctica de enfermería

Application of the code of ethics in nursing practice

Paloma Rocío Núñez-Nácar, Gloria Ortiz-López, Natalia Ferro-Rivera.

102

Estudio cualitativo sobre la valoración del paciente con pie diabético en los registros de enfermería en clínicas de heridas

Qualitative study on the assessment of the patient with diabetic foot in nursing registries in wound clinics

Alma Nayeli De León-Beltrán, Karina Hernández-Días, Josefina Hermelinda Flores-Salas

104

Percepción de la cultura de seguridad del paciente, por enfermería en un hospital de tercer nivel

Perception of the patient safety culture, by nursing in a third-level hospital

Mayra Moreyra-Luis, Sara Elena Sanchez-Urbe, Josefina Hermelinda Flores-Salas, Geronimo Esequiel Luna-Salazar

106

Influencia de la autoeficacia general y el sentido de vida, en el estado nutricional del adulto mayor

Influence of general self-efficacy and sense of life, in nutritional status of the elderly

Alma Ruby Juarez-Candelaria, Cesar Perez-Noguez, Ariana Maya-Sánchez, Benjamín López-Nolasco, Edith Araceli Cano-Estrada

108

Efecto del apoyo educativo en el estado nutricional de los adultos mayores de 5 centros gerontológicos de Tezontepec de Aldama Hidalgo

Effect of educational support on the nutritional status of older adults in 5 gerontological centers of Tezontepec de Aldama Hidalgo

María de Lourdes Monserrath Cruz-Cruz, Claudia Atala Trejo-García, Gabriela Maldonado-Muñiz

110

Efecto de la promoción a la salud en la adherencia al régimen terapéutico farmacológico y calidad de vida del adulto mayor que vive en con diabetes mellitus II de cuatro municipios del Valle del Mezquital

Effect of health promotion of adherence to the pharmacological therapeutic regimen and quality of life of the elderly adult living with type II diabetes mellitus in four municipalities of the Mezquital Valley

Marisol Olguín-Villeda, Karla Alicia Ramírez-Pérez, Andrea Guadalupe Santana-Barreto, Claudia Atala Trejo-García, Edith Araceli Cano-Estrada

112

Riesgos psicosociales y la satisfacción laboral del personal de enfermería de un hospital público del Estado de Puebla en el 2020

Psychosocial risks and job satisfaction of nursing staff at a public hospital in the State of Puebla in 2020

Nuria Fernández-García, Aurora Castillo-Mendoza

114

Salud física y mental en pacientes con tratamiento sustitutivo de la función renal
Physical and mental health in patients with renal function replacement treatment

Jesús Alcantar-González

116

Factores asociados a conductas alimentarias de riesgo en estudiantes universitarios en el 2020

118

Factors associated with risk eating behaviors in university students in 2020

Fátima Harumi Arias-Ibarra, Paulina Silvestre-Cabañas, Marselle Urquiza-Gutiérrez, Isabella Verónica Batha-Perez, Karime Jiménez-Limas, Gabriela Chico-Barba, Antonio Villa-Romero

Factores del estilo de vida asociados con dismenorrea en estudiantes universitarias

120

Lifestyle factors associated with dysmenorrhea in university students

Natalia Cruz-Monjaraz, Mónica Itzel Guzmán-Silva, Alejandra Vila-Zepeda, Marselle Urquiza-Gutiérrez, Isabella Verónica Batina-Pérez, Gabriela Chico-Barba

Estrategias de afrontamiento al estrés en estudiantes de enfermería de nuevo ingreso

122

Coping strategies to stress in newly admitted nursing students

Ana María Lara-Barrón, Juan Pineda-Olvera, Elsie Ariadna Rocha-Lara, Liliana Magaña-López, Gloria Rubí González-Torres

Cuidado humanizado de enfermería en pacientes de un hospital de tercer nivel

124

Humanized nursing care in patients of a third level hospital

José Juan López-Cocotle, Idmara Gabriela Juárez-Morales, María Guadalupe Moreno-Monsiváis

Autoestima y autocuidado en un grupo de pacientes con quimioterapia ambulatoria

126

Self-esteem and self-care in group of patients with outpatient chemotherapy

Fernando Pérez Rey-David, Ma del Rocio Rocha-Rodríguez, Teresita De Jesús Muñoz-Torres, Dulce María Grimaldo-Rodríguez

Evolución de la neoplasia intraepitelial cervical y su correlación con la microbiota

128

Evolution of cervical intraepithelial neoplasia and its correlation with microbiota

María del Rosario Martínez-Ibarra, Omar Medina-De la Cruz, Pablo Zermeño-Ugalde, Verónica Gallegos-García

Determinantes individuales y contexto socioeconómico en el reporte de diabetes mellitus tipo 2

130

Individual determinants and socioeconomic context in the reporting of type 2 diabetes mellitus

Natalia Ramírez-Girón, Ana María Osorio-Mejía, Esther Gallegos-Cabriales

Programa educativo de enfermería en pacientes con prediabetes en una unidad de medicina familiar

132

Educational nursing program in patients with prediabetes in a family medicine unit

Libni Montes de Oca-Domínguez, Lucila Cárdenas-Becerril, Beatriz Elizabeth Martínez-Talavera

Calidad de vida en personas con diabetes de tipo 2 de comunidades indígenas

134

Quality of life in people with type 2 diabetes in indigenous communities

Leticia Ramírez-Posadas, Gloria Posadas-Luna, Rayo Cruz-Rivera, Luis Alberto Blanco-Pérez, Angelina Cruz-Huerta, Luz María Salinas-Sánchez

Visualizando el significado sociocultural de la obesidad en estudiantes universitarios

136

Visualizing the sociocultural significance of obesity in university students

Dulce María Guillen-Cadena, César Abraham Mejía-Alvarado

Factores individuales y ambientales en el desarrollo de diabetes mellitus en adultos mexicanos

138

Individual and environmental factors in the development of diabetes mellitus in Mexican adults

Natalia Ramírez-Girón, Esther Gallegos-Cabriales, Jeyle Ortiz-Rodriguez

Modelo campo de salud para el estudio de la hipertensión arterial en estudiantes universitarios

140

Health field model for the study of hypertension in university students

Erendira Jesús-Zárate, Ma. De Jesús Ruiz-Recéndiz, Sadoc Contreras-García, Yesenia Velediaz-Cortez, María Aurelia Ramona Soto-Fajardo

Déficit del apego al tratamiento de diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial. Estudio de caso

142

Deficiency of attachment to the treatment of type 2 diabetes mellitus and high blood pressure. Case study

Dellaneyra Gutierrez-Santiago, Ilse Gabriela Hernández-Colorado, Maricruz Solis-Camarillo, Leticia Cuevas-Guajardo

El proceso de personas en condiciones de cronicidad usuarias de la medicina complementaria y alternativa (CAM)

143

The process of people in chronic conditions who use complementary and alternative medicine (CAM)

Ana Laura López-Romero, María Victoria Leonor Fernández-García

Manejo analgésico del paciente sometido a cesárea que padece dolor postquirúrgico: una revisión sistematizada

146

Analgesic management of the patient undergoing C-section with postsurgical pain: a systematic review

Maria de Jesus Baez-Cruz, Alyn Alba Embriz-Morales, Diana Verónica Ramírez-Liborio, Jorge Alberto Amaya-Aguilar

Administración de un enema de hipoclorito de sodio: un incidente de seguridad del paciente en la práctica de enfermería, reporte de caso

148

Administration of sodium hypochlorite enema: a patient safety incident in nursing practice, case report

María Estela Molina-Jiménez, Juan Pineda-Olvera, Eduardo Enseldo-Carrasco, Meneses-Gonzáles, Miguel Ángel Lezana-Fernández

Manejo y uso de medicamentos por catéter venoso central a pacientes en estado crítico

Management and use of central venous catheter drugs in patients in critical condition

Nicolás Santiago-González, Enrique Cruz-García, Clara Ávila-Salazar, María Ortiz-Flores

150

Prácticas claves para promover la salud en niños de 6-12 meses, en el personal de atención parvulario de Jardín Integra, Región de la Araucanía, Chile 2019

Practices and keys to promote health in children from 6-12 months, in garden parvulary care staff, Araucanía Region, Chile 2019

Paula Alarcón-Zapata, Anniella Aldana-Alarcón, Carolina Parra-Sanhueza, María José Uribe-Cáceres, Annjeannette González-Droguett, Catalina Sepulveda-Rivas

152

Factores que influyen en la calidad y seguridad de la atención de enfermería durante el enlace de turno

Factors influencing the quality and safety of nursing care during shift liaison

Diana Lucia Nieto-Jiménez, Jorge Alberto Amaya-Aguilar, Julio Cesar Cadena-Estrada

156

Atención de enfermería trans y postoperatorio estandarizado a pacientes con mastectomía radical

Standardized trans and postoperative nursing care for patients with radical mastectomy

Maritza Nohemí Puente-Rangel, Gregoria Patricia Muñiz-Carreón

158

Prevalencia puntual en personal de enfermería de uso de 5 normas oficiales de enfermería en un hospital de 2do nivel en México

Point prevalence in nursing personnel of use of 5 official nursing standards in a second-level hospital in Mexico

Macrina Beatriz Silva-Cazares, Marcos Francisco Aguilar-Martínez, María Zenaida Saavedra-Leos, Nereyda Hernández-Nava

160

Experiencias de enfermeras mexicanas en el cuidado del adulto mayor: valoración avanzada

Mexican nurses experiences in caring for the elderly: advanced assessment

Virginia Reyes-Audiffred

162

Afrontamiento ante la muerte en adultos mayores de Guanajuato

Facing death in older adults in Guanajuato

Alma Cristina Alcocer-Sosa, Raúl Fernando Guerrero-Castañeda, Jonathan Alejandro Galindo-Soto, María de Jesús Jiménez-González, Tânia Maria Oliva-Menezes

164

Nivel de depresión relacionado a la capacidad funcional en el adulto mayor

Level of depression related to functional capacity in the older adult

Linda Erika Zagal-Cuevas, Edith Ruth Arizmendi-Jaime

166

Intervención psicoeducativo familiar en atención primaria a la salud del adulto mayor con diabetes

Family psychoeducational intervention in primary care for the health of the eldest adult with diabetes

Jazmín Alejandra Orgaz-González, Rosa María Ostiguín-Meléndez

168

Riesgo de lesión por presión relacionado con periodo prolongado de inmovilidad en superficie rígida en el adulto mayor

Risk of pressure injury related to prolonged period of rigid surface immobility in the older adult

Karen Solis-Montes, Ma. del Rocio Rocha-Rodríguez

170

Experiencias de un cuidador familiar de un adulto mayor con enfermedad de Alzheimer

Experiences of a family caregiver of an older adult with Alzheimer's disease

Dafne Viridiana Ramírez-Cortés, Virginia Reyes-Audiffred

172

Experiencias de un principiante avanzado de enfermería en el cuidado del adulto mayor en una institución de tercer nivel de atención: inicio del servicio social

Experiences of an Advanced Nursing Beginner in the Care of the Elderly in a Third-Level Care Institution: initiation of social service

Emmanuel Urias-Mancilla, Virginia Reyes-Audiffred

174

Depresión en paciente geriátricos en periodo hospitalario prolongado: revisión sistematizada

Depression in long-term hospital geriatric patients: systematized review

Lizbeth Citlalli Sánchez-Castillo, Jorge Alberto Medina-Inclán, Judith Montañó-Gutiérrez, Jorge Alberto Amaya-Aguilar

176

Conducta de resiliencia y estilos de vida en adolescentes

Resilience behavior and lifestyles in adolescents

Abigail Fernández-Sánchez, Edith R. Arizmendi-Jaime, Miriam Tapia-Domínguez, Paola A. Ortega-Ceballos

178

NIC: apoyo al cuidador principal del adulto mayor con demencia de tipo vascular

NIC: support for the primary caregiver of the older adult with vascular dementia

Pedro González-Silva, Erika Adriana Torres-Hernández

180

La construcción de la enfermera de práctica avanzada en el cuidado del adulto mayor

The construction of the advanced practice nurse in the care of the elderly

Paula Andrea Cuartas-Velásquez, Virginia Reyes-Audiffred

182

Enfermería basada en evidencia: retos y desafíos de la enfermera de práctica avanzada (EPA) en el cuidado del adulto mayor

Evidence-based nursing: advanced practice nurse and the challenges in older adult care

Virginia Reyes-Audiffred

184

Intervenciones de enfermería de práctica avanzada para el cuidador familiar de un adulto mayor con enfermedad de Alzheimer

Advanced practice nursing interventions for the family caregiver of an older adult with Alzheimer's disease

Dafne Viridiana Ramírez-Cortés, Virginia Reyes-Audiffred

186

Derechos de la infancia del niño/a: una mirada de los profesionales de enfermería Araucanía 2020

Children's Rights: a look at nursing professionals Araucanía 2020

Edith Rivas-Riveros, Catalina Sepúlveda-Rivas

188

Condición juvenil y crianza: sentidos y comprensiones para un cuidado congruente

Youth condition and upbringing: senses and understandings for congruent care

Doris Amparo Parada-Rico

192

Productos académicos e investigaciones de enfermería en cuidados para covid-19: revisión rápida en Iberoamérica

Academic products and nursing research in care for COVID-19: rapid review in Latin America

Erick Landeros-Olvera, Rosa María Galicia-Aguilar, Erika Lozada-Perezmitre, Jahir Herrera-Rodríguez, Itzel Andrea Sanchez-Juarez

194

Oxigenación por membrana extracorpórea, revisión de la literatura

Extracorporeal membrane oxygenation, literature review

Luis Gerardo Rivas-Murillo, María Leticia Venegas-Cepeda

196

Proceso de atención de enfermería aplicado a un adulto mayor con diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad por COVID-19

Nursing care process applied to an older adult diagnosed with community-acquired pneumonia by COVID-19

Diana Noemí Zaragoza-Reyes, Virginia Reyes-Audiffred

198

Proceso cuidado enfermero para el paciente adulto con COVID-19 en el área de terapia intensiva

Process of nurse care for the adult patient with COVID-19 in the area of intensive care

Mónica Carolina Pérez-López, Omar Medina-de la Cruz, Verónica Gallegos-García

200

Perfusión tisular periférica ineficaz en paciente diabético asintomático de COVID-19 en el periodo perioperatorio

Ineffective peripheral tissue infusion in COVID-19 asymptomatic diabetic patient in perioperative period

Abril Martínez Hernández, Omar Medina-de la Cruz, Verónica Gallegos-García

202

Proceso enfermero en un paciente adulto con COVID-19 tratado con oxigenación por membrana extracorporea veno-venoso

Nurse process in an adult patient with COVID-19 treated with veno-venous extracorporeal membrane oxygenation

Christopher Salazar-Castro

204

Base científica de enfermería: plan de cuidado integral al paciente con ventilación mecánica invasiva en prono por complicación de SARS-COV-2

Scientific nursing base: comprehensive patient care plan with invasive mechanical ventilation for SARS-COV-2 complication

Zuleyma del Carmen Rodríguez-Castillo, Sebastian González-Castro

206

Posición decúbito prono en pacientes con síndrome de distrés respiratorio agudo: una revisión sistematizada

Prono decubital position in patients with acute respiratory distress syndrome: a systematized review

Diana Lucía Nieto-Jiménez, Jorge Alberto Amaya-Aguilar, Julio Cesar Cadena-Estrada

208

Sentimientos experimentados por pasantes en el cuidado de pacientes con COVID-19

Feelings experienced by interns in the care of patients with COVID-19

Martha Lilia Bernal-Becerril, Sandra Magdalena Sotomayor-Sánchez

210

Enfermedad pulmonar obstructiva crónica en el paciente hospitalizado: una revisión sistematizada

Chronic obstructive pulmonary disease in the hospitalized patient: a systematized checkup

Axel Ivan Alcantar-Ascencio, Anelly Rangel-Aparicio, Carlos Yañez-Bazan, Jorge Alberto Amaya-Aguilar

212

Percepción de medidas preventivas en necesidades fundamentales de COVID-19 en personas de comunidad rural

Perception of preventive measures in fundamental needs of COVID-19 in people in rural community

Albani Monserrat Chavelas-Guzmán, Ismael Guadarrama-Escobar, Evelyn Lililbeth Díaz-Anzures, José Félix Nava-Nava, Rosalinda Villa-Juárez, Hilda Narváez-Bustos

214

Percepción de los estudiantes de una Facultad de Ciencias de la Salud frente a la seguridad del paciente

Perception of students of a Faculty of Health Sciences versus patient safety

María José Tafur-Guerrero, María Camila Gómez-Argote, Luz Adriana Suárez-Jaramillo, Carolina Carvajal-Villalba

216

Evaluación de protocolo de contención física en agitación psicomotriz, por personal de salud en una institución de tercer nivel

Evaluation of physical containment protocol in psychomotor agitation, by health personnel at a third-tier institution

Ana Lilia Justo-Hernández, Miguel Ángel Reséndiz-de la Cruz, Gloria Ortiz-López, Ma. del Carmen Cruz-Gómez

218

Éxito y abandono de la lactancia materna exclusiva; en una población de Sevilla, España

Success and abandonment of exclusive breastfeeding: in a town in Seville, Spain

Iliana Ximena Ayala-García, Rosa Aurora Serrano-Olivar, Angélica Ramírez-Elías

220

Efecto de la lactancia materna en el nivel del dolor del recién nacido pretérmino

Effect of breastfeeding on newborn pain level

Carolina Martínez-Ibarra, José Gilberto Maldonado-Salazar, Karen Esmeralda Portales-Ojeda, Josefina Gallegos-Martínez

222

Cuidado del paciente pediátrico hospitalizado con enfermedad de Kawasaki: una revisión sistematizada

Inpatient care hospitalized with Kawasaki disease: a systematized checkup

Liliana Neri-Romero, Xitlali Josefina Rodríguez-Hernández, Xahitl Guadalupe González- Vázquez, Jorge Alberto Amaya-Aguilar

224

Atención hospitalaria del paciente pediátrico con quemaduras: una revisión sistematizada

Pediatric patient's hospital care with burns: a systematized checkup

Daniela Lizeth García-Ortiz, Natalia Nicté Castro-Torres, Jorge Tejeda-Tejeda, Jorge Alberto Amaya-Aguilar

226

Vulnerabilidad en las mujeres en lactancia materna relacionada a conocimientos y práctica

Vulnerability in women in breastfeeding related to knowledge and practice

Yanelly Montes-Beltrán, Beatriz Lizbeth Rodríguez-Bahena, Abigail Fernández

228

Dificultades en la lactancia materna

Breastfeeding difficulties

Rosana Tessa

230

Protocolo para la rehabilitación de pacientes con cardiopatía isquémica basado en la NIC 4046 cuidados cardiacos

Protocol for rehabilitation of patients with ischemic heart disease based on IAS 4046 cardiac care

Elsa Guadalupe Quistian-Sánchez, Hermez Ríos-Montenegro

232

**Adaptación lingüística y validación de la escala de ansiedad preoperatoria de
Ámsterdam y necesidad de información (AP AIS) en pacientes adultos, Chile
2019**

Linguistic adaptation and validation of Amsterdam's preoperative anxiety
scale and need for information (AP AIS) in adult patients, Chile 2019
Gabriela Olivares-Ramírez, Edith Elina Rivas-Riveros

234

Valoración preoperatoria de enfermería para la cirugía ambulatoria

Preoperative nursing assessment for outpatient surgery
Jessica Guadalupe González-Guerrero, Erika Adriana Torres-Hernández

236

**Proceso de cuidados de enfermería: NIC para las reacciones de
hipersensibilidad y extravasaciones de fármacos antineoplásicos
en paciente adulto**

Nursing care process: CIN for hypersensitivity reactions and extravasations
of antineoplastic drugs in adult patient
Olga Patricia Vázquez-Quistian, Yolanda Terán-Figueroa

238

**Necesidades de información del cuidador primario del paciente pediátrico
posterior a cirugía y/o intervencionismo cardíaco para el cuidado en el hogar**
Information needs of the primary caregiver of the pediatric patient after
surgery or cardiac intervention for home care

Lucila Rojas-Saldaña, Raquel Ursúa-de la Cruz, Rebeca Becerril-Rocha, Leydi Paloma
Donjuan-Ortiz

240

**Necesidades de los familiares con pacientes hospitalizados en el servicio
de cardiopediatría**

Needs of family members with hospitalized patients in the cardio-pediatric
service
Elizabeth Alvarez-de la Rosa

242

**Concientización del daño provocado por humo quirúrgico al personal de
enfermería: enseñanza del cuidado en la prevención de riesgos**

Awareness of surgical smoke damage to nursing staff: teaching care in risk
prevention
Daniela Gutierrez-Pérez, Lourdes Hernández-Blanco

244

**Manual de cuidados: manejo del delirium en paciente adulto mayor
hospitalizado con base en la clasificación de intervenciones de enfermería**
Care manual: management of delirium in hospitalized elderly patients based
on the classification of nursing interventions

Karla Guadalupe García-Avila, Jair Aronia-Rivera

246

**Análisis de la distribución del cáncer cervicouterino en el estado de san Luis
Potosí mediante la geografía de la salud**

Analysis of the distribution of cervical cancer in the State of San Luis Potosí
through the geography of health
Melissa Badillo Reyes, Verónica Gallegos-García, Enrique Ibarra-Zapata

248

Dirección Médica
Subdirección de Enfermería
XVIII Reunión Anual y III Internacional de Investigación en Enfermería
Importancia de la divulgación científica como factor de cambio en la
autonomía del ejercicio profesional de enfermería

13 y 14 de octubre 2022
Convocatoria

Se invita a profesionales de enfermería, equipos de salud multidisciplinario y ramas afines, que realizan investigación clínica, epidemiológica, educación, gestión, historia y filosofía del cuidado, en instituciones educativas y de salud, a participar con la presentación de sus trabajos, con el objetivo de: establecer un foro de expresión en el que participen diversos grupos interinstitucionales nacionales e internacionales, para fomentar, promover, reflexionar, incentivar y socializar los avances de la enfermería en la divulgación científica e investigación.

BASES

1. Podrán participar sólo trabajos concluidos, con metodología cualitativa, cuantitativa o mixta, que aborden algún aspecto relacional al tema central de la Reunión "Importancia de la divulgación científica como factor de cambio en enfermería" y/o áreas del conocimiento de enfermería y otras disciplinas de las ciencias de la salud.
2. Se aceptarán: trabajos de investigación básica, investigación clínica, trabajos de revisión y estudios de caso.
3. Los trabajos se clasificarán como:
 - a. Investigaciones de pregrado
 - b. Investigaciones de posgrado
4. El resumen deberá enviarse al correo coord.inv.enf@innn.edu.mx en formato institucional en Word, que podrá obtenerse en: http://www.innn.salud.gob.mx/descargas/ensenanza/Formato_de_registro_2022.doc conforme a las siguientes especificaciones:
 - a. En letra arial 11 a doble espacio, máximo 300 palabras, anexar al final del trabajo teléfono y correo de contacto.
 - b. Título, nombre completo del autor (es) subrayando el nombre de quien presentará el trabajo el día del evento, grado académico de cada uno de los autores, nombre de la institución a la que pertenecen.
 - c. Estructura: introducción, objetivo, material y métodos, resultados, conclusiones y palabras clave (de 3 a 5 DeSC y/o MeSH).
5. Se entregará premio y reconocimiento al mejor trabajo de pregrado, posgrado y cartel, deberán enviar el trabajo en extenso en un máximo de 12 cuartillas, con las siguientes especificaciones: título, autores, introducción, antecedentes, objetivo, material y métodos, resultados, discusión, conclusión y referencias en formato Vancouver.
6. Los trabajos podrán enviarse, desde la publicación de esta convocatoria hasta las 24 horas del 5 de agosto 2022 a la liga <https://redcap.link/215t1std>. Recibirán confirmación de recepción por la misma vía.
7. La evaluación de los trabajos será realizada por el Comité científico, integrado por especialistas en la diversidad de disciplinas y cuyo fallo será inapelable.
8. Se notificará el resultado de la evaluación al autor principal, del 19 al 23 de septiembre, indicando día, hora y tipo de presentación.
9. En el caso de presentación en cartel, se deberá enviar un PDF y power point con medidas de 90 cm de ancho (horizontal) x 1.20 de alto (vertical), con fecha límite 30 de septiembre, contará con 8 minutos para la presentación y 2 para preguntas. Para la presentación en foro, dispondrá de 10 minutos para exposición y 5 de discusión.
10. Los autores deberán inscribirse al evento y enviar escaneado el comprobante de pago. (presentar original el día de su presentación).
11. Se entregará una sola constancia de participación a cada trabajo presentado, con el nombre de todos los autores.
12. Los trabajos que obtengan el premio en cada categoría, serán acreedores a un diploma y premio; de igual modo deberán publicarlo en la Revista de Enfermería Neurológica.
13. Todos los resúmenes se publicarán en un suplemento especial de la Revista de Enfermería Neurológica.

Agradecemos la atención a la presente en espera de su entusiasta participación, la cual sin duda será determinante de la calidad científica y éxito del evento, se podrán inscribir en <https://redcap.link/p7hlqs66>

Mtra. Martha Elena Castillo Trejo
Subdirectora de Enfermería

Lic. Guisety López Cantera
Coordinadora de Investigación en Enfermería



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



INSTITUTO NACIONAL DE
NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA
MANUEL VELASCO SUÁREZ



gov.mx/salud/innn



Enfermería: actor en salud

“Hay una fuerza motriz más poderosa que el vapor, la electricidad y la energía atómica: la voluntad”.

Albert Einstein

El doctor Tedros Adhanom Ghebreyesus Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS), anunció el 11 de marzo 2020 que la nueva enfermedad por el coronavirus 2019 (COVID-19) puede caracterizarse como una pandemia.¹ La vida y rutina de todas las personas en el mundo cambio, el personal de salud se vio obligado a modificar sus actividades de un día para otro.

Marisela Márquez en la conferencia: Enfermería en pandemia: impacto de la COVID-19 en la profesión, enseñanzas y retos a futuro,² dice: sería ideal establecer cambios en las condiciones laborales y generar políticas de salud global, por ejemplo: abordar las condiciones de trabajo y reconocimiento social del desempeño realizado por los profesionales de enfermería. Que el sistema no nos omita y permita ser parte de la toma de decisiones trascendentes en las proyecciones para la disciplina, el futuro como gremio.

Durante la pandemia se demostró que los enfermeros y las enfermeras tienen una enorme capacidad de adaptación, como parte del sistema de salud pieza clave en la logística y planeación de proyectos. Existe liderazgo de enfermería dentro las instituciones al ser el contacto entre el paciente-familiar en las situaciones de aislamiento.

Hoy la pregunta es: ¿quedó escrito el aporte del profesional de enfermería como realmente es y se vive en el campo clínico? No debemos permitir que la aportación genuina se pierda en los medios de comunicación y redes sociales, en donde se suele mencionar sólo cuando se realiza una iatrogenia. La sociedad debe visualizar la prestancia de contar con profesionales especializados que otorguen cuidado humanizado e integral, mediante la generación de conocimiento objetivo que fundamente el actuar profesional y erradicar percepciones subjetivas generadas por la falta de información que se divulga.

Ahora bien, es relevante dar a conocer el impacto del trabajo de enfermería en la pandemia, como referente en investigación para contribuir y dejar de utilizar lenguajes prestados, de tal forma debe existir una compatibilidad entre docencia, investigación y asistencia, propiciar el tener enfermeros al servicio de la sociedad y no preparados sólo para incorporarse al sistema sanitario.





La investigación por su parte, apoya con el propósito de identificar las necesidades del personal de enfermería y de las personas a las que se les presta cuidados. Entre los grandes retos, uno es dejar la zona de confort, documentar la realidad de la práctica clínica, investigación y docencia; el otro es fortalecer y consolidar el liderazgo, la gestión estratégica de la enfermería y ser vistos, reconocidos de forma diferente.

Hoy los profesionales de enfermería en México constituyen una piedra angular pues representan el 34.4 %³ del personal de salud.⁴

Un desafío más para la disciplina de enfermería es impulsar la producción de literatura científica de enfermería-clínica. El personal de enfermería en contacto directo con los pacientes debido a que tienen un papel clave, ya que asumen funciones del cuidado de la persona, cuando identifican efectos secundarios y procuran la seguridad del paciente, siempre buscando elevar la calidad de atención; colaboran en equipos multidisciplinarios para valorar y realizar planes de intervención o diagnósticos de enfermería, así contribuyen al proceso científico a través de la obtención de datos. Vamos en camino hacia fundamentar nuestro actuar, la mayoría hacen búsquedas de evidencia científica y llevan a la clínica la enfermería de práctica avanzada (EPA).⁵

La mejor vía para estar a nivel de otras profesiones es la investigación y difusión de la misma, ya sea en foros de enfermería o por medio de la publicación, es por eso que este suplemento se concibe como una semilla para dar a conocer el fruto del arduo trabajo de los profesionales de enfermería en los diversos ámbitos. Incluye trabajos tanto de enfermeras como enfermeros que se encuentran en contacto directo con las personas desde las comunidades de diversos estados de México, dan a conocer que la salud no es una cuestión de ciudades pues se inicia desde la promoción de la salud. Se muestran los estudios que se realizan en el extranjero, contribuyen para estar al tanto de igual modo de los profesionales de enfermería en diferentes regiones de Latinoamérica al conocer si sus necesidades son similares a las del país.





Referencias

1. **Organización Panamericana de la Salud.** La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia. (Online).; 2020 (citado: 15 julio 2021). Disponible en: <https://bit.ly/3Ie0L23>
2. **Enfermería en pandemia: impacto de la COVID-19 en la profesión, enseñanzas y retos de futuro.** Elsevier [Online].; 2021 (citado: 6 agosto 2021). Disponible en: <https://bit.ly/3GNkwxe>
3. **Sistema Nacional de información en salud.** Recursos humanos. [Online]. (citado:18 noviembre 2021). Disponible en: <https://bit.ly/3tCgp37>
4. **Ramírez-Sánchez SC, Pérez-Solís OM, Lozano-Rangel O.** Perspectiva de la investigación en enfermería: el caso México. Operativa del cuidado. 2019; 13(4). Disponible en: <https://bit.ly/3qCM3eS>
5. **Morán-Peña L.** La enfermería de práctica avanzada ¿qué es? y ¿qué podría ser en América Latina? Enferm Univ 2019;14(4). Disponible en: <https://bit.ly/3qCM3eS>

Lic. Guisety López Cantera
Editora
Email: guisety_08@hotmail.com





Nursing: actor in health

Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, Director General of the World Health Organization (WHO), announced on March 11, 2020 that the new coronavirus disease 2019 (COVID-19) can be characterized as a pandemic.¹ The life and routine of all people in the world changed, health personnel were forced to modify their activities from one day to the next.

Marisela Márquez at the conference: Nursing in a pandemic: impact of COVID -19 on the profession, teachings and future challenges,² says: it would be ideal to establish changes in working conditions and generate global health policies, for example: address the conditions of work and social recognition of the performance carried out by nursing professionals. That the system does not omit us and allows us to be part of the transcendental decision-making in the projections for the discipline, the future as a guild.

During the pandemic, it was shown that nurses have an enormous capacity for adaptation, as part of the health system, a key player in logistics and project planning. There is nursing leadership within the institutions as it is the contact between the patient-family member in situations of isolation.

Today the question is: was the contribution of the nursing professional written down as it really is and is it lived in the clinical field? We must not allow the genuine contribution to be lost in the media and social networks, where it is usually mentioned only when an iatrogenesis is carried out. Society must visualize the excellence of having specialized professionals who provide humanized and comprehensive care, through the generation of objective knowledge that supports professional action and eradicate subjective perceptions generated by the lack of information that is disclosed.

Now, it is relevant to publicize the impact of nursing work in the pandemic, as a reference in research to contribute and stop using borrowed languages, in such a way that there must be compatibility between teaching, research and care, encourage having nurses at the service of society and not prepared just to join the health system.





The research, for its part, supports the purpose of identifying the needs of the nursing staff and the people to whom care is provided. Among the great challenges, one is to leave the comfort zone, document the reality of clinical practice, research and teaching; the other is to strengthen and consolidate leadership, the strategic management of nursing and to be seen and recognized differently.

Today, nursing professionals in Mexico constitute a cornerstone, since they represent 34.4 %3 of health personnel.⁴

One more challenge for the nursing discipline is to promote the production of scientific literature on clinical nursing. Nursing staff in direct contact with patients because they have a key role, since they assume functions of caring for the person, when they identify side effects and ensure patient safety, always seeking to raise the quality of care; They collaborate in multidisciplinary teams to assess and carry out intervention plans or nursing diagnoses, thus contributing to the scientific process through data collection. We are on the way to justify our actions, most of them search for scientific evidence and bring Advanced Practice Nursing (APN) to the clinic.⁵

The best way to be at the level of other professions is research and dissemination, either in nursing forums or through publication, that is why this supplement is conceived as a seed to publicize the fruit of hard work of nursing professionals in various fields. It includes work by both nurses who are in direct contact with people from communities in various states of Mexico, revealing that health is not a question of cities, since it begins with health promotion. The studies carried out abroad are shown, they contribute to be aware of nursing professionals in different regions of Latin America in the same way by knowing if their needs are similar to those of the country.

Lic. Guisety López Cantera
Editora
Email: guisety_08@hotmail.com





De Florence Nightingale a las competencias en investigación en la Escuela Militar de Enfermería

Guadalupe Marcela Torres-Escutia, Luis Antonio Rey Noeller-Sandoval

Introducción: el legado que dejó Nightingale, es de suma importancia, ya que es la base de la enfermería profesional moderna y del primer modelo conceptual de enfermería en el mundo; su influencia en la tradición de la Escuela Militar de Enfermería (EME); y su vinculación con la incorporación al sistema de enseñanza por competencias (adoptado en 2015), que implicó transformar el plan y programas de estudios.

Objetivo: identificar limitantes y desafíos de las competencias en investigación en enfermería en la EME.

Material y métodos: se utilizó un instrumento ya validado por la Universidad Autónoma de Santo Domingo de la Dirección de Investigaciones Científicas y Tecnológicas para el Programa de Fortalecimiento de Competencias para la Investigación, mismo al que se realizaron adecuaciones de acuerdo a la opinión del Comité Técnico de la EME; una escala de Iker para analizar resultados, se aplicó a 61 cadetes (alumnas) de 4° año, de la generación 2019-2020.

Resultados: la encuesta muestra un dominio de las competencias para la investigación alrededor del 60 %, que evidencia la dificultad en las cadetes, para desarrollarlas, en consecuencia, implica mayor esfuerzo institucional, como individual de las alumnas a fin de superar estos marcadores.

Conclusión: corroboramos que el modelo de Nightingale es clave para el posterior desarrollo de las competencias en enfermería.

Palabras clave: Nightingale, competencias, investigación, indicadores de desempeño, mejora continua.



Facultad de Estudios Superiores Zaragoza
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: marcatorres28@hotmail.com



From Florence Nightingale to research competitions at the Military School of Nursing

Guadalupe Marcela Torres-Escutia, Luis Antonio Rey Noeller-Sandoval

Introduction: the legacy left by Nightingale is of utmost importance, as it is the basis of modern professional nursing and the first conceptual model of nursing in the world; its influence on the tradition of the Military School of Nursing (EME); and its link with the incorporation into the system of education by competencies (adopted in 2015), which involved transforming the curriculum and curricula.

Objective: to identify limitations and challenges of nursing research competencies in the EME.

Materials and methods: an instrument already validated by the Autonomous University of Santo Domingo of the Directorate of Scientific and Technological Research for the Programme for Strengthening Research Skills was used, which were adapted according to the opinion of the Technical Committee of the EME; an Iker scale to analyze results, was applied to 61 cadets (students) of 4^o year, of the generation 2019-2020.

Results: the survey shows a domain of the competences for the investigation of approximately 60%, that evidences the difficulty in the cadets, to develop them, in consequence, implies greater institutional effort, as an individual of female students in order to overcome these markers.

Conclusion: we corroborate that the Nightingale model is key to the further development of nursing skills.

Keywords: Nightingale, competencies, research, performance indicators, continuous improvement.

Facultad de Estudios Superiores Zaragoza
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: marcatorres28@hotmail.com





La lucha histórica por el empoderamiento de enfermería

Teresa Ortiz-Galindo, Guadalupe Marcela Torres-Escutia

Introducción: a lo largo de la historia y en la actualidad han estereotipado a las enfermeras: como cuidadoras de la salud sin preparación para realizar las actividades, como objetos sexuales o como ayudantes del médico.

Objetivo: resaltar el desarrollo que ha tenido la enfermería a lo largo de la historia y el impacto que tienen los medios de comunicación para promocionar la imagen de las enfermeras en los diversos roles que desarrollan.

Material y métodos: se realizó un estudio hemerográfico, histórico y descriptivo.

Resultados: se pudo ver la evolución de la enfermería, como profesión ha logrado altos grados académicos, en su labor diaria demuestra dominio y competencia, lo que conlleva, el reconocimiento profesional.

Conclusión: la enfermera tendrá que empezar a ser consciente del poder que tienen los medios de comunicación y promover de manera primordial, el ejercicio de su rol como cuidador, educador y administrador por consiguiente el empoderamiento de la profesión en beneficio de la sociedad.

Palabras clave: género, empoderamiento, enfermería, profesión.



Facultad de Estudios Superiores Zaragoza
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: tere65ssste@yahoo.com.mx



The historic struggle for nursing empowerment

Teresa Ortiz-Galindo, Guadalupe Marcela Torres-Escutia

Introduction: throughout history and today they have stereotyped nurses: as caregivers of health without preparation for activities, as sexual objects or as assistants to the doctor.

Objective: to highlight the development that nursing has had throughout history and the impact that the media have to promote the image of nurses in the various roles they develop.

Material and methods: a hemerographic, historical and descriptive study was carried out.

Results: we could see the evolution of nursing, as a profession has achieved high academic degrees, in its daily work demonstrates mastery and competence, which entails professional recognition.

Conclusion: the nurse will have to begin to be aware of the power that the media have and promote in a primary way, the exercise of their role as caregiver, educator and administrator therefore the empowerment of the profession to the benefit of society.

Keywords: gender, empowerment, nursing, profession.

Facultad de Estudios Superiores Zaragoza
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: tere65issste@yahoo.com.mx





Visibilidad y reconocimiento de enfermería a través de la investigación histórica en México 1990-2017

Liliana Inés Benhumea-Jaramillo, Beatriz E. Martínez-Talavera, Lucila Cárdenas-Becerril, Reyna Reyes-Reyes, Jessica Belén Rojas-Espinoza, Julio César Cadena-Estrada, Araceli Monroy-Rojas

Introducción: investigar sobre la historia de enfermería es una forma de reconocer el camino andado, reflexionar sobre las fortalezas y debilidades profesionales y semblantar el futuro. Comprender la historia permite fortalecer y legitimar la identidad, estableciendo escenarios viables de desarrollo, tanto para el presente como para el futuro profesional. Esta investigación fue desarrollada por el equipo de la Red Mexicana de Historia de Enfermería “Lic. Sor María Suárez Vázquez” (REMHE).

Objetivo: interpretar, desde la hermenéutica, la visibilidad y reconocimiento de la enfermería a través de lo escrito sobre historia de enfermería en México, periodo 1990-2017.

Material y métodos: investigación documental, retrospectiva, análisis hermenéutico. Se desarrolló en dos etapas; a. búsqueda e interpretación bibliográfica (32 libros) b. revisión y análisis hemerográfico (28 artículos y 17 tesis). Los criterios de búsqueda fueron: la autoría de enfermeras(os) de México, abordaje histórico, instituciones de enfermería, cuidado, procesos epistemológicos e historias de vida de enfermeras y enfermeros. Se empleó el análisis de contenido y la categorización axial.

Resultados: se evidencia una escasa consignación escrita sobre lo ocurrido en la profesión de enfermería y documentado a través de diversas publicaciones como libros, tesis, artículos, entre otros; lo que permite corroborar que existe insuficiente visibilidad e importancia referido al desarrollo de esta profesión. Asimismo, mediante las fuentes de información analizadas, se identifica la necesidad de reconocimiento y estatus social, político y laboral de los profesionales de enfermería. Uno de los hallazgos se refiere a que el constructo cuidado lo mencionan como “apoyo asistencial” y no como función específica y única del cuidar, desde una base epistemológica.

Conclusión: es indispensable reinterpretar la historia de la profesión de enfermería a través de los escritos que documentan la importancia de las funciones y acciones que llevan a cabo enfermeras y enfermeros en los diversos escenarios de atención a la salud.

Palabras claves: enfermería, investigación, historia, cuidado.



Centro Oncológico Estatal ISSEMyM
Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia
Instituto Nacional de Cardiología,
Universidad Autónoma Metropolitana
Email: lilyjaramillo22@yahoo.com



Visibility and recognition of nursing through historical research in Mexico 1990-2017

Liliana Inés Benhumea-Jaramillo, Beatriz E. Martínez-Talavera, Lucila Cárdenas-Becerril,
Reyna Reyes-Reyes, Jessica Belén Rojas-Espinoza,
Julio César Cadena-Estrada, Araceli Monrroy-Rosas

Introduction: researching nursing history is a way to recognize the walk, reflect on professional strengths and weaknesses, and count the future. Understanding history allows to strengthen and legitimize identity, establishing viable development scenarios, both for the present and for the professional future. This research was developed by the team of the Mexican Nursing History Network “Lic. Sor María Suárez Vázquez” (REMHE).

Objective: to interpret, from hermeneutics, the visibility and recognition of nursing through the writing on nursing history in Mexico, period 1990-2017.

Material and methods: documentary research, retrospective, hermeneutic analysis. It was developed in two stages; a. search and bibliographic interpretation (32 books) b. hemerographic review and analysis (28 articles and 17 theses). The search criteria were: the authorship of nurses from Mexico, historical approach, nursing institutions, care, epistemological processes and life stories of nurses and nurses. Content analysis and axial categorization were used.

Results: there is little written consignment about what happened in the nursing profession and documented through various publications such as books, theses, articles, among others; which makes it possible to confirm that there is insufficient visibility and importance regarding the development of this profession. In addition, the sources of information analysed identify the need for recognition and social, political and employment status of nursing professionals. One of the findings concerns that the care construct refers to it as “care support” and not as a specific and unique function of care, from an epistemological basis.

Conclusion: it is essential to reinterpret the history of the nursing profession through writings documenting the importance of the roles and actions carried out by nurses in the various health care scenarios.

Keywords: nursing, research, history, care.

Centro Oncológico Estatal ISSEMyM
Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia
Instituto Nacional de Cardiología,
Universidad Autónoma Metropolitana
Email: lilyjaramillo22@yahoo.com





Representación social de la enfermería profesional en la Vicaría de la Solidaridad. Chile 1976 -1992

Rocío Cristal Ferrada-Herrera, Edith Elina Rivas-Riveros

Introducción: en Chile, a partir del 11 de septiembre de 1973 acontecieron cambios sociales y económicos sobre la base de la política de seguridad social, que costó persecuciones, torturas y muerte de miles de personas, situación que impulsó la creación de la Vicaría de la Solidaridad.

Objetivo: develar la representación social de la enfermería profesional en la Vicaría de la Solidaridad en Chile, durante el periodo de 1976-1992.

Material y métodos: investigación cualitativa, con diseño historia de vida. Se aplicaron entrevistas en profundidad a profesionales de enfermería integrantes de la Vicaría seleccionados por muestreo intencionado. Se realizó: a. análisis textual - conceptual de la información obtenida. Se cumplió con las implicancias éticas y consentimiento informado.

Resultados: se devela la metacategoría: rol profesional enfermeras de la Vicaría, integrada por las categorías intermedias: a. función asistencial, b. función educativa, c. función administrativa y d. función investigación.

Conclusión: lo inherente al rol profesional de la enfermería es la ejecución de acciones de cuidado en situaciones de crisis, coherentes con el contexto social en el que se encuentra, con la finalidad de contribuir al desarrollo humano y favorecer la protección de la dignidad. Los enfermeros integrantes de la Vicaría se caracterizaron por poseer un profundo compromiso social y deber ético, así como habilidades de observación, coordinación, análisis, liderazgo y toma de decisiones, que los transformó en agentes activos y críticos de cambio, generando un impacto en la realidad de aquellos que recibieron sus intervenciones. Existe coherencia entre los resultados obtenidos y la literatura sobre el tema propuesto.

Palabras claves: enfermería, historia de enfermería, derechos humanos, responsabilidad social.



Universidad de La Frontera. Región de La Araucanía, Chile
Email: rocio.ferrada@ufrontera.cl



Social representation of professional nursing in the Vicarage of Solidarity. Chile 1976 -1992

Rocío Cristal Ferrada-Herrera, Edith Elina Rivas-Riveros

Introduction: in Chile, from 11 September 1973, social and economic changes took effect on the basis of social security policy, which cost persecution, torture and death of thousands of people, a situation that prompted the creation of the Vicarage of Solidarity.

Objective: to reveal the social representation of professional nursing in the Vicarage of Solidarity in Chile, during the period 1976-1992.

Material and methods: qualitative research, with life story design. In-depth interviews were conducted with nurses who were members of the Vicarage selected by intentional sampling. It was performed: a. textual - conceptual analysis of the information obtained. Ethical implications and informed consent were fulfilled.

Results: metacategory is revealed: professional role nurses of the Vicarage, composed of the intermediate categories: a. care function, b. educational function, c. administrative function and d. research function.

Conclusion: what is inherent in the professional role of nursing is the execution of care actions in crisis situations, consistent with the social context in which it is located, in order to contribute to human development and promote the protection of dignity. Nurse members of the Vicarage were characterized by a deep social commitment and ethical duty, as well as skills of observation, coordination, analysis, leadership and decision-making, which transformed them into active and critical agents of change, generating an impact on the reality of those who received their interventions. There is coherence between the results obtained and the literature on the proposed topic.

Key words: nursing, nursing history, human rights, social responsibility.

Universidad de La Frontera. Región de La Araucanía, Chile
Email: rocio.ferrada@ufrontera.cl





El pensamiento reflexivo y crítico como núcleo de la autonomía en la enfermería quirúrgica

Beatriz Elizabeth Martínez-Talavera, Lucila Cárdenas-Becerril, Silvana Silveira-Kempfer,
Jessica Belen Rojas-Espinoza, Liliana Inés Benhumea-Jaramillo

Introducción: el pensamiento reflexivo y crítico (PRyC) se concibe como una manera de asumir deliberadamente un conjunto de conocimientos y vivencias que permiten elaborar respuestas, adecuadas y oportunas, en el otorgamiento del cuidado de las personas en cualquier ámbito laboral. Este tipo de entendimiento forma parte del núcleo de la autonomía del profesional de enfermería en su práctica laboral, independiente e interdependiente, lo que apoya la visibilidad de la enfermería, tanto a nivel epistemológico como sociológico.

Objetivo: caracterizar las experiencias del personal de enfermería en el ámbito quirúrgico, con respecto al desarrollo del pensamiento reflexivo y crítico en el ejercicio de la autonomía e interacción interprofesional.

Material y métodos: investigación-acción (diagnóstico, intervención y evaluación), cualitativa, con enfoque crítico-constructivista. Se realizaron 20 entrevistas a profesionales de enfermería con experiencia de 5 a 30 años en el área quirúrgica. Fueron dos las preguntas detonantes: ¿qué es para usted, el pensamiento reflexivo y crítico?, ¿cómo este pensamiento favorece la autonomía del profesional de enfermería? Los resultados permitieron llevar a cabo un seminario para el análisis y fomento del desarrollo del PRyC, con una duración de 30 horas. Para analizar los resultados de las tres etapas de investigación se utilizó el análisis de contenido y categorización axial.

Resultados y conclusiones: etapa diagnóstica: los profesionales de enfermería conceptualizan el PRyC como una habilidad cognitiva que guía cada una de las intervenciones.

Palabras clave: enfermería, experiencias, pensamiento reflexivo y crítico, autonomía.



Universidad Autónoma del Estado de México
Email: matbe.900110@gmail.com



Reflective and critical thinking at the heart of autonomy in surgical infirmary

Beatriz Elizabeth Martínez-Talavera, Lucila Cárdenas-Becerril, Silvana Silveira-Kempfer,
Jessica Belen Rojas-Espinoza, Liliana Inés Benhumea-Jaramillo

Introduction: reflective and critical thinking (PRyC) is conceived as a way to deliberately assume a set of knowledge and experiences that allow to develop answers, appropriate and timely, in the granting of the care of people in any field of work. This type of understanding is at the heart of the autonomy of the nursing professional in his work practice, independent and interdependent, which supports the visibility of nursing, both at the epistemological and sociological level.

Objective: to characterize the experiences of nursing personnel in the surgical field, with regard to the development of thought reflective and critical in the exercise of autonomy and interprofessional interaction.

Material and methods: research-action (diagnosis, intervention and evaluation), qualitative, with critical-constructivist approach. 20 interviews were conducted with nursing professionals with experience of 5 to 30 years in the surgical area. There were two trigger questions: what is reflective and critical thinking to you, how does this thinking favor the autonomy of the nursing professional? The results enabled a 30-hour seminar for the analysis and promotion of the development of the PRyC. Content analysis and axial categorization were used to analyze the results of the three stages of research.

Results and conclusions: diagnostic stage: Nursing professionals conceptualize PRyC as a cognitive skill that guides each of the interventions.

Keywords: nursing, experiences, thoughtful and critical thinking, autonomy.





Profesionalización de la enfermería en México: retos y prioridades

Patricia Aristizabal¹, Gustavo Nigenda²

Introducción: en México, más del 50 % del personal de salud está representado por personal de enfermería. Tanto la educación como el mercado laboral de enfermería ha evolucionado a partir de transformaciones derivadas de la organización de este grupo ocupacional. Dicha evolución puede ser estudiada en un proceso articulador denominado, profesionalización.

Objetivo: analizar el desarrollo de la enfermería en México desde la perspectiva de las enfermeras y los enfermeros.

Material y métodos: estudio de caso. Se realizaron entrevistas semiestructuradas a 13 enfermeras(os) y personal de salud con funciones administrativas, asistenciales, de docencia e investigación. Se utilizó una guía de entrevistas con los temas: formación en enfermería, autonomía profesional y regulación. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética del Instituto Nacional de Salud Pública.

Resultados: el desarrollo de la enfermería presenta avances importantes como el aumento en el número de licenciados y el desarrollo de posgrados. Asimismo, se identifican retos relacionados con el establecimiento de funciones asistenciales que promuevan la autonomía profesional, aprobación y generación de normas que respalden el ejercicio libre de la profesión y con normatividad que fortalezca la calidad educativa.

Conclusión: las prioridades identificadas se relacionan con el fortalecimiento de la enfermería en el primer nivel de atención y la generación de nuevos modelos de atención que respondan a las necesidades de salud de la población.

Palabras clave: profesionalización, enfermería, normatividad, calidad educativa.



¹Facultad de Estudios Superiores Iztacala,
Universidad Nacional Autónoma de México
²Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: aristizabalh.p@comunidad.unam.mx



Nursing professionalization in Mexico: challenges and priorities

Patricia Aristizabal¹, Gustavo Nigenda²

Introduction: in Mexico, more than 50% of health personnel are represented by nurses. Both education and the nursing labour market have evolved from transformations arising from the organization of this occupational group. Such evolution can be studied in an articulating process called professionalization.

Objective: to analyze the development of nursing in Mexico from the perspective of nurses and nurses.

Material and methods: case study. Semi-structured interviews were conducted with 13 nurses and health personnel with administrative, healthcare, teaching and research functions. An interview guide was used with the topics: nursing training, professional autonomy and regulation. The study was approved by the Ethics Committee of the National Institute of Public Health.

Results: the development of nursing presents important advances such as the increase in the number of graduates and the development of postgraduate degrees. Likewise, challenges related to the establishment of care functions that promote professional autonomy, approval and generation of norms that support the free exercise of the profession and with regulations that strengthen educational quality are identified.

Conclusion: the priorities identified are related to the strengthening of nursing at the first level of care and the generation of new models of care that respond to the health needs of the population.

Key words: professionalization, nursing, regulations, educational quality.

¹Facultad de Estudios Superiores Iztacala,
Universidad Nacional Autónoma de México
²Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: aristizabalh.p@comunidad.unam.mx





Experiencias masculinas en enfermería: un estudio de enfoque feminista

Marcio Jiménez-Gutiérrez, María de los Ángeles Torres-Lagunas,
Guillermina Arenas-Montaño

Introducción: de acuerdo con el estado actual de enfermería en México 2018 de la Comisión Permanente de Enfermería, se describe que hay 305,204 trabajadores de la salud inscritos en el área de enfermería, de los cuales 14.35 % (43,805) son hombres y 85.65 % (261,399) son mujeres. Incluso la presencia de enfermeros es una minoría numérica; su género y experiencia tienen un impacto en el campo y deben ser considerados para su comprensión.

Objetivo: analizar las experiencias de los hombres en el campo de la enfermería.

Material y métodos: estudio cualitativo con enfoque feminista, la recolección de datos se realizó mediante entrevistas semiestructuradas. Un total de siete enfermeros participaron en este estudio realizado en una institución de salud de tercer nivel en el Estado de México.

Resultados: las experiencias de los enfermeros se configuran a través de dos categorías: hombres en enfermería y patrón de conocimiento personal y hombres en enfermería y patrón de conocimiento estético. Estas categorías describen y analizan algunos aspectos relacionados con el acceso, permanencia, privilegios, malestar, relaciones de género, ejercicio del poder y la práctica profesional de enfermería.

Conclusión: género en un término no neutral que incide en el ejercicio profesional del enfermero.

Palabras clave: enfermeros masculinos, feminismo, enfermería, identidad de género.



Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca SSA
Hospital General de Zona 1a "Dr. Rodolfo Antonio de Mucha Macías" IMSS
Facultad de Estudios Superiores Iztacala
Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia
Email: el_megaov@hotmail.com



Male experiences in nursing: a study with a feminist approach

Marcio Jiménez-Gutiérrez, María de los Ángeles Torres-Lagunas,
Guillermina Arenas-Montaño

Introduction: according to current nursing status report in Mexico 2018 by Nursing Permanent Commission, it is described that there are 305,204 health workers enrolled in nursing field, of which 14.35 % (43,805) are male and 85.65 % (261,399) are female. Even male nurses' presence is a numeric minority; their gender and experience have an impact on the field and must be considered for its understanding.

Objective: to analyze men's experiences in nursing field.

Material and methods: qualitative study with feminist approach, data collection was carried out through semi structured interviews. A total of seven male nurses participated on this study conducted on a third-level health care institution on state of Mexico.

Results: male nurses' experiences are configured through two categories: men in nursing and personal knowing pattern and men in nursing and aesthetic knowing pattern. These categories describe and analyze some aspects related to access, permanence, privileges, unrest, gender relations, the exercise of power and nursing professional practice.

Conclusions: gender in a non-neutral term that has an impact in male nurses' professional exercise.

Keywords: nurses male, feminism, nursing, gender identity.

Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca SSA
Hospital General de Zona 1a "Dr. Rodolfo Antonio de Mucha Macías" IMSS
Facultad de Estudios Superiores Iztacala
Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia
Email: el_megaov@hotmail.com





Adaptación de la guía curricular de la OMS para la seguridad del paciente en el programa de enfermería de una institución de educación superior colombiana

Katherinne Cardoso-Ayala, Carolina Carvajal-Villalba,
Nathalia Solis-Rivas, Luz Adriana Suárez-Jaramillo

Introducción: la formación hacia la seguridad del paciente (SP) es fundamental en los estudiantes de pregrado de ciencias de la salud, por lo que, se debe consolidar la cultura de SP en asignaturas de todos los semestres del Programa de Enfermería.

Objetivo: proponer la estructura para la adaptación de la Guía Curricular sobre SP de la OMS, como aporte al fortalecimiento de la formación académica en el Programa de Enfermería de la UCEVA 2020-2.

Material y métodos: a través de la plantilla de mapeo: identificación del contenido sobre SP se realizó una búsqueda en 11 syllabus seleccionados del Programa de Enfermería, en busca de temas específicos para la enseñanza de SP.

Resultados: se estructuran 11 asignaturas con el 100% de los temas de la guía transversalizando la formación de SP en el Programa de Enfermería. Se deja la estructura de la guía curricular de primer a décimo semestre quedando la SP transversal en plan de estudios curricular. El 45,5 % de las asignaturas tienen contenido de SP, el 36,4 % aprendizaje potencial de SP, el 36,4 % enseñan SP y el 36,4 % evalúan la enseñanza de SP.

Conclusión: no se observó una enseñanza transversal de SP en el plan de estudios. La adaptación de la Guía de la OMS permite que los docentes tengan una herramienta para enseñar los temas según la asignatura. La aplicabilidad de esta propuesta pretende generar cultura de seguridad del paciente en los futuros egresados del Programa de Enfermería.

Palabras clave: seguridad del paciente, enfermería, guía curricular, formación académica.



Unidad Central del Valle del Cauca, Colombia
Email: kacaay-22@hotmail.com



Adaptation of the WHO curricular guide for patient safety in the nursing program of a Colombian higher education institution

Katherinne Cardoso-Ayala, Carolina Carvajal-Villalba,
Nathalia Solis-Rivas, Luz Adriana Suárez-Jaramillo

Introduction: training towards patient safety (SP) is fundamental in undergraduate health sciences students, therefore, the SP culture should be consolidated in subjects of all semesters of the Nursing Program.

Objective: to propose the structure for the adaptation of the WHO PS Curriculum Guide, as a contribution to the strengthening of academic training in the Nursing Program of the UCEVA 2020-2.

Material and methods: through the mapping template: identification of the content on SP, a search was carried out in 11 selected syllabus of the Nursing Program, in search of specific topics for the teaching of SP.

Results: 11 subjects are structured with 100% of the guide's topics, mainstreaming SP training in the Nursing Program. The structure of the curricular guide is left from the first to the tenth semester, leaving the transversal SP in the curricular study plan. 45.5% of the subjects have SP content, 36.4% potential learning SP, 36.4% teach SP and 36.4% evaluate the teaching of SP.

Conclusion: no transversal teaching of SP was observed in the curriculum. The adaptation of the WHO Guide allows teachers to have a tool to teach the topics according to the subject. The applicability of this proposal aims to generate a culture of patient safety in future graduates of the Nursing Program.

Key words: patient safety, nursing, curriculum guide, academic training.

Unidad Central del Valle del Cauca, Colombia
Email: kacaay-22@hotmail.com





Oferta educativa y demanda institucional de licenciados(as) en enfermería en un Estado de la República Mexicana

Dolly Marlene Blanco-Borjas

Introducción: el personal de enfermería es un elemento clave para los sistemas de salud debido a su participación en las unidades de atención y por representar al grupo más numeroso dentro de las ocupaciones de la salud. Contar con trabajadores de la salud suficientes para abordar los determinantes biomédicos y sociales de la salud, es fundamental para lograr los objetivos de salud como la cobertura universal, en particular, en una etapa donde el perfil epidemiológico de la población ha transitado hacia las enfermedades crónico degenerativas.

Objetivo: analizar la oferta educativa y la demanda institucional de licenciados(as) en enfermería en un estado de la república mexicana.

Material y métodos: es un estudio de tipo descriptivo, se realizó un análisis secundario de bases de datos, en la cual se analizan la oferta educativa de la licenciatura en enfermería y la demanda institucional del personal de enfermería con licenciatura en el Estado de Morelos.

Resultados: la oferta educativa se puede apreciar a través de la tendencia de las matrículas para licenciatura en enfermería, la cual ha incrementado paulatinamente del 2000 al 2010, pero se observa un incremento exponencial desde el 2011 al 2015, en comparación con la matrícula nacional cuya tendencia ha sido constante.

Conclusión: se cuenta con un discurso mundial referente a la escasez de enfermeras, pero en el caso de México y muy similar el estado estudiado, el problema no debe pretender resolverse produciendo más enfermeras(os) incrementando la oferta educativa, se deben considerar otras alternativas para retener y mejorar al personal de enfermería, como el índice de enfermera paciente principalmente en zonas rurales.

Palabras clave: enfermería, educación, recursos humanos en salud, sistema de salud.



Facultad de Estudios Superiores Zaragoza,
Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: blanco_dolly@hotmail.com



Educational supply and institutional demand for nursing graduates in a state of the Mexican Republic

Dolly Marlene Blanco-Borjas

Introduction: nursing personnel is a key element for health systems due to their participation in care units and because they represent the largest group within health occupations. Having enough health workers to address the biomedical and social determinants of health is essential to achieve health objectives such as universal coverage, in particular, at a stage where the epidemiological profile of the population has moved towards chronic diseases degenerative.

Objective: to analyze the educational offer and the institutional demand for nursing graduates in a state of the Mexican Republic.

Material and methods: it is a descriptive study, a secondary analysis of databases was carried out, in which the educational offer of the nursing degree and the institutional demand of the nursing personnel with a degree in the State of Morelos are analyzed.

Results: the educational offer can be seen through the trend of enrollment for a degree in nursing, which has increased gradually from 2000 to 2010, but an exponential increase is observed from 2011 to 2015, compared to the national enrollment whose trend has been constant.

Conclusion: there is a global discourse regarding the shortage of nurses, but in the case of Mexico and very similar to the state studied, the problem should not be solved by producing more nurses by increasing the educational offer, other alternatives should be considered to retain and improve nursing staff, such as the rate of patient nurse mainly in rural areas.

Key words: nursing, education, human resources in health, health system.

Facultad de Estudios Superiores Zaragoza,
Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: blanco_dolly@hotmail.com





Evaluación del aprendizaje basado en proyectos en la formación de enfermería

Rosana Tessa, María del Carmen Ferreiro

Introducción: la innovación pedagógica implica un cambio de prácticas habituales y tradicionales a prácticas más flexibles, donde los estudiantes sean los protagonistas de su aprendizaje: el aprender a aprender, siendo los docentes guías en este proceso. En este sentido en el 2018, se aplicó la metodología de aprendizaje basado en proyectos (ABP), en la asignatura proceso enfermero en salud materno infantil, con la finalidad de mejorar el proceso e involucrar a los estudiantes para lograr un aprendizaje significativo.

Objetivo: evaluar la aplicación del ABP en la asignatura proceso enfermero en salud materno infantil, de la licenciatura en enfermería de la Universidad Católica del Uruguay, durante agosto del 2018.

Material y métodos: se aplicó como herramienta de evaluación un análisis FODA de las evaluaciones realizadas por los 17 estudiantes y un docente del curso, en agosto 2018.

Resultados: fortalezas: estudiantes como centro del proceso, trabajo colaborativo en equipos, atención a la diversidad trabajando en forma cooperativa, desarrollo de la capacidad de autoaprendizaje, desarrollo de habilidades sociales y comunicacionales, profundización del contenido teórico. Debilidades: estudiantes sin antecedentes en el uso de la metodología, exceso de contenido teórico de la asignatura para adaptar a este tipo de aprendizaje. Oportunidades: universidad que apuesta a la innovación educativa y desarrollo de la persona, fácil acceso a internet. Amenazas: currícula no favorece la aplicación de la metodología, falta de reconocimiento de la carga horaria docente fuera del aula, estudiantes con expectativas de metodologías de aprendizaje tradicionales. **Amenazas:** infraestructura poco adaptada.

Conclusiones: el ABP es eficaz para motivar al estudiante, lograr mayor involucramiento y que sean protagonistas de su propio aprendizaje. Responde a los lineamientos que la universidad propone. Es necesario que toda la comunidad académica, de respuestas a las debilidades identificadas para su aplicación.

Palabras claves: enfermería, educación, aprendizaje basado en proyectos.



Universidad Católica del Uruguay
Email: rtessa@ucu.edu.uy



Assessment of project-based learning in nursing education

Rosana Tessa, María del Carmen Ferreiro

Introduction: pedagogical innovation implies a change from habitual and traditional practices to more flexible practices, where students are the protagonists of their learning: learning to learn, the teachers being guides in this process. In this sense, in 2018, the project-based learning methodology (PBL) was applied in the subject of the nursing process in maternal and child health, in order to improve the process and involve students to achieve meaningful learning.

Objective: to evaluate the application of the ABP in the subject of the nursing process in maternal and child health, of the degree in nursing from the Catholic University of Uruguay, during August 2018.

Material and methods: a SWOT analysis of the evaluations carried out by the 17 students and a teacher of the course, in August 2018, was applied as an evaluation tool.

Results: strengths: students as the center of the process, collaborative teamwork, attention to diversity working cooperatively, development of self-learning capacity, development of social and communication skills, deepening of theoretical content. Weaknesses: students with no antecedents in the use of the methodology, excess of theoretical content of the subject to adapt to this type of learning. Opportunities: university that bets on educational innovation and development of the person, easy access to the internet. Threats: curriculum does not favor the application of the methodology, lack of recognition of teaching hours outside the classroom, students with expectations of traditional learning methodologies. Threats: poorly adapted infrastructure.

Conclusions: the PBL is effective to motivate the student, achieve greater involvement and make them protagonists of their own learning. It responds to the guidelines that the university proposes. It is necessary for the entire academic community to respond to the weaknesses identified for its application.

Keywords: nursing, education, project-based learning.





Significado del proceso de enfermería que tienen los pasantes de la licenciatura en enfermería

Sandra M. Sotomayor-Sánchez, Martha Lilia Bernal-Becerril

Introducción: el proceso de enfermería (PE) es un elemento indispensable en la construcción disciplinar de la enfermería, representa la herramienta metodológica de cuidado, enseñanza y aplicación en la práctica educativa y laboral, evidencia una formación teórico práctica, crítica y reflexiva que posibilita al estudiante a la resolución de problemas confiriéndole identidad, autonomía y liderazgo en el cuidado a la persona. La base teórica de este trabajo fue sustentada en Henri Lefebvre quien ubica cotidianidad como una expresión social que expresa significados. Describir el significado que tiene el PE, posibilita una comunicación importante referente al impacto de su enseñanza-aprendizaje en el aula con su aplicación en la práctica profesional.

Objetivo: analizar el significado que del PE tienen los pasantes de la licenciatura en enfermería.

Material y métodos: estudio cualitativo descriptivo, utilizando como referencial teórico-metodológico las representaciones sociales, con enfoque fenomenológico a 15 pasantes de enfermería de un hospital de 3er nivel de atención. Recolección de información: entrevista semiestructurada a profundidad. Análisis de datos: análisis de discurso y método de asociación de contenidos obteniéndose unidades temáticas, categorías y subcategorías. El estudio se apegó a criterios de ética y al consentimiento informado.

Resultados: parciales de la 1er categoría. Des-instrumentación del PAE en la práctica de cuidado con sus respectivas subcategorías. a. Desvinculación teórico-práctica. b. Aplicación ausente como herramienta metodológica para cuidar.

Conclusiones: los significados contruidos de PE por el pasante de enfermería responde a un contexto intersubjetivo que se interioriza de manera individual a través de las relaciones y lenguajes que tiene en lo cotidiano de su hacer académico y profesional, rebasando el discurso pedagógico de enseñanza del PE en la etapa formativa. En consecuencia, es importante el análisis e implementación de estrategias que logren impactar en su enseñanza-aprendizaje como instrumento metodológico de cuidado a la persona.

Palabras clave: proceso de enfermería, significado, cotidiano.



Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: sootomayor1999@yahoo.com



Meaning of the nursing process that interns of the nursing degree have

Sandra M. Sotomayor-Sánchez, Martha Lilia Bernal-Becerril

Introduction: the nursing process (NP) is an indispensable element in the disciplinary construction of nursing, it represents the methodological tool of care, teaching and application in educational and work practice, it shows a theoretical, critical and reflective training that enables the student to problem solving conferring identity, autonomy and leadership in caring for the person. The theoretical basis of this work was supported by Henri Lefebvre who locates everyday life as a social expression that expresses meanings. Describing the meaning that PE has, enables an important communication regarding the impact of its teaching-learning in the classroom with its application in professional practice.

Objective: to analyze the meaning of PE for nursing bachelor interns.

Material and methods: descriptive qualitative study, using social representations as a theoretical-methodological reference, with a phenomenological approach to 15 nursing interns from a 3rd level care hospital. Information gathering: semistructured in-depth interview. Data analysis: discourse analysis and content association method, obtaining thematic units, categories and subcategories. The study adhered to ethical criteria and informed consent.

Results: partials of the 1st category. De-instrumentation of the PAE in the care practice with its respective subcategories. to. Theoretical-practical separation. b. Application absent as a methodological tool to care.

Conclusions: the meanings constructed of PE by the nursing intern respond to an intersubjective context that is internalized individually through the relationships and languages that they have in their daily academic and professional work, going beyond the pedagogical discourse of PE teaching in the formative stage. Consequently, the analysis and implementation of strategies that achieve an impact on their teaching-learning as a methodological instrument of caring for the person is important.

Keywords: nursing process, meaning, everyday.

Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: sootomayor1999@yahoo.com





Cambio curricular vivido en la carrera de enfermería de la FES Iztacala: experiencias docentes

Elsie Ariadna Rocha-Lara, Juan Pineda-Olvera, Ana María Lara-Barrón,
María de los Ángeles Godínez-Rodríguez

Introducción: la calidad educativa a nivel superior en escuelas y facultades ha sido avalada por procesos de evaluación y acreditación a nivel institucional y curricular, donde se lleva a cabo un proceso para después, realizar las recomendaciones para ser modificadas y cubrirlas en cierto tiempo según plan de mejora, lo que finalmente, garantiza y promueve la calidad institucional ante la formación de futuros profesionales.

Objetivo: analizar experiencias del profesorado de la carrera de enfermería de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala, sobre el cambio curricular vivido.

Material y métodos: estudio cualitativo con enfoque fenomenológico hermenéutico, basado en Van Manen. La población fue dirigida hacia profesores y profesoras de la carrera de enfermería, que impartieron las currículas del 2002 y 2016. El muestreo fue a conveniencia para entrevistar a doce informantes y basado en la saturación de datos. La recolección de información se hizo mediante entrevista semiestructurada en profundidad.

Resultados: surgieron tres categorías con sus respectivas subcategorías: 1. Sentimientos y afectaciones emocionales respecto al cambio curricular; 2. Implementación de los nuevos programas de estudio; 3. Impacto del cambio curricular en los aprendizajes de los estudiantes, las cuales evidenciaron cómo el profesorado durante los años que lleva laborando en la carrera de enfermería de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala ha vivido los cambios curriculares en los 17 años en que fue implementada la licenciatura. En este artículo sólo se abordarán las categorías 1 y 3.

Conclusión: los informantes narraron que en cada cambio curricular surgen emociones diferentes, entre incertidumbre, compromiso, responsabilidad y asumir empoderamiento para implementar la curricula, con ello, lograr los objetivos esperados por la misma, considerando el perfil de egreso y el rendimiento académico de los estudiantes.

Palabras clave: curriculum vivido, experiencias docentes, cambio curricular, educación en enfermería.



Facultad de Estudios Superiores Iztacala,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: elsary16@hotmail.com



Curricular change experienced in the nursing career of the FES Iztacala: teaching experiences

Elsie Ariadna Rocha-Lara, Juan Pineda-Olvera, Ana María Lara-Barrón,
María de los Ángeles Godínez-Rodríguez

Introduction: the educational quality at the higher level in schools and faculties has been endorsed by evaluation and accreditation processes at the institutional and curricular level, where a process is carried out to later make the recommendations to be modified and cover them in a certain time according to plan improvement, which ultimately guarantees and promotes institutional quality in the training of future professionals.

Objective: to analyze experiences of the teaching staff of the nursing career of the Iztacala Faculty of Higher Studies, on the curricular change experienced.

Material and methods: qualitative study with a hermeneutical phenomenological approach, based on Van Manen. The population was directed towards professors and professors of the nursing career, who taught the 2002 and 2016 curricula. The sampling was convenient to interview twelve informants and based on the saturation of data. Information collection was done through an in-depth semi-structured interview.

Results: three categories emerged with their respective subcategories: 1. Feelings and emotional affectations regarding the curricular change; 2. Implementation of the new study programs; 3. Impact of the curricular change on the learning of the students, which showed how the teachers during the years that they have been working in the nursing career of the Iztacala Faculty of Higher Studies have experienced the curricular changes in the 17 years in which it was implemented degree. Only categories 1 and 3 will be covered in this article.

Conclusion: the informants narrated that in each curricular change different emotions arise, between uncertainty, commitment, responsibility and assuming empowerment to implement the curriculum, thereby achieving the objectives expected by it, considering the graduation profile and academic performance of the students. students.

Key words: lived curriculum, teaching experiences, curricular change, nursing education.

Facultad de Estudios Superiores Iztacala,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: elsary16@hotmail.com





Laboratorios para la enseñanza de la atención primaria en salud: revisión del estado del arte

Claudia Jazmín Cristain-Manriquez, Rosa María Ostiguín-Meléndez

Introducción: la enseñanza de la atención primaria en salud (APS) requiere de estrategias que coadyuven a la formación de recursos humanos en enfermería mediante experiencias de aprendizaje en escenarios controlados como un laboratorio de los cuales poco se sabe. Considerando que en México los AM con diabetes mellitus son 12 millones y reconociendo que las enfermeras tienen una gran participación en la prevención de esta y sus complicaciones, resulta de alto valor recuperar la mejor evidencia sobre la enseñanza en laboratorios de la APS en AM con ECNT para formar enfermeras con mejores habilidades en prevención y promoción.

Objetivo: identificar la mejor evidencia respecto a laboratorios para la enseñanza de APS de personas adultas mayores con enfermedad crónica.

Material y métodos: revisión bibliográfica del 2015 - 2019 con metodología diseñada por Goris en las bases de datos: PubMed, Redalyc, SciELO y BVS, usando los descriptores DeCS: cuidados de enfermería en el hogar, atención primaria de salud, enfermería de práctica avanzada, adulto mayor y laboratorio, en los idiomas español, portugués y su homólogo en inglés MeSH. Se recuperaron 11 artículos con los siguientes niveles de evidencia: 10 fueron de categoría IV y 1 de categoría III, considerando los criterios de Joanna Briggs Institute.

Resultados: se identificaron tres tipos de laboratorios de simulación domiciliaria, clínica y estandarizada con un enfoque basado en la comunidad y sustentados en algún modelo de aprendizaje, con escenarios contruidos por un equipo multidisciplinario que incorporan manuales y guías para estandarizar las habilidades y evalúa su impacto mediante instrumentos y el debriefing.

Conclusión: el laboratorio de enseñanza de la APS implica un proceso de aprendizaje, sustentado en la conjunción de múltiples elementos: personas formadas en la simulación, modelos de diversa fidelidad, espacios y procesos de retroalimentación

Palabras clave: cuidados de enfermería en el hogar, atención primaria de salud, enfermería de práctica avanzada, adulto mayor, enfermedad crónica no transmisibles.



Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: orugflys@gmail.com



Laboratories for the teaching of primary health care: review of the state of the art

Claudia Jazmín Cristain-Manriquez, Rosa María Ostiguín-Meléndez

Introduction: the teaching of primary health care (PHC) requires strategies that contribute to the training of human resources in nursing through learning experiences in controlled scenarios such as a laboratory of which little is known. Considering that in Mexico the AM with diabetes mellitus are 12 million and recognizing that nurses have a great participation in prevention of this and its complications, it is of high value to recover the best evidence on teaching in PHC laboratories in AM with ECNT to train nurses with better skills in prevention and promotion.

Objective: to identify the best evidence regarding laboratories for the teaching of PHC of older adults with chronic disease.

Material and methods: bibliographic review of 2015 - 2019 with methodology designed by Goris in the databases: PubMed, Redalyc, SciELO and VHL, using DeCS descriptors: home nursing care, primary health care, advanced practice nursing, older adult and laboratory, in the languages Spanish, Portuguese and its counterpart in English MeSH. Se recuperaron 11 artículos con los siguientes niveles de evidencia: 10 fueron de categoría IV y 1 de categoría III, considerando los criterios de Joanna Briggs Institute.

Results: three types of home, clinical and standardized simulation laboratories were identified with a community-based approach and based on some learning model, with scenarios built by a multidisciplinary team that incorporate manuals and guidelines to standardize skills and assess their impact through instruments and debriefing.

Conclusion: the PHC teaching laboratory involves a learning process, based on the conjunction of multiple elements: people trained in simulation, models of diverse fidelity, spaces and feedback processes.

Keywords: home nursing care, primary health care, advanced practice nursing, older adult, chronic noncommunicable disease





Factores que interfieren al autocuidado ginecológico en estudiantes de 8° semestre de la licenciatura en enfermería y obstetricia de la ESEO

Noemí Hernández-Sánchez, Alejandra Lizbeth Hernández-Vargas

Introducción: el bajo índice de estudios diagnósticos y preventivos realizados por mujeres desencadena problemas patológicos detectados de manera tardía, dejando de lado el autocuidado ginecológico. El beneficio de la investigación es aportar conocimiento para generar nuevas estrategias dirigidas a estudiantes de enfermería para fomentar el autocuidado ginecológico.

Objetivo: conocer los factores que limitan a las estudiantes de octavo semestre de la licenciatura en enfermería y obstetricia a realizarse exámenes ginecológicos en la ESEO.

Material y métodos: estudio cuantitativo descriptivo, transversal y diseño no experimental; la muestra estuvo conformada por 89 estudiantes del sexo femenino de la LEO. Se utilizó un instrumento de medición con 37 ítems de tipo Likert; la cual fue procesada en el formato del software SPSS versión 25 y sometida al análisis de fiabilidad tipo alfa de Cronbach, obteniendo el valor de 0.870.

Resultados: los resultados obtenidos comprueban la hipótesis planteada en un inicio; más del 50 % de la población de estudio no se realiza la prueba diagnóstica de Papanicolaou principalmente por factores socioculturales, ya que algunos estereotipos como lo son el miedo y la vergüenza prevalecen aun cuando se es un profesional del área de la salud. Por otra parte, un 89 % sí se práctica la autoexploración de mamas.

Conclusión: el factor educativo es deficiente, ya que carecen de conocimientos respecto a la misma técnica los profesionales del área de la salud.

Palabras clave: autocuidado, estudiantes enfermería, factores socioculturales, factores educativos, factores económicos.



Escuela Superior de Enfermería y Obstetricia,
Instituto Politécnico Nacional
Email: noemihernsan@gmail.com



Factors that interfere with gynecological self-care in students of the 8th semester of the nursing and obstetrics degree at ESEO

Noemí Hernández-Sánchez, Alejandra Lizbeth Hernández-Vargas

Introduction: the low rate of diagnostic and preventive studies carried out by women triggers pathological problems detected late, leaving aside gynecological self-care. The benefit of the research is to provide knowledge to generate new strategies aimed at nursing students to promote gynecological self-care.

Objective: to know the factors that limit the eighth semester students of the nursing and obstetrics degree to undergo gynecological exams at the ESEO.

Material and methods: descriptive, cross-sectional quantitative study and non-experimental design; the sample consisted of 89 female LEO students. A measurement instrument with 37 Likert-type items was used; which was processed in the SPSS version 25 software format and subjected to Cronbach's alpha-type reliability analysis, obtaining the value of 0.870.

Results: the results obtained verify the hypothesis raised at the beginning; More than 50% of the study population does not undergo the Papanicolaou diagnostic test, mainly due to sociocultural factors, since some stereotypes such as fear and shame prevail even when one is a professional in the health area. On the other hand, 89% do perform breast self-examination.

Conclusion: the educational factor is deficient, since health professionals lack knowledge regarding the same technique.

Key words: self-care, nursing students, sociocultural factors, educational factors, economic factors.

Escuela Superior de Enfermería y Obstetricia,
Instituto Politécnico Nacional
Email: noemihernsan@gmail.com





Representación social de los estudiantes de media superior sobre la carrera de enfermería de la UNAM: un análisis al perfil de ingreso de los planes de estudio de la ENEO

Rodrigo Montero-Díaz, Graciela González-Juárez

Objetivo: analizar la representación social de los estudiantes de nivel medio superior sobre la carrera de enfermería para contribuir a la evaluación del perfil de ingreso de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia.

Material y métodos: el diseño fue cuantitativo, descriptivo y transversal. La muestra se seleccionó de forma aleatoria, estratificada, pues se consideran a los estudiantes de tercer año de nivel medio superior del Colegio de Ciencias y Humanidades Plantel Sur. Se recupera la metodología de redes semánticas naturales de Reyes-Lagunes (1993). En un archivo de word y excel se organizaron las palabras definidoras por cada enunciado nodo, se les ordeno de mayor a menor según el peso semántico, una vez agrupada la información se obtuvieron los siguientes valores: valor J: riqueza de la red, reúne el total de palabras definidoras de la red por el enunciado detonador, valor M: peso semántico de las definidoras, ponderación jerárquica atribuida a las palabras, se realiza al sumar la ponderación de las frecuencias de acuerdo con su jerarquización, y el conjunto SAM: que son las definidoras con pesos semánticos altos. El estudio se llevó a cabo en noviembre 2019. Se realizó un consentimiento informado.

Resultados: la representación social de los estudiantes de nivel medio superior sobre enfermería arroja en sus hallazgos parciales la obtención del valor J: 104 definidoras, valor M con el que se obtuvo el conjunto SAM, al seleccionar 10 definidoras: salud, cuidado, ayudantía, conocimiento, trabajo en equipo, clínica, vocación, paciencia, curar y hospital. Las definidoras se clasificaron por categorías de análisis: campo de información, campo de representación y campo de actitud, de las cuales 5 están en el campo de representación, 3 en el campo de actitud y 2 en el campo de información.

Conclusión: la representación social es un campo potencial para abordar al aspirante de nivel medio superior en cuanto a la información, representación e imagen de la carrera de enfermería para impulsar acciones institucionales de apoyo al currículum y de fortalecimiento a la evaluación educativa.

Palabras clave: evaluación educacional, currículum, estudiantes.



Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma México
Email: montday96@gmail.com



Social representation of senior students on UNAM's nursing career: an analysis of the entry profile of ENEO's curriculum

Rodrigo Montero-Díaz, Graciela González-Juárez

Objective: to analyze the social representation of upper secondary students on the nursing career to contribute to the evaluation of the entrance profile of the National School of Nursing and Obstetrics.

Material and methods: the design was quantitative, descriptive and transversal. The sample was selected randomly, stratified, since third-year upper secondary students of the College of Sciences and Humanities Campus South are considered. The methodology of natural semantic networks of Reyes-Lagunes (1993) is recovered. In a word and excel file the defining words were organized for each node statement, they were ordered from higher to lower according to the semantic weight, once the information was grouped the following values were obtained: value J: network wealth, gathers the total number of words defining the network by the detonator statement, M value: semantic weight of the definitors, hierarchical weighting attributed to the words, is done by adding the weighting of the frequencies according to their hierarchy, and the SAM set: which are definitors with high semantic weights. The study was conducted in November 2019. Informed consent was given.

Results: the social representation of upper secondary students on nursing shows in their partial findings the obtaining of the J value: 104 definitors, M value with which the SAM set was obtained, when selecting 10 definitors: health, care, assistantship, knowledge, teamwork, clinic, vocation, patience, healing and hospital. The definitors were classified by categories of analysis: field of information, field of representation and field of attitude, of which 5 are in the field of representation, 3 in the field of attitude and 2 in the field of information.

Conclusion: social representation is a potential field for addressing the upper middle-level seeker in terms of information, Representation and image of nursing careers to promote institutional actions to support the curriculum and strengthen educational evaluation.

Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma México
Email: montday96@gmail.com





Estrés académico en los estudiantes del área de las ciencias la salud: una revisión sistematizada

Reyna Segovia-Ventura, Guadalupe Gómez-Valencia, Vanessa Molina-Reyes,
Jorge Alberto Amaya-Aguilar

Introducción: el estrés académico es un proceso donde los estímulos del medio interno y externo son percibidos como amenazantes y desencadenan una respuesta fisiológica y conductual anormal, ante todo del estado mental. Dichas alteraciones pueden repercutir seriamente en el desempeño académico de los estudiantes del área de la salud.

Objetivo: describir el estrés académico en los estudiantes del área de las ciencias de la salud.

Material y métodos: revisión sistematizada con metodología integradora a partir de la enfermería basada en evidencia: pregunta clínica, uso de términos DeCS/MeSH: estrés psicológico, estudiantes y educación superior en español, inglés y portugués; búsqueda en las bases de datos SciELO, LILACS, CUIDEN y PubMed; lectura y evaluación de la evidencia con guías CASPe, escala SIGN para determinar el nivel de evidencia y grado de recomendación (NE/GR) y análisis de contenido de Berelson.

Resultados: 23 artículos cumplieron con los criterios. Predominaron los estudios con NE/GR III/C (82%) en idioma inglés (52.9%) y del área de medicina (63%). Las categorías que conforman el modelo son: epidemiología, área de conocimiento, factores de riesgo, tratamientos y complicaciones.

Conclusiones: el estrés se manifiesta de distintas formas en cada alumno, dependiendo de su género, nivel socioeconómico y edad, así como, las exigencias de cada carrera. Es necesario reevaluar el sistema educativo de cada institución y el desempeño de cada estudiante, de igual manera, el de los docentes para limitar el estrés académico y garantizar una educación de calidad que repercuta en la calidad de la atención que brinde en el futuro.

Palabras clave: estrés psicológico, estudiantes, educación superior, estrés académico.



Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, México
Email: reyna.seg10@gmail.com



Academic stress in health sciences students: a systematic review

Reyna Segovia-Ventura, Guadalupe Gómez-Valencia, Vanessa Molina-Reyes,
Jorge Alberto Amaya-Aguilar

Introducción: el estrés académico es un proceso donde los estímulos del medio interno y externo son percibidos como amenazantes y desencadenan una respuesta fisiológica y conductual anormal, ante todo del estado mental. Dichas alteraciones pueden repercutir seriamente en el desempeño académico de los estudiantes del área de la salud.

Objective: to describe the academic stress in the students of the area of health sciences.

Material and methods: systematic review with integrative methodology based on evidence-based nursing: clinical question, use of DeCS/MeSH terms: psychological stress, students and higher education in Spanish, English and Portuguese; search in the SciELO, LILACS, CUIDEN and PubMed databases; reading and evaluation of evidence with CASPe guides, SIGN scale to determine the level of evidence and grade of recommendation (NE/GR) and Berelson content analysis.

Results: 23 articles met the criteria. Studies with NE/GR III/C (82%) in English (52.9%) and medicine (63%) predominated. The categories that make up the model are: epidemiology, area of knowledge, risk factors, treatments and complications.

Conclusions: stress manifests itself in different ways in each student, depending on their gender, socioeconomic level and age, as well as the demands of each career. It is necessary to re-evaluate the educational system of each institution and the performance of each student, in the same way, that of the teachers to limit the academic stress and to guarantee a quality education that has an impact on the quality of the care that it provides in the future.

Key words: psychological stress, students, higher education, academic stress.





Percepción imagen corporal relacionada con la autoestima en los estudiantes de nivel superior

María del Socorro Jaimes-Terán, Edith Ruth Arizmendi-Jaime

Introducción: la OMS define la adolescencia como un periodo de transición, se presenta después de la pubertad entre los 10 y 19 años de edad. El estado de nutrición en la etapa de la adolescencia, trasciende con los cambios propios de la edad en el estado físico y emocional, de acuerdo como se perciba el adolescente, será la inclinación hacia el interés de su cuerpo y su imagen corporal, se pueden presentar situaciones donde se manifieste la baja autoestima o trastornos psicológicos como depresión.

Objetivo: determinar la relación existente entre la percepción que tienen los estudiantes sobre su imagen corporal relacionada con la autoestima.

Material y métodos: estudio transversal, los instrumentos Body Shape Questionnaire y escala Rosemberg y variables sociodemográficas. En preparatoria pública, Cuernavaca, Morelos. Muestreo no probabilístico, a conveniencia n=153. Previo asentimiento y consentimiento informado. El análisis estadístico Stata V-7. Medidas de tendencia central.

Resultados: en imagen corporal 92.1 % refirió sentirse satisfecho, el 5.8 % por su parte manifestó leve insatisfacción, mientras que el 1.3 % refiere moderada insatisfacción y para finalizar el 0.6 % presenta extrema insatisfacción. Los datos relacionados con la escala de autoestima son los siguientes el 1.96 % manifestó tener buena, el 7.84 % presento media, y el 90.19 % resulto con autoestima baja, lo cual indica que existen problemas significativos de autoestima.

Conclusión: es de vital importancia evaluar el estado emocional en adolescentes, pues de ello se derivan factores de riesgo a trastornos alimentarios (bulimia-anorexia) y hasta el suicidio, por carecer de satisfacción de su imagen corporal y baja autoestima.

Palabras clave: imagen corporal, autoestima, trastornos alimentarios, adolescentes.



Instituto Nacional de Salud Pública.
Facultad de Enfermería,
Universidad Autónoma del Estado de Morelos, México
Email: jatemaso@gmail.com



Body image perception related to self-esteem in higher level students

María del Socorro Jaimes-Terán, Edith Ruth Arizmendi-Jaime

Introduction: WHO defines adolescence as a period of transition, occurring after puberty between the ages of 10 and 19. The state of nutrition in the stage of adolescence, transcends with the proper changes of the age in the physical and emotional state, according to how the adolescent is perceived, will be the inclination towards the interest of his body and his body image, low self-esteem or psychological disorders such as depression may occur.

Objective: to determine the relationship between the perception that students have about their body image related to self-esteem.

Material and methods: cross-sectional study, Body Shape Questionnaire and Rosenberg scale instruments and sociodemographic variables. In public high school, Cuernavaca, Morelos. Non-probabilistic sampling, at n=153 convenience. Prior consent and informed consent. The statistical analysis Stata V-7. Measures of central tendency.

Results: in body image 92.1% reported feeling satisfied, 5.8% expressed mild dissatisfaction, while 1.3% reported moderate dissatisfaction and to finish 0.6% presented extreme dissatisfaction. The data related to the self-esteem scale are the following: 1.96% reported having good, 7.84% presented average, and 90.19% resulted with low self-esteem, which indicates that there are significant problems of self-esteem.

Conclusion: it is of vital importance to evaluate the emotional state in adolescents, since this leads to risk factors to eating disorders (bulimia-anorexia) and even suicide, because they lack satisfaction of their body image and low self-esteem.

Key words: body image, self-esteem, eating disorders, adolescents.

Instituto Nacional de Salud Pública.
Facultad de Enfermería,
Universidad Autónoma del Estado de Morelos, México
Email: jatemaso@gmail.com





Percepción de sentido de vida en estudiantes de posgrado de enfermería

Noé Xicali-Morales, Francisco Godínez-Ríos, Cecilia Soledad Pérez-Pacheco, Inés Tenahua-Quitl, Maria Luz De Avila-Arroyo, Cesar López-García

Introducción: hoy se sabe que las personas con sentido en su vida tienen baja depresión, ansiedad, problemas clínicos, son felices y satisfechos, presentan menor distrés psicológico, menos psicopatología y problemas en general. En la actualidad el sentido de vida es un macro factor de promoción del bienestar y la satisfacción con la vida, el trabajo y las relaciones en general.

Objetivo: describir la percepción del sentido de vida en estudiantes de posgrado en enfermería.

Material y métodos: se realizó un estudio de tipo descriptivo-transversal, con una muestra intencional compuesta por 229 estudiantes de posgrado de enfermería en neonatología, pediatría, quirúrgica y maestría en ciencias de la enfermería de una universidad privada de inspiración católica. Se aplicó la escala dimensional del sentido de vida, que evalúa la percepción del sentido de vida, interpretándose de la siguiente manera: plenitud del sentido (2,65-3), alto sentido vital (2,64-2,35), medio sentido vital (2,34-2), y búsqueda de sentido vital (0-1,99).

Resultados: el 93 % de los participantes fueron mujeres, el promedio de edad 34.16 años. El 25 % de los estudiantes estuvieron matriculados en la especialidad de quirúrgica, 24 % neonatología, 6 % pediatría y 18 % el programa educativo de maestría en ciencias de enfermería. La aplicación de la escala dimensional del sentido de vida, mostró una consistencia interna de .843. El 43 % de los estudiantes de posgrado mostraron plenitud del sentido (2,65-3), el 28 % alto sentido vital (2,64-2,35), otro 19 % medio sentido vital (2,34-2), mientras que el 10% restante percibe una búsqueda de sentido vital (0-1,99).

Conclusión: los resultados permitieron obtener una primera aproximación general del sentido de vida en la población de estudiantes de posgrado en enfermería, al emplear un instrumento desarrollado y validado para la población latina.

Palabras clave: sentido de vida, propósito de vida, estudiante de posgrado.



Facultad de Enfermería.
Benemérita Universidad de Puebla
Email: noe.xicali@correo.buap.mx



Perception of life sense in graduate nursing students

Noé Xicali-Morales, Francisco Godínez-Ríos, Cecilia Soledad Pérez-Pacheco,
Inés Tenahua-Quitl, María Luz De Avila-Arroyo, Cesar López-García

Introduction: today it is known that people with meaning in their life have low depression, anxiety, clinical problems, are happy and satisfied, have less psychological distress, less psychopathology and problems in general. Today, the meaning of life is a macro-factor promoting well-being and satisfaction with life, work and relationships in general.

Objective: to describe the perception of the meaning of life in graduate students in nursing.

Materials and methods: a descriptive-cross-sectional study was carried out, with an intentional sample composed of 229 postgraduate students of nursing in neonatology, Pediatrics, surgery and master's degree in nursing sciences from a private Catholic-inspired university. The dimensional scale of the meaning of life was applied, which evaluates the perception of the meaning of life, being interpreted as follows: fullness of meaning (2.65-3), high sense of life (2.64-2.35), half sense of life (2.34-2), and search for vital meaning (0-1.99).

Results: 93% of the participants were women, the average age 34.16 years. 25% of the students were enrolled in the specialty of surgery, 24% neonatology, 6% pediatrics and 18% the educational program of master in nursing sciences. The application of the dimensional scale of the sense of life, showed an internal consistency of .843. 43% of graduate students showed fullness of meaning (2.65-3), 28% high sense of life (2.64-2.35), another 19% medium sense of life (2.34-2), while the remaining 10% perceived a search for vital meaning (0-1.99).

Conclusion: the results allowed to obtain a first general approximation of the meaning of life in the population of graduate students in nursing, by employing a developed and validated instrument for the latin population.

Key words: meaning of life, purpose of life, graduate student.

Facultad de Enfermería.
Benemérita Universidad de Puebla
Email: noe.xicali@correo.buap.mx





Redes sociales y salud mental en estudiantes universitarios

Dulce María Guillen-Cadena, Mariana Barrón-Colin

Introducción: las vivencias son representadas por el entorno en el que se desenvuelve el individuo y cómo es experimentado por éste, en la actualidad, el desarrollo tecnológico y las formas de comunicación se han modificado, adoptando las redes sociales como una herramienta de impacto tangible en la salud mental, no visualizado dentro de un primer nivel de atención.

Objetivo: describir las vivencias de los jóvenes universitarios entorno al uso de redes sociales.

Material y métodos: investigación cualitativa, con diseño fenomenológico descriptivo, participaron cuatro estudiantes elegidos con base en el típico ideal, se recopiló información con entrevistas semiestructuradas, apoyadas de una guía de preguntas relacionadas con el fenómeno a estudiar, la observación y notas de campo; los criterios de rigor aplicados fueron credibilidad y auditabilidad, se tomaron en cuenta aspectos éticos en la elaboración del consentimiento informado contemplados en la Ley General de Salud.

Resultados: se identificaron dos temas con sus respectivos subtemas: 1. Arquetipo digital (imagen corporal), 2. Efectos potenciales en la salud (FOMO y ansiedad).

Conclusión: de este estudio se deriva que la personalidad dentro y fuera de las redes sociales tales como: tolerancia a la frustración, fracaso y resiliencia son características que construirán la identidad del usuario, porque no sólo es afectada en la dinámica digital sino en la vida social, influye positiva o negativamente en la salud mental, área de oportunidad donde la disciplina enfermera debe involucrarse desde sus competencias. En consecuencia, elaborar programas de prevención y mantenimiento del bienestar psicoemocional de las nuevas generaciones.

Palabras clave: redes sociales en línea, salud mental, aplicaciones móviles, personalidad.



Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Estudios Superiores Iztacala, México
Email: marianabarron.18@gmail.com



Social networks and mental health in university students

Dulce María Guillen-Cadena, Mariana Barrón-Colín

Introduction: the experiences are represented by the environment in which the individual develops and how he is experienced by it, at present, the technological development and the forms of communication have been modified, adopting social networks as a tool of tangible impact on mental health, not visualized within a first level of care.

Objective: to describe the experiences of university students around the use of social networks.

Materials and methods: qualitative research, with descriptive phenomenological design, participated four students chosen on the basis of the typical ideal, information was collected with semi-structured interviews, supported by a guide of questions related to the phenomenon to be studied, observation and field notes; the criteria of rigor applied were credibility and auditability, Ethical aspects were taken into account in the preparation of informed consent under the General Health Act.

Results: two topics were identified with their respective sub-themes: 1. Digital archetype (body image), 2. Potential health effects (FOMO and anxiety).

Conclusion: from this study it is derived that personality within and outside social networks such as: tolerance to frustration, failure and resilience are characteristics that will build the identity of the user, because it is not only affected by digital dynamics but also in social life, it has a positive or negative influence on mental health, an area of opportunity where the nurse discipline must be involved from within its competencies. In addition, to develop programmes for the prevention and maintenance of the psycho-emotional well-being of the new generations.

Key words: online social networks, mental health, mobile apps, personality.

Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Estudios Superiores Iztacala, México
Email: marianabarron.18@gmail.com





Uso y causas de resistencia de las estudiantes en el uso de la cofia

Adela Alba-Leonel, Brandon Gerardo Montes-Rodríguez

Introducción: la cofia es un símbolo de identidad profesional de enfermería, la cual forma parte de su atuendo. Originalmente a mediados del siglo esta sirvió como protección de cabello, después, se le dio sentido de dignidad a quien la porta.

Objetivo: conocer las causas de resistencia en el uso de la cofia en estudiantes de la licenciatura de enfermería y en enfermería obstétrica.

Material y métodos: se realizó un estudio descriptivo, la unidad de análisis fueron estudiantes de las licenciaturas en enfermería. La muestra consto de 80 estudiantes del sexo femenino. Se aplicó un cuestionario, se compone de los siguientes apartados: datos generales y uso y resistencia de la cofia.

Resultados: el 71 % de las estudiantes usa la cofia como parte del uniforme, 61 % por imposición y sólo el 15 % como símbolo. El 74 % mencionó que no le es útil la cofia, el 95 % considera su uso para el rol de enfermería. El 96 % es un factor de riesgo porque puede ser un fómite.

Conclusión: la principal causa de resistencia del uso de la cofia es que no le ven utilidad y la consideran un factor de riesgo para las infecciones asociadas en la atención a la salud.

Palabras clave: cofia, infecciones asociadas, atención a la salud, enfermería.



Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: adelaalbaleonel65@gmail.com



Use and causes of resistance of female students in the use of the cap

Adela Alba-Leonel, Brandon Gerardo Montes-Rodríguez

Introduction: the cap is a symbol of professional identity of nursing, which is part of their attire. Originally in the middle of the century it served as hair protection, then it gave a sense of dignity to the wearer.

Objective: to know the causes of resistance in the use of the cofia in students of the nursing degree and in obstetric nursing.

Material and methods: a descriptive study was carried out, the unit of analysis were students of the bachelor's degrees in nursing. The sample consisted of 80 female students. A questionnaire was applied, consisting of the following sections: general data and use and resistance of the cap.

Results: 71% of the students use the cap as part of the uniform, 61% by imposition and only 15% as a symbol. Seventy-four percent mentioned that the cap is not useful, 95% considered its use for the role of nursing. 96% is a risk factor because it can be a fomite.

Conclusion: the main cause of resistance of the use of the cap is that they do not see it useful and consider it a risk factor for associated infections in health care.

Key words: cap, associated infections, health care, nursing.

Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: adelaalbaleonel65@gmail.com





Cambios en la prevalencia anual del consumo perjudicial de alcohol, dependencia al tabaco, sintomatología asociada con ansiedad y depresión en una muestra de estudiantes universitarios en el periodo de 2017- 2020

Susana Alejandra Curiel-Medina, Miriam Guadalupe Villegas-Hernández, Marselle Urquiza-Gutiérrez, Isabella Verónica Batina-Pérez, Antonio Villa-Romero, Ximena Rubilar-Araya

Introducción: el abuso del alcohol y tabaco, al igual que los síntomas de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios han ido en aumento en los últimos años. Esto se explica debido a que el ambiente universitario pone a prueba las competencias personales a diario.

Objetivo: comparar las prevalencias anuales del consumo perjudicial de alcohol, dependencia al tabaco, sintomatología asociada con ansiedad y depresión en un grupo de estudiantes universitarios en el periodo de 2017 a 2020.

Material y métodos: estudio longitudinal, analítico, ambispectivo. Tomó lugar en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Panamericana. Se aplicó, anualmente, un cuestionario electrónico a los alumnos, con los siguientes instrumentos: Test de Fagerstrom (tabaquismo), AUDIT (alcoholismo), GAD-7 (ansiedad) y PHQ9 (depresión). Se utilizaron las bases de datos de 2017 a 2020, calculando frecuencias y porcentajes anuales.

Resultados: durante todos los años, la participación de mujeres fue mayor que la de hombres. La mayoría de los estudiantes presentaron un consumo bajo/moderado de alcohol y la dependencia y consumo perjudicial de esta sustancia se mantuvieron sin cambio durante los 4 años. La mayoría de los estudiantes no fuman. En el 2017 más de la mitad de los estudiantes estaban libres de síntomas de depresión. Asimismo, la depresión moderadamente severa aumentó de manera continua de 2019 a 2020. En 2017 la mitad de los estudiantes presentaron síntomas de ansiedad. La ansiedad leve aumentó a partir de 2018, manteniéndose de 2019 a 2020.

Conclusión: se puede afirmar que las prevalencias anuales presentan modificación. Sin embargo, los resultados que se obtuvieron muestran que son variaciones mínimas. No obstante, los años estudiados no son suficientes para demostrar si hubo un cambio significativo en la conducta de los estudiantes respecto al alcohol, tabaco y sintomatología de ansiedad y depresión.

Palabras clave: alcohol, tabaco, ansiedad, depresión, estudiantes.



Escuela de Enfermería
Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Panamericana
Email: 0206071@up.edu.mx



Changes in the annual prevalence of harmful alcohol use, tobacco dependence, symptoms associated with anxiety and depression in a sample of university students in the period 2017-2020

Susana Alejandra Curiel-Medina, Miriam Guadalupe Villegas-Hernández, Marselle Urquiza-Gutiérrez, Isabella Verónica Batina-Pérez, Antonio Villa-Romero, Ximena Rubilar-Araya

Introduction: alcohol and tobacco abuse, as well as the symptoms of anxiety and depression in university students have been increasing in recent years. This is explained by the fact that the university environment tests personal skills on a daily basis.

Objective: to compare the annual prevalence of harmful alcohol consumption, tobacco dependence, symptoms associated with anxiety and depression in a group of university students in the period from 2017 to 2020.

Material and methods: longitudinal, analytical, ambispective study. It took place in the Faculty of Health Sciences of the Pan American University. An annual electronic questionnaire was applied to the students, with the following instruments: Fagerstrom test (smoking), AUDIT (alcoholism), GAD-7 (anxiety) and PHQ9 (depression). The databases from 2017 to 2020 were used, calculating annual frequencies and percentages.

Results: during all the years, the participation of women was greater than that of men. Most of the students had low/moderate alcohol consumption and the dependence and harmful consumption of this substance remained unchanged during the 4 years. Most students do not smoke. By 2017 more than half of students were free of symptoms of depression. Similarly, moderately severe depression increased continuously from 2019 to 2020. In 2017, half of the students had symptoms of anxiety. Mild anxiety increased from 2018, remaining from 2019 to 2020.

Conclusion: it can be said that the annual prevalence presents modification. However, the results obtained show that they are minimal variations. However, the years studied are not sufficient to demonstrate whether there was a significant change in the behavior of students with respect to alcohol, tobacco and symptoms of anxiety and depression.

Key words: alcohol, tobacco, anxiety, depression, students.

Escuela de Enfermería
Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Panamericana
Email: 0206071@up.edu.mx





Relación entre la percepción corporal y la calidad de la dieta con el IMC en estudiantes de 11 a 15 años en dos instituciones educativas de Puebla, 2020

Carolina Herrera-Bello, Israel Hernández-Díaz , Vanessa Skaperda-Fellman

Introducción: identificar si existe una relación entre el índice de masa corporal (IMC), la percepción corporal y calidad nutricional en estudiantes de 11 a 15 años. El IMC es una herramienta para saber si una persona tiene bajo peso, normal, sobrepeso u obesidad, tomado el peso (Kg) y talla (m2). La autopercepción es el conjunto de representaciones, percepciones y sentimientos que el individuo ha elaborado con respecto a su cuerpo; el último punto, es la calidad nutricional la cual se refleja con el grado de excelencia nutricional con base a la dieta mediterránea.

Objetivo: descubrir si existe una relación entre la percepción corporal y la calidad de la dieta con el IMC, de los estudiantes de dos instituciones del Estado de Puebla.

Material y métodos: se realizó un estudio piloto transversal de tipo correlacional, en una institución educativa en 50 estudiantes del turno matutino, se les midió peso y talla, además de que se evaluó la calidad de la dieta a través del instrumento Kidmed y la percepción corporal con el pictograma de Stunkard.

Resultados: se encontró que la mayoría de los participantes tienen una percepción corporal de sí mismos con un peso saludable (78 %), pero con una calidad de la dieta media (58 %); además, el IMC en su mayoría con peso adecuado (62 %).

Conclusión: se infiere que una percepción corporal media y una calidad de la dieta media, el IMC es adecuado para la edad.

Palabras clave: índice de masa corporal, calidad de la dieta, percepción corporal, estudiantes.



Universidad de las Américas Puebla, México
Email: israel.hernandezdi@udlap.mx



Relationship between body perception and diet quality with BMI in students aged 11 to 15 in two educational institutions in Puebla, 2020

Carolina Herrera-Bello, Israel Hernández-Díaz, Vanessa Skaperda-Fellman

Introduction: identify if there is a relationship between body mass index (BMI), body perception and nutritional quality in students aged 11 to 15. BMI is a tool to know if a person is underweight, normal, overweight or obese, taken weight (Kg) and height (m²). Self-perception is the set of representations, perceptions and feelings that the individual has elaborated with respect to his body; the last point, is the nutritional quality which is reflected with the degree of nutritional excellence based on the Mediterranean diet.

Objective: to discover if there is a relationship between body perception and the quality of the diet with the BMI, of the students of two institutions of the State of Puebla.

Materials and methods: a cross-sectional pilot study of correlational type was carried out in an educational institution in 50 students of the morning shift, they were measured weight and height, in addition, the quality of the diet was evaluated through the Kidmed instrument and body perception with the Stunkard pictogram.

Results: it was found that most of the participants have a body perception of themselves with a healthy weight (78%), but with a quality of the average diet (58 %); in addition, the BMI mostly with adequate weight (62 %).

Conclusion: it is inferred that an average body perception and an average diet quality, the BMI is suitable for age.

Palabras clave: índice de masa corporal, calidad de la dieta, percepción corporal, estudiantes.





Nivel de agencia de autocuidado en adolescentes de la zona media, San Luis Potosí

Diana Laura Ramos-Patiño, Ma del Rocio Rocha-Rodríguez

Introducción: ahora, en México las políticas públicas destinadas a las y los adolescentes están enfocadas en gran medida a la contención y atención de problemas, mientras que cobra mayor interés el comparar el comportamiento del nivel de autocuidado con el fin de orientar a los jóvenes a ejercer prácticas saludables, involucrándose en el contexto en el que se desenvuelven.

Objetivo: comparar el nivel de agencia de autocuidado en dos grupos de adolescentes de la Zona Media, San Luis Potosí.

Material y métodos: investigación cuantitativa, corresponde a un diseño descriptivo, comparativo de corte transversal. Las fuentes de información usadas fueron fichas aplicadas en adolescentes de la Zona Media, San Luis Potosí, México, incluyendo un total de 148 individuos. Se evaluó variables demográficas (edad, sexo) y grado académico, así como la aplicación de la escala “apreciación de la agencia de autocuidado” con un alfa de 0.85 y 0.88.

Resultados: en ambas poblaciones se visualiza que durante el tercer año existe una diferencia significativa en los adolescentes de la comunidad de Lagunitas San Luis Potosí, al presentar mayor deserción al representar sólo 7.4 % de la población; por otro lado, se identificó que 51.3 % presenta una buena agencia de autocuidado traduciéndose a que el sujeto es capaz de asumir la mayoría de las acciones en beneficio de su salud.

Conclusión: hoy la marginación presente en las comunidades indígenas, ha perjudicado considerablemente el desarrollo físico, psicológico y social de la población como consecuencia de la carencia de infraestructura, servicios de salud y educación, es por ello que se visualiza diferencia en el comportamiento de los adolescentes en ambas poblaciones, dado que los jóvenes de Río Verde presentan mayor oportunidad en la adquisición de recursos.

Palabras clave: adolescencia, agencia, autocuidado, marginación.



Universidad Autónoma de San Luis Potosí, Río Verde, San Luis Potosí, México
Email: rocirocha8@hotmail.com



Level of self-care agency in adolescents of the middle zone, San Luis Potosí

Diana Laura Ramos-Patiño, Ma del Rocio Rocha-Rodríguez

Introduction: now, in Mexico, public policies aimed at adolescents are largely focused on containment and attention to problems, while it is more interesting to compare the behaviour of the self care level in order to guide young people to practice healthy practices, by engaging in the context in which they operate. **Objective:** to compare the level of self-care agency in two groups of adolescents in the Middle Zone, San Luis Potosí.

Material and methods: quantitative research, corresponds to a descriptive, comparative cross-sectional design. The information sources used were data sheets applied to adolescents in the Middle Zone, San Luis Potosí, Mexico, including a total of 148 individuals. Demographic variables (age, sex) and academic grade were evaluated, as well as the application of the scale "self care agency appreciation" with an alpha of 0.85 and 0.88.

Results: in both populations it is visualized that during the third year there is a significant difference in the adolescents of the community of Lagunitas San Luis Potosí, presenting greater desertion to represent only 7.4 % of the population. On the other hand, it was identified that 51.3 % presents a good agency of self-care translating into that the subject is able to assume the majority of the actions in benefit of his health.

Conclusion: today, the marginalization present in the indigenous communities has considerably damaged the physical, psychological and social development of the population as a result of the lack of infrastructure, health services and education, This is why the behavior of adolescents in both populations is different, given that the young people of Rio Verde present greater opportunity in the acquisition of resources.

Key words: adolescence, agency, self-care, marginalization.

Universidad Autónoma de San Luis Potosí, Río Verde, San Luis Potosí, México
Email: rocirocha8@hotmail.com





Intervenciones para el cuidado de personas con esclerosis múltiple: revisión sistemática

Rubí Sánchez-Grovas, Erick Landeros-Olvera, Gloria Ortiz-López, Erika Lozada-Perezmitre

Introducción: la esclerosis múltiple (EM) es una enfermedad autoinmune, desmielinizante, degenerativa del sistema nervioso central, se clasifica en cuatro tipos con síntomas en menor o mayor medida o aguda o crónica: 1.Recurrente-remite, 2.Primaria-progresiva, 3.Secundaria-progresiva y 4.Progresiva-recurrente, la primera se presenta en 2.125 millones de personas (85 % de los casos), mientras que la última existe en un millón de personas; sin embargo, aún existen casos sin diagnóstico. El tratamiento no sólo fluctúa en la administración de fármacos, sino en la realización de cuidados de forma integral y especializada, con el objetivo de mejorar cada uno de los síntomas de la enfermedad, es por ello que, es importante identificar intervenciones sobre el cuidado humano sustentadas sobre los distintos niveles de evidencia científica disponible como meta-análisis (MA) y revisiones sistemáticas (RS).

Objetivo: realizar una revisión de la literatura, para identificar intervenciones basadas en evidencia que sean fiables, para la toma de decisiones sobre el cuidado humano en personas con EM, ScienceDirect, Redalyc, BMC, Ovid y CINAHL, en español, portugués e inglés.

Material y métodos: revisión sistemática con base a los lineamientos de la declaración del PRISMA. La pregunta de búsqueda para los estudios, se estableció de acuerdo con el formato PICOT-D: ¿Qué intervenciones en los últimos cinco años realizan los profesionales de salud para la toma de decisiones sobre el cuidado humano en personas con EM? La búsqueda se realizó en: CUIDEN, PubMed, Cochrane, EBSCO Host, SciELO, Dialnet, Latindex, Enfispo.

Resultados: de 2 093 artículos identificados, fueron seleccionados nueve. Las principales intervenciones que, en conjunto, se pueden identificar como las más efectivas en los nueve trabajos fueron: 1. inclusión del paciente con EM primaria o secundaria progresiva y el cuidador primario para el desarrollo de intervenciones sobre dolencias, 2. ejercicio, 3. intervenciones cognitivas y psicológicas, 4. rehabilitación, 5. continuidad de cuidados, 6. estrategias de manejo de fatiga crónica y 7. gestión proactiva.

Conclusión: estos resultados contribuyen al cuidado de la persona con EM, sobre todo, al profesional de enfermería, quien lidera un cuidado oportuno, completo y de calidad a la persona con EM.

Palabras clave: intervenciones, esclerosis múltiple, ensayo clínico aleatorizado, estudios de caso.



Benemerita Universidad Autonoma de Puebla,
Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía
Email: rubigrovas@gmail.com



Interventions for the care of people with multiple sclerosis: systematic review

Rubí Sánchez-Grovas, Erick Landeros-Olvera, Gloria Ortiz-López, Erika Lozada-Perezmitre

Introduction: multiple sclerosis (MS) is an autoimmune, demyelinating, degenerative disease of the central nervous system, it is classified into four types with symptoms to a lesser or greater extent or acute or chronic: 1.Recurrent-remitting, 2.Primary-progressive, 3.Secondary-progressive and 4.Progressive-remitting, the former occurs in 2.125 million people (85% of cases), while the latter exists in a million people; however, there are still cases without diagnosis. The treatment not only fluctuates in the administration of drugs, but in the realization of comprehensive and specialized care, with the aim of improving each of the symptoms of the disease, Therefore, it is important to identify interventions on human care based on the different levels of available scientific evidence such as meta-analysis (MA) and systematic reviews (RS).

Objective: to conduct a literature review, to identify evidence-based interventions that are reliable, for decision-making on human care in people with MS, ScienceDirect, Redalyc, BMC, Ovid and CINAHL, in Spanish, Portuguese and English.

Materials and methods: systematic review based on the PRISMA declaration guidelines. The research question for the studies, was established according to the PICOT-D format: What interventions in the last five years do health professionals make for the decision making on human care in people with MS? The search was made in: CUIDEN, PubMed, Cochrane, EBSCO Host, SciELO, Dialnet, Latindex, Enfispo.

Results: out of 2 093 articles identified, nine were selected. The main interventions that, together, can be identified as the most effective in the nine studies were: 1. inclusion of the patient with primary or secondary progressive MS and the primary caregiver for the development of interventions on ailments, 2. exercise, 3. cognitive and psychological interventions, 4. rehabilitation, 5. continuity of care, 6. chronic fatigue management strategies and 7. proactive management.

Conclusion: these results contribute to the care of the person with MS, especially the nursing professional, who leads a timely, complete and quality care to the person with MS.

Key words: interventions, multiple sclerosis, randomized clinical trial, case studies.

Benemerita Universidad Autonoma de Puebla,
Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía
Email: rubigrovas@gmail.com





Cuidados de enfermería para pacientes con diagnóstico de ansiedad situacional

Edna Janeth Ambriz-Espinosa, Aracely Díaz-Oviedo, Carolina Ortega-Olvera

Introducción: la ansiedad es el estado mental que conduce al ser humano a experimentar reacciones de incomodidad, angustia, miedo, preocupación o excitación. Es parte de la reacción humana a situaciones de amenaza, conocida como la reacción psicológica a factores de estrés, la cual tiene componentes psicológicos y fisiológicos. Los procesos quirúrgicos desencadenan una serie de reacciones mentales, emocionales y físicas que pueden aumentar el grado de ansiedad, llegando al punto de influir en el proceso de recuperación de los pacientes que son sometidos a cirugía. El proceso de amputación supone un gran impacto psicológico para el paciente y su entorno familiar pese a las causas de esta o edad del afectado. Al enfrentarse a la posible pérdida de alguna extremidad pélvica o torácica, el impacto brutal de la amputación da lugar a ansiedad, depresión, dependencia, hostilidad y frustración, manifestaciones que ocasionan importantes complicaciones que dificultan la recuperación y la rehabilitación.

Objetivo: elaborar un manual de cuidado de enfermería dirigido para el paciente que se encuentra con ansiedad frente a la pérdida de algún miembro pélvico o torácico.

Material y métodos: se realizó una investigación de tipo documental mediante la búsqueda de información en buscadores: google académico y creativa en donde se revisaron cinco artículos (de revisión y estudio de caso), cuatro libros de tipo científico y dos revistas *online* científicas referentes al tema.

Resultados: la elaboración de un manual dirigido hacia el personal de enfermería para atender las necesidades psicológicas como la ansiedad de los pacientes que se encuentran programados a amputación ayudará a unificar criterios para las actividades de enfermería que serán más convenientes ante este tipo de problemática tomando en cuenta el entorno psicosocial de este tipo de pacientes.

Conclusiones: el paciente amputado se ve afectado en el área social y psicológica, por lo tanto, enfermería juega un papel muy importante ya que es la encargada de detectar las principales carencias mostradas por el paciente. Tener en cuenta la forma habitual que



Facultad de Enfermería y Nutrición
Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México
Email: janeth.avc@hotmail.com



tiene el sujeto de explicar los acontecimientos vitales, en otras palabras: conocer primero donde se sitúa el locus del paciente, para optimizar la terapia psicológica, si fuera necesaria, para reducir los niveles de ansiedad. La dimensión del ser humano comprende los aspectos: biológico, psicológico, social, cultural y espiritual, los mismos que deben guardar equilibrio para lograr una salud óptima. Cuando ocurre alteración de cualquiera de las dimensiones, se altera la hemostasia enfrentándose a procesos quirúrgicos que desencadena ansiedad acompañado de manifestaciones psíquicas y somáticas.

Palabras clave: ansiedad, amputación, psicología, cuidado.





Nursing care for patients diagnosed with situational anxiety

Edna Janeth Ambriz-Espinosa, Aracely Díaz-Oviedo, Carolina Ortega-Olvera

Introduction: anxiety is the mental state that leads the human being to experience reactions of discomfort, anguish, fear, worry or excitement. It is part of the human reaction to threatening situations, known as the psychological reaction to stress factors, which has psychological and physiological components. The surgical processes trigger a series of mental, emotional and physical reactions that can increase the degree of anxiety, reaching the point of influencing the recovery process of patients who are undergoing surgery. The amputation process has a great psychological impact on the patient and his or her family environment despite the causes of this or his age. Faced with the possible loss of any pelvic or thoracic limb, the brutal impact of amputation results in anxiety, depression, dependence, hostility and frustration, manifestations that cause major complications that hinder recovery and rehabilitation.

Objective: to develop a nursing care manual aimed at the patient who is anxious about the loss of a pelvic or thoracic limb.

Materials and methods: a documentary-type research was conducted by searching for information in search engines: academic and creative google where five articles were reviewed (review and case study), four scientific books and two online scientific journals on the subject.

Results: the development of a manual aimed at nursing staff to address the psychological needs such as anxiety of patients who are scheduled to amputate will help unify criteria for nursing activities that will be more suitable for this type of problem taking into account the psychosocial environment of this type of patient.

Conclusions: the amputee patient is affected in the social and psychological area , therefore, nursing plays a very important role since it is in charge of detecting the main deficiencies shown by the patient. Take into account the usual way the subject explains the vital events, in other words: to know first where the locus of the patient is located, to optimize psychological therapy, if necessary, to reduce anxiety levels. The dimension of the



Facultad de Enfermería y Nutrición
Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México
Email: janeth.avc@hotmail.com



human being includes the biological, psychological, social, cultural and spiritual aspects, which must be balanced in order to achieve optimal health. When alteration of any of the dimensions occurs, hemostasis is altered facing surgical processes that trigger anxiety accompanied by psychic and somatic manifestations.

Key words: anxiety, amputation, psychology, care.





Proceso cuidado enfermero en el paciente con IAM durante los cuidados cardiacos agudos (4044)

Sandra Araceli Ricario-Santillán, Josefina Gallegos-Martínez

Introducción: en México el infarto agudo al miocardio (IAM) es la primera causa de muerte. Coexisten factores asociados: tabaquismo, alcoholismo, sedentarismo y dieta incorrecta. El plan de alta de enfermería busca aumentar autonomía en el paciente en relación con la enfermedad y adquisición de hábitos de vida saludables.

Objetivo: desarrollar el proceso cuidado enfermero: conocimiento: proceso de la enfermedad (1803) y régimen terapéutico (1813) en el paciente con IAM durante los cuidados cardiacos agudos (4044).

Material y métodos: fase 1. Búsqueda sistemática de artículos científicos nacionales e internacionales (periodo 2000-2020). Bases de datos: SciELO, y revistas especializadas: Enfermería en Cardiología, colombiana y española de cardiología, entre otras. Descriptores de búsqueda: plan de alta y cambio de comportamiento. Fase 2. Elaboración de un plan de alta con base en el diagnóstico de enfermería “disposición para mejorar la gestión de la salud (00162) mediante las taxonomías NANDA, NIC y NOC.

Resultados: 21 artículos: 17 internacionales y 4 nacionales. Se elaboró un plan de alta con base en el diagnóstico de enfermería “disposición para mejorar la gestión de la salud (00162)”, las intervenciones NIC: enseñanza: proceso de la enfermedad (5602); dieta prescrita (5614), ejercicio prescrito (5612), medicamentos prescritos (5616) y ayuda para dejar de fumar “4490”. Resultados NOC: conocimiento: proceso de la enfermedad (1803) y régimen terapéutico (1813).

Conclusión: la utilización de NANDA-NIC-NOC permite precisar y comunicar el cuidado enfermero. El paciente con infarto agudo requiere conocimientos al alta que le permitan gestionar su autocuidado.

Palabras clave: cuidados enfermeros, estilo de vida, cardiopatía isquémica, autocuidado.



Facultad de Enfermería y Nutrición
Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México
Email: a220241@alumnos.uaslp.mx



Nursing care process in the patient with acute myocardial infarction during acute cardiac care

Sandra Araceli Ricario-Santillán, Josefina Gallegos-Martínez

Introduction: in Mexico acute myocardial infarction (AMI) is the leading cause of death. Associated factors coexist: smoking, alcoholism, sedentary lifestyle and incorrect diet. The nursing discharge plan seeks to increase patient autonomy in relation to illness and the acquisition of healthy living habits.

Objective: to develop the process of nursing care: knowledge: disease process (1803) and therapeutic regimen (1813) in the patient with AMI during acute cardiac care (4044).

Materials and methods: phase 1. Systematic search for national and international scientific articles (period 2000-2020). Databases: SciELO, and specialized journals: Cardiology Nursing, Colombian and Spanish cardiology, among others. Search descriptors: registration plan and behavior change. Phase 2. Preparation of a discharge plan based on the diagnosis of nursing "readiness to improve health management (00162) through the taxonomies NANDA, NIC and NOC.

Results: 21 articles: 17 international and 4 national. A discharge plan was developed based on the nursing diagnosis "provision to improve health management (00162)", NIC interventions: teaching: disease process (5602); prescribed diet (5614), prescribed exercise (5612), prescribed medicines (5616) and help to quit smoking "4490". NOC results: knowledge: disease process (1803) and therapeutic regimen (1813).

Conclusion: the use of NANDA-NIC-NOC makes it possible to specify and communicate nursing care. The patient with acute infarction requires knowledge at discharge that allows him to manage his self-care.

Key words: nursing care, lifestyle, ischemic heart disease, self-care.

Facultad de Enfermería y Nutrición
Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México
Email: a220241@alumnos.uaslp.mx





Manual de enfermería para el manejo de la ventilación mecánica invasiva en el paciente con síndrome de distrés respiratorio

Cristian Mauricio Galicia-Galarza, María Leticia Venegas-Cepeda

Introducción: el síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA) es una forma de edema pulmonar de causa no cardiogénica, secundario a una injuria alveolar que se produce debido a un proceso inflamatorio, de origen local o sistémico. El estudio LUNG SAFE reportó una incidencia de 10.4 % del total de ingresos a la unidad de cuidados intensivos. Actualmente, la pandemia por SARS CoV2 ha saturado las unidades de cuidados intensivos de los hospitales COVID en San Luis Potosí, esto ha aumentado la incidencia de SDRA. Por la repercusión de esto, se realizó un manual de ventilación mecánica enfocado al manejo y monitorización pulmonar en el paciente con SDRA para el personal de enfermería de las áreas críticas.

Objetivo: diseñar un manual que sirva como medio de consulta al profesional de enfermería en las áreas críticas sobre el manejo de la ventilación mecánica en el paciente con SDRA.

Material y métodos: se realizó una investigación documental con base de datos de revistas científicas (Medigraphic, SciELO, Elsevier y ResearchGate) de carácter nacional e internacional y libros a fines a la ventilación mecánica. Después, se realizó la adaptación del contenido al ventilador EVITA 4. Por último, se efectuó la revisión y aprobación de la estructura y contenido por los encargados de enseñanza e inhaloterapia de un hospital de segundo nivel en San Luis Potosí.

Resultados: la estructura del manual se desarrolló destacando la programación inicial del ventilador mecánico, valoración e interpretación de las presiones pulmonares y curvas de función respiratoria, modificación de parámetros ventilatorios con base a la clínica preexistente, implementación del NIC: manejo de la ventilación mecánica y los diagnósticos prioritarios en el paciente sometido a ventilación mecánica.

Conclusión: se elaboró un manual de ventilación mecánica para el personal de enfermería del ventilador EVITA4 que contribuya al manejo de la ventilación mecánica.

Palabras clave: NIC: manejo de la ventilación mecánica: invasiva, síndrome de distrés respiratorio, manual de enfermería.



Facultad de Enfermería y Nutrición
Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México
Email: mauricio_galicia1@outlook.com



Nursing manual for the management of invasive mechanical ventilation in the patient with respiratory distress syndrome

Cristian Mauricio Galicia-Galarza, María Leticia Venegas-Cepeda

Introduction: acute respiratory distress syndrome (ARDS) is a form of pulmonary edema of noncardiogenic cause, secondary to an alveolar injury that occurs due to an inflammatory process, of local or systemic origin. The LUNG SAFE study reported an incidence of 10.4% of total admissions to the intensive care unit. Currently, the SARS CoV2 pandemic has saturated the intensive care units of the COVID hospitals in San Luis Potosí, this has increased the incidence of ARDS. Due to the repercussions of this, a manual of mechanical ventilation focused on the management and pulmonary monitoring in the patient with ARDS was carried out for the nursing personnel of the critical areas.

Objective: to design a manual that serves as a means of consultation to the nursing professional in the critical areas on the management of mechanical ventilation in the patient with ARDS.

Materials and methods: a documentary research was carried out with a database of national and international scientific journals (Medigraphic, SciELO, Elsevier and ResearchGate) and books for mechanical ventilation. Afterwards, the content was adapted to the EVITA 4 fan. Finally, the structure and content were reviewed and approved by those in charge of teaching and inhalotherapy at a second level hospital in San Luis Potosí.

Results: the structure of the manual was developed highlighting the initial programming of the mechanical ventilator, evaluation and interpretation of pulmonary pressures and respiratory function curves, modification of ventilatory parameters based on the pre-existing clinic, NIC implementation: management of mechanical ventilation and priority diagnostics in patients undergoing mechanical ventilation.

Conclusion: a manual for mechanical ventilation was developed for the nursing staff of the EVITA4 fan to contribute to the handling of mechanical ventilation.

Key words: CIN: mechanical ventilation management: invasive, respiratory distress syndrome, nursing manual.





Cuidados de enfermería en el manejo trans y posquirúrgico en la dehiscencia de heridas con la utilización del sistema versajet

Josué Isaac Ramírez-Jiménez, Aracely Díaz-Oviedo, Erika Adriana Torres-Hernández

Introducción: las heridas quirúrgicas se definen como el corte o incisión a través de la piel y/o tejidos que se realiza durante una cirugía, estas pueden ser de tamaño grande o pequeño, dependiendo del tipo de cirugía. Este tipo de incisiones en ocasiones se abren y se infectan causando así una dehiscencia de herida quirúrgica. La dehiscencia es una complicación quirúrgica en la que la herida se separa o se abre repentinamente, por lo regular sobre una línea de sutura. Este trabajo presenta un manual de cuidados para las dehiscencias de heridas quirúrgicas, además de mostrar la utilización del sistema versajet, como técnica de hidrocirugía más novedosa en el desbridamiento de tejido necrótico en las heridas.

Objetivo: desarrollar un manual de cuidados de enfermería en el manejo trans y posquirúrgico en la dehiscencia de heridas con la utilización del sistema versajet.

Material y métodos: investigación documental donde se buscó información acerca de la dehiscencia de heridas, el sistema versajet y el manual de procedimientos en aproximadamente 15 artículos en SciELO, index, CREATIVA, Medline plus; que permitió la elaboración del manual de cuidados el cual se implementará en el área de quirófano durante el transoperatorio y posoperatorio.

Resultados: las actividades de enfermería durante el manejo del uso del sistema versajet, es la observación al momento del desbridamiento quirúrgico con hidrocirugía, mantener la esterilidad durante el transoperatorio y posoperatorio, los cuidados se centran en los: cuidados generales de herida quirúrgica, manteniéndola cubierta, y valorar que esta no muestre algún signo de infección.

Conclusión: el desbridamiento sobre tejidos friables en proximidad con ejes vasculares reconstruidos requiere un cuidado extremo, puede ser arriesgado utilizar instrumentos con cortantes, o aspiración que agredan los tejidos. Versajet permite eliminar los tejidos desvitalizados, respetando los márgenes de viabilidad, dejando tejido viable promoviendo una cicatrización adecuada.

Palabras clave: dehiscencia, heridas, versajet.



Facultad de Enfermería y Nutrición
Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México
Email: immortals_nt@hotmail.com



Nursing care in trans and postsurgical management in wound dehiscence with the use of the versajet system

Josué Isaac Ramírez-Jiménez, Aracely Díaz-Oviedo, Erika Adriana Torres-Hernández

Introduction: surgical wounds are defined as the cut or incision through the skin and/or tissues that is performed during a surgery, these can be large or small, Depending on the type of surgery These kinds of incisions sometimes open and become infected causing dehiscence of the surgical wound. Dehiscence is a surgical complication in which the wound separates or opens suddenly, usually over a suture line. This paper presents a care manual for dehiscences of surgical wounds, in addition to showing the use of the versajet system, as the most innovative hydrosurgery technique in the debridement of necrotic tissue in wounds.

Objective: to develop a manual of nursing care in the trans and postsurgical management in the dehiscence of wounds with the use of the versajet system.

Materials and methods: documentary research where information about wound dehiscence, the versajet system and the procedure manual was sought in approximately 15 articles in SciELO, index, CREATIVA, Medline plus; which allowed the development of the care manual to be implemented in the operating room area during the transoperative and postoperative period.

Results: the nursing activities during the management of the use of the versajet system, is the observation at the time of surgical debridement with hydrosurgery, maintaining sterility during the transoperative and postoperative, care is focused on: general care of the surgical wound, keeping it covered, and assessing that it does not show any signs of infection.

Conclusion: the debridement on friable tissues in proximity with reconstructed vascular axes requires extreme care, it can be risky to use instruments with shears, or aspiration that attack the tissues. Versajet allows to remove devitalized tissues, respecting the margins of viability, leaving viable tissue promoting proper healing.

Key words: dehydration, wounds, versajet.

Facultad de Enfermería y Nutrición
Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México
Email: immortals_nt@hotmail.com





Empoderamiento de las mujeres profesionales de la salud a través de la evaluación del ángulo de fase por bioimpedancia vectorial eléctrica en mujeres con cáncer cervicouterino

Nadia Denisse Ramírez-Martínez, Pablo Ugalde-Zermeño, Darío Hernández-Gaytán,
Jaime Arturo Guel-Pañola, Verónica Gallegos-García

Introducción: el cáncer cervicouterino (CaCu) es el segundo cáncer más común en mujeres en el mundo. Para el desarrollo del CaCu se necesitan diferentes cofactores como un índice de masa corporal (IMC) elevado. La bioimpedancia vectorial eléctrica (BIVA) ha sido validada para evaluar la composición corporal, el estado nutricional y la integridad de la membrana celular en pacientes con cáncer mediante el ángulo de fase (AF). En mujeres con CaCu no se ha determinado el AF.

Objetivo: evaluar AF por bioimpedancia vectorial eléctrica en mujeres con diagnóstico de CaCu usuarias del Hospital Central “Dr. Ignacio Morones Prieto”.

Material y métodos: estudio observacional, transversal y analítico. Se estudiaron 70 mujeres con diagnóstico de CaCu en el servicio de oncología de octubre 2019 a marzo 2020. Se realizó la medición de AF y se aplicaron los instrumentos salud y nutrición (SNUT) para la frecuencia de alimentos y el nivel socioeconómico, norma desarrollada por la Asociación Mexicana de Agencias de Inteligencia de Mercado y Opinión Pública (AMAI).

Resultados: los datos del AF presentaron una media de $4.66^\circ \pm 0.87^\circ$ con un rango de 2.9° a 6.2° . En modelo de regresión lineal múltiple formado para AF como variable dependiente y evolución del CaCu, índice de masa corporal, masa músculo esquelético, agua extracelular, fructuosa, ácidos grasos saturados y ácidos grasos trans como variables independientes; tuvo un valor de R^2 de 0.748 con un p valor de 0.001.

Conclusión: las mujeres con CaCu muestran daño en la integridad de la membrana celular con un AF menor a la población alemana de referencia.

Palabras clave: ángulo de fase, cáncer cervicouterino, composición corporal, membrana celular.



Facultad de Enfermería y Nutrición
Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México
Email: lic.nadiaramirez@gmail.com



Empowerment of women health professionals through phase angle evaluation by electric vector bioimpedance in women with cervical cancer

Nadia Denisse Ramírez-Martínez, Pablo Ugalde-Zermeño, Darío Hernández-Gaytán,
Jaime Arturo Guel-Pañola, Verónica Gallegos-García

Introduction: cervical cancer (CaCu) is the second most common cancer in women in the world. For the development of CaCu different cofactors are needed as a high body mass index (BMI). Electric vector bioimpedance (BIVA) has been validated to assess body composition, nutritional status, and cell membrane integrity in cancer patients using phase angle (PA). In women with CaCu, PA has not been determined.

Objective: to evaluate PA by electric vector bioimpedance in women diagnosed with CaCu users of the Central Hospital “Dr. Ignacio Morones Prieto”.

Material and methods: observational, transversal and analytical study. We studied 70 women diagnosed with CaCu in the oncology service from October 2019 to March 2020. The PA measurement was carried out and the health and nutrition instruments (HN) were applied for food frequency and socioeconomic level, a standard developed by the Mexican Association of Market and Public Opinion Intelligence Agencies.

Results: PA data presented an average of $4.66^\circ \pm 0.87^\circ$ with a range of 2.9° to 6.2° . In multiple linear regression model formed for PA as dependent variable and evolution of CaCu, body mass index, skeletal muscle mass, extracellular water, fructose, saturated fatty acids and trans fatty acids as independent variables; had an R^2 value of 0.748 with a p value of 0.001.

Conclusion: women with CaCu show damage to cell membrane integrity with AF less than the reference German population.

Key words: phase angle, cervical cancer, body composition, cell membrane.

Facultad de Enfermería y Nutrición
Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México
Email: lic.nadiaramirez@gmail.com





Lesiones dérmicas asociadas a la dependencia en pacientes hospitalizados en una unidad de cuidados coronarios

Angélica López-López

Introducción: a nivel mundial se está priorizando la seguridad de los pacientes, siendo las lesiones dérmicas asociadas a la dependencia un foco rojo por su alto impacto. Las úlceras por presión (UPP) son las más investigadas, pero las lesiones cutáneas asociadas a la humedad (LESCAH), las asociadas a adhesivos médicos (MARSI) y relacionadas a dispositivos médicos no hay estudios en México que muestren datos sobre incidencia, prevalencia, costos o relación con factores clínicos y sociodemográficos de riesgo, y menos en pacientes con cardiopatía isquémica.

Objetivo: describir las características sociodemográficas de los pacientes con lesiones dérmicas asociadas a la dependencia, hospitalizados en la unidad coronaria y relacionadas con factores clínicos de riesgo.

Material y métodos: estudio descriptivo-transversal. Muestra por conveniencia n=19 pacientes adultos hospitalizados con alteración cardiovascular. Datos recolectados con instrumento ex profeso y consentimiento informado. Análisis de datos con estadística descriptiva en SPSS versión 21.

Resultados: presencia de lesiones dérmicas con afinidad a la dependencia 68.42 %. El 53.8 % presentó 1 lesión y 23.1 % tanto para 2 como 3 lesiones; 84.6 % en lesiones asociadas a dispositivo médico, sumando todos los mecanismos de generación. El 84.53 % presentó alteración del peso, 53.9 % hipoalbuminemia y 77% hiperglucemia y hemoglobina baja. Las UPP tienden a relacionarse con una mayor estancia hospitalaria, SatO2 baja hipoalbuminemia (p=0.06).

Conclusión: como lesión única o combinada, la relacionada a dispositivo es la de mayor presentación. Los factores clínicos de riesgo que mostraron conexión con la presencia de lesiones son la estancia hospitalaria prolongada, hipérglucemia, sobrepeso, hemoglobina baja e hipoalbuminemia.

Palabras clave: úlcera por presión, lesiones, adhesivos, factores clínicos de riesgo.



Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
Email: anyelica79@gmail.com



Dependency-associated dermal lesions in patients hospitalized in a coronary care unit

Angélica López-López

Introduction: worldwide the safety of patients is being prioritized, being the dermal lesions associated with dependence a red focus for its high impact. Pressure ulcers are the most investigated, but skin lesions associated with humidity, those associated with medical adhesives and related to medical devices, there are no studies in Mexico that show incidence data, prevalence, costs or relationship to clinical and sociodemographic risk factors, and less in patients with ischemic heart disease.

Objective: to describe the sociodemographic characteristics of patients with dermal lesions associated with dependence, hospitalized in the coronary care unit and related to clinical risk factors.

Material and methods: descriptive-transversal study. Convenience sample $n=19$ hospitalized adult patients with cardiovascular alteration. Data collected with ex profeso instrument and informed consent. Data analysis with descriptive statistics in SPSS version 21.

Results: presence of dermal lesions with affinity to dependency 68.42%. 53.8% presented 1 lesion and 23.1% for both 2 and 3 lesions; 84.6% in lesions associated with medical device, adding all the generating mechanisms. 84.53% had weight alteration, 53.9% hypoalbuminemia and 77% hyperglycemia and low hemoglobin. PU tend to be associated with a longer hospital stay, O₂Sat low hypoalbuminemia ($p=0.06$).

Conclusion: as a single or combined lesion, the device-related lesion has the highest presentation. The clinical risk factors that showed connection with the presence of lesions are prolonged hospital stay, hyperglycemia, overweight, low hemoglobin and hypoalbuminemia.

Key words: pressure ulcer, lesions, adhesives, clinical risk factors.





Relación de la autoeficacia con la capacidad de autocuidado del paciente adulto con enfermedad coronaria

Ernestina Pinal-Moreno, Jorge Alberto Amaya-Aguilar, Julio César Cadena-Estrada, Angelina Domínguez-Bautista, Jorge E. Cossio-Aranda

Introducción: la enfermedad coronaria (EC) es causada por la sinergia de diversos factores de riesgo cardiovascular (FRCV) que en la mayoría de los casos puede ser resuelto con tratamiento médico-quirúrgico o intervencionista; sin embargo, si la persona no hace cambios de conducta hay probabilidad de recidiva de la enfermedad. Por lo anterior, cobra mayor importancia el cuidado de enfermería a través de la prevención secundaria para mejorar la capacidad de autocuidado (CAC) y la autoeficacia (AE) para controlar la enfermedad.

Objetivo: analizar la relación que tiene la autoeficacia y CAC de los pacientes con EC.

Material y métodos: estudio analítico, prospectivo y transversal. Muestra no probabilística (n=103) incluyó pacientes adultos, ambos sexos tratados por primera vez y se eliminaron aquellos que no contestaron 100 % los instrumentos. Datos recolectados con instrumentos validados Self-Care Agency Scale (24 ítems en 3 dimensiones) y autoeficacia (10 ítems), ambos con respuestas tipo Likert; a mayor puntuación mejor CAC y AE. Datos analizados con estadística descriptiva e inferencial; significancia $p < 0.05$.

Resultados: la mayoría eran hombres (61.2%), casados (57.3%), con 51 ± 15.7 años. El 88.4% se perciben con buena o muy buena CAC y 37.9% con AE. La AE fue de 22.98 ± 9.64 puntos y se relaciona con la CAC ($R=0.348$, $r^2=0.121$, $p=0.000$), inclusive a mayor AE mayor capacidad de poder ($r=0.447$, $p=0.000$) y operacionalizar ($r=0.300$, $p=0.000$).

Conclusión: los pacientes que por primera vez presentan EC se perciben con AE y buena CAC; es posible que a mayor AE pueda mejorar la CAC, datos que se deben comprobar en nuevos estudios.

Palabras clave: enfermedad coronaria, autoeficacia, autocuidado.



Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
Email: julio.cadena@cardiologia.org.mx



Relationship of self-efficacy with the self-care capacity of adult patients with coronary heart disease

Ernestina Pinal-Moreno, Jorge Alberto Amaya-Aguilar, Julio César Cadena-Estrada, Angelina Domínguez-Bautista, Jorge E Cossio-Aranda

Introduction: coronary artery disease (CAD) is caused by the synergy of various cardiovascular risk factors (CVRF) that in most cases can be resolved with medical-surgical or interventional treatment. However, if the person does not make behavioral changes, there is a chance that the disease will recur. Therefore, nursing care through secondary prevention becomes more important to improve the capacity of self-care (CSC) and self-efficacy (SE) to control the disease.

Objective: to analyze the relationship between self-efficacy and CSC in patients with CD.

Materials and methods: analytical, prospective and cross-sectional study. Non-probabilistic sample (n=103) included adult patients, both sexes treated for the first time and eliminated those who did not respond 100% instruments. Data collected with validated instruments Self-Care Agency Scale (24 items in 3 dimensions) and self-efficacy (10 items), both with Likert-type responses; the higher the score the better CSC and SE. Data analyzed with descriptive and inferential statistics; significance $p < 0.05$.

Results: the majority were men (61.2%), married (57.3%), with 51 15.7 years. 88.4% were perceived with good or very good CAC and 37.9% with SE. The SE was 22.98 9.64 points and is related to the CSC ($R=0.348$, $r^2=0.121$, $p=0.000$), including the greater the SE the greater the power capacity ($r=0.447$, $p=0.000$) and the operationalization ($r=0.300$, $p=0.000$).

Conclusion: patients who have CD for the first time are perceived with SE and good CSC; it is possible that the higher AE can improve the CAC, data that should be verified in new studies.

Key words: coronary artery disease, self-efficacy, self-care.





Evaluación de la cobertura, accesibilidad y calidad del servicio de fisioterapia en San Luis Potosí

Alma Teresa Álvarez-Camacho, Darío Gaytán-Hernández, Maribel Cruz-Ortiz

Introducción: en México en el 2014, había 7.6 millones de personas con discapacidad, la discapacidad motriz fue el principal tipo de discapacidad reportado (37.3 %). La fisioterapia, se encarga de la rehabilitación física, la información reportada en la literatura sobre la cobertura, accesibilidad y calidad del servicio de es insuficiente.

Objetivo: 1. evaluar la cobertura, accesibilidad y calidad de los servicios de fisioterapia en el Centro de Rehabilitación y Educación Especial (CREE), 2. Centros de Rehabilitación Integral (CRI) y 3. Unidades Básicas de Rehabilitación (UBR) en San Luis Potosí.

Material y métodos: estudio cuantitativo, descriptivo, observacional y transversal. Los centros de rehabilitación (CR) fueron seleccionados por conveniencia. Las variables se midieron por información del CREE y por instrumentos validados. Los participantes fueron PCD física que acudieron al SF y que voluntariamente decidieron participar en el estudio, cuidadores o papás de niños menores de 18 años. Los datos fueron capturados en el programa estadístico SPSS.

Resultados: la cobertura de los SF en general son insuficientes. En términos generales la accesibilidad es regular, el puntaje oscila de 13 a 65, con media de 43.28, mediana de 42, moda de 43, y desviación estándar de 5.36. La calidad en términos generales es alta, el puntaje oscila de 15 a 75 con media de 70.25, mediana de 73, moda de 75, y desviación estándar de 5.88.

Conclusión: en la cobertura los datos son contradictorios y eso puede obedecer a dificultades centradas en la organización de los servicios y en el diseño de los perfiles.

Palabras clave: servicio de fisioterapia, calidad, cobertura.



Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Facultad de Enfermería y Nutrición, México
Email: altes25@hotmail.com



Evaluation of the coverage, accessibility and quality of the physiotherapy service in San Luis Potosí

Alma Teresa Álvarez-Camacho, Darío Gaytán-Hernández, Maribel Cruz-Ortiz

Introduction: in Mexico in 2014, there were 7.6 million people with disabilities, motor disability was the main type of disability reported (37.3%). Physiotherapy, is responsible for physical rehabilitation, the information reported in the literature on the coverage, accessibility and quality of service is insufficient.

Objective: 1. to evaluate the coverage, accessibility and quality of physiotherapy services in the Rehabilitation and Special Education Center (CREE), 2. Comprehensive Rehabilitation Centers (CRI) and 3. Basic Rehabilitation Units (UBR) in San Luis Potosí.

Material and methods: quantitative, descriptive, observational and transversal study. Rehabilitation centers (RCs) were selected for convenience. Variables were measured by CREE information and validated instruments. The participants were physical PCD who attended the SF and who voluntarily decided to participate in the study, caregivers or parents of children under the age of 18. The data were captured in the SPSS statistical program.

Results: the coverage of the FSs in general is insufficient. In general terms accessibility is regular, the score ranges from 13 to 65, with an average of 43.28, median of 42, fashion of 43, and standard deviation of 5.36. The overall quality is high, the score ranges from 15 to 75 with average of 70.25, median of 73, fashion of 75, and standard deviation of 5.88.

Conclusions: in the coverage the data are contradictory and this can be due to difficulties focused on the organization of services and the design of the profiles.

Key words: physiotherapy service, quality, coverage.

Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Facultad de Enfermería y Nutrición, México
Email: altes25@hotmail.com





Sobrepeso y obesidad en adolescentes mexicanos: una valoración integral del profesional de enfermería

Sonia González-González, Patricia Cruz-Bello, María de Lourdes García-Hernández,
María Alberta García-Jiménez

Introducción: en México siete de cada diez adultos presenta sobrepeso y obesidad, cuatro de cada diez adolescentes y uno de cada tres niños, estas cifras representan una epidemia y un problema grave en la salud pública. Los factores de riesgo a desarrollar son enfermedades crónicas no transmisibles como: diabetes, hipertensión, enfermedad cardiovascular, cáncer y COVID-19. Los adolescentes son la población más vulnerable, debido a que atraviesan una etapa de cambios biopsicosociales.

Objetivo: emplear estrategias para realizar valoración integral en adolescentes con sobrepeso y obesidad llevadas a cabo por los profesionales de enfermería para prevenir esta enfermedad .

Material y métodos: estudio descriptivo a 50 adolescentes con sobrepeso y obesidad de 12 a 15 años, se analizaron: edad, sexo, datos antropométricos, medición de los signos vitales, estilos de vida saludables, química sanguínea de siete elementos, y medición en diez regiones anatómicas del cuerpo por ultrasonido.

Resultados: los cincuenta adolescentes con sobrepeso y obesidad el 76 % son del sexo masculino y el 48 % tienen 14 años de edad. En el peso existe una $s= 66.69$ kg y talla $s=1.57$ metros, en cadera $s= 98.38$ y cintura $s=87.6$ cm. En relación a estilos de vida saludables la subdimensión de responsabilidad en salud dio como resultado un nivel bajo. La química sanguínea en el elemento urea presenta $s= 20.9$, nivel alto lo que puede causar daño renal a temprana edad y el ultrasonido en regiones anatómicas señala que el mesogastrio e hipogastrio presentan elevados índices de grasa corporal.

Conclusión: es imprescindible reconocer los factores predisponentes y de riesgo, en consecuencia, se deben implementar acciones y estrategias de atención a los adolescentes con problemas de sobrepeso y obesidad.

Palabras clave: sobrepeso, obesidad, factores de riesgo, adolescencia.



Hospital Regional de Alta Especialidad Ixtapaluca
Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma de México.
Email: soniagonzalez22@yahoo.com.mx



Overweight and obesity in Mexican adolescents: a comprehensive assessment of nursing professionals

Sonia González-González, Patricia Cruz-Bello, María de Lourdes García-Hernández,
María Alberta García-Jiménez

Introduction: in Mexico seven out of ten adults are overweight and obese, four out of ten adolescents and one out of three children, these figures represent an epidemic and a serious public health problem. The risk factors to develop are chronic noncommunicable diseases such as diabetes, hypertension, cardiovascular disease, cancer and COVID-19. Adolescents are the most vulnerable population, because they go through a stage of biopsychosocial changes.

Objective: to employ strategies for comprehensive assessment in overweight and obese adolescents carried out by nursing professionals to prevent this disease.

Material and methods: descriptive study of 50 adolescents with overweight and obesity from 12 to 15 years, were analyzed: age, sex, anthropometric data, measurement of vital signs, healthy lifestyles, blood chemistry of seven elements, and measurement in ten anatomical regions of the body by ultrasound.

Results: the 50 adolescents with overweight and obesity 76% are male and 48% are 14 years old. In the weight there is a $s = 66.69$ kg and size $s = 1.57$ meters, in hip $s = 98.38$ and waist $s = 87.6$ cm. In relation to healthy lifestyles the subdimension of responsibility in health resulted in a low level. The blood chemistry in the element urea presents $s = 20.9$, high level which can cause renal damage at an early age and ultrasound in anatomical regions indicates that the mesogastrium and hypogastrium have high rates of body fat.

Conclusion: it is essential to recognize the predisposing and risk factors, therefore, actions and strategies must be implemented to care for adolescents with overweight and obesity problems.

Key words: overweight, obesity, risk factors, adolescence.

Hospital Regional de Alta Especialidad Ixtapaluca
Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia
Universidad Nacional Autónoma de México.
Email: soniagonzalez22@yahoo.com.mx





Plan de cuidados para el paciente con dolor posoperado de cirugía oncológica abdominal

Isaura Hernández-Sandoval, Erika Adriana Torres-Hernández

Introducción: la cirugía oncológica es el tratamiento de elección más eficaz de las neoplasias sólidas generando lesiones que provocan alteraciones reversibles de la excitabilidad de los nociceptores periféricos o en las vías centrales del dolor; junto con la interacción de factores psicológicos, se produce dolor agudo que pueden presentar algunos pacientes durante el periodo posoperatorio. Es importante que el profesional de enfermería especialista en cuidado quirúrgico, identifique las respuestas del paciente intervenido a cirugía oncológica abdominal y reconocer las posibles complicaciones que puedan surgir teniendo específico cuidado en el control y manejo del dolor posquirúrgico.

Objetivo: proponer un plan de cuidados dirigido al paciente con dolor posoperado de cirugía abdominal oncológica.

Material y métodos: investigación documental a través de búsqueda bibliográfica comprendida, en especial por artículos científicos, libros, artículos, guías clínicas y protocolos usando bases de datos de acceso remoto en CREATIVA como: SciELO, Dialnet, Enferteca, CUIDEN; para la homologación de lenguaje enfermero se hizo uso de la taxonomía NANDA, NIC, NOC para su estandarización.

Resultados: elaboración de un plan de cuidados estandarizado para el manejo posoperatorio de paciente intervenido por cirugía oncológica abdominal. Proponiendo el diagnóstico de enfermería de dolor agudo con el resultado de control del dolor y administración de tratamiento, manejo ambiental, confort y enseñanza: proceso de enfermedad como principales intervenciones, lo cual cuenta con respaldo científico para su aplicación clínica con enfoque quirúrgico.

Conclusión: es de vital importancia una herramienta que favorezca el manejo posquirúrgico de enfermería al paciente oncológico mediante la aplicación de un plan de cuidados que ofrece elevar la calidad de vida para el paciente seguido de cirugía.

Palabras clave: paciente con dolor posoperado, cirugía oncológica, plan de cuidados, calidad de vida.



Facultad de Enfermería y Nutrición,
Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México
Email: isaura.sandoval@hotmail.com



Care plan for the patient with pain after surgery for cancer

Isaura Hernández-Sandoval, Erika Adriana Torres-Hernández

Introduction: oncological surgery is the most effective treatment of choice for solid neoplasms generating lesions that cause reversible alterations in the excitability of peripheral nociceptors or in the central pain pathways; along with the interaction of psychological factors, there is acute pain that may occur in some patients during the postoperative period. It is important that the nursing professional specialist in surgical care, identify the responses of the intervened patient to abdominal oncology surgery and recognize the possible complications that may arise taking specific care in the control and management of postsurgical pain.

Objective: to propose a care plan aimed at the patient with post-operative pain of oncological abdominal surgery.

Material and methods: documentary research through bibliographic search included, in particular by scientific articles, books, articles, clinical guides and protocols using remote access databases in CREATIV such as: SciELO, Dialnet, Enferteca, CUIDEN; for the homologation of nurse language was made use of the taxonomy NANDA, NIC, NOC for its standardization.

Results: development of a standardized care plan for the postoperative management of patients operated by abdominal cancer surgery. Proposing the diagnosis of acute pain nursing with the result of pain control and administration of treatment, environmental management, comfort and teaching; disease process as main interventions, which has scientific support for its clinical application with a surgical approach.

Conclusion: it is of vital importance a tool that favors the postsurgical management of nursing to the oncological patient by applying a care plan that offers to raise the quality of life for the patient followed by surgery.

Key words: postoperative pain patient, cancer surgery, care plan, quality of life.

Facultad de Enfermería y Nutrición
Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México
Email: isaura.sandoval@hotmail.com





Satisfacción del cuidado de enfermería en el trabajo de parto

María Valeria Munguía-Briones, Gloria Posadas-Luna, Leticia Ramírez-Posadas,
Rayo Cruz-Rivera, Angelina Cruz-Rivera

Introducción: la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018) menciona que el trabajo de parto y el parto no es universal ni esta estandarizado; sin embargo, en los últimos años se ha presentado variabilidad de la práctica en la atención del trabajo de parto, que modifican su proceso fisiológico y pueden dar como resultado experiencias negativas en la mujer.

Objetivo: describir el nivel de satisfacción de la atención de enfermería en el trabajo de parto.

Material y métodos: se realizó un estudio descriptivo de corte transversal retrospectivo, la población estuvo conformada por mujeres que recibieron atención de parto en un periodo no menor de dos años y residentes de una zona rural. Se aplicaron dos instrumentos el primero es una cédula de datos sociodemográficos y el segundo instrumento denominado escala de satisfacción del paciente con el cuidado de enfermería integrado por 29 reactivos.

Resultados: en la escala del trato que proporciona enfermería se obtuvo un 54 % refirió: siempre estuvo una enfermera cuando la necesite, prestó atención, y fue empática con ella, en la escala calidad técnica 45.5 % denota que menos de la mitad de la muestra percibió que siempre la enfermera demostró capacidad al momento de la realización de los procedimientos durante el trabajo de parto, en la escala disponibilidad 66.6 % dijo: siempre hubo una enfermera disponible cuando la necesite, en continuidad del cuidado el 44.5 % menciono: siempre las enfermeras sabían de sus necesidades, en la escala de atención integrada 61.8 % comento: durante la atención brindada la enfermera las hizo sentir cómodas y les brindo recomendaciones para su estancia intrahospitalaria y en casa.

Conclusión: el nivel de escolaridad de las pacientes determina la percepción del cuidado, donde el nivel educativo es el mismo, la percepción del cuidado es semejante. Para reafirmar esta aseveración se podría realizar una investigación en poblaciones con diferentes grados académicos.

Palabras clave: satisfacción, cuidado, trabajo de parto, enfermería.



Benemérita Universidad Autónoma de Puebla
Email: valecita0508@gmail.com



Satisfaction of nursing care in labour

María Valeria Munguía-Briones, Gloria Posadas-Luna, Leticia Ramírez-Posadas,
Rayo Cruz-Rivera, Angelina Cruz-Rivera

Introduction: the World Health Organization (WHO, 2018) mentions that labor and childbirth is not universal or standardized; however, in recent years there has been variability of practice in the care of labor, that modify their physiological process and can result in negative experiences in women.

Objective: to describe the level of satisfaction of nursing care in labor.

Material and methods: a descriptive retrospective cross-sectional study was conducted, and the population was composed of women who received delivery care in a period of no less than two years and residents of a rural area. Two instruments were applied: the first is a sociodemographic data card and the second is a scale of patient satisfaction with nursing care composed of 29 reagents.

Results: in the scale of treatment provided by nursing 54% reported: there was always a nurse when she needed it, paid attention, and was empathetic with her, in the technical quality scale 45.5 % denotes that less than half of the sample perceived that always the nurse showed ability at the time of performing the procedures during labor, in the availability scale 66.6 % said: A nurse was always available when needed, in continuity of care 44.5% mentioned: always nurses knew their needs, on the scale of integrated care 61.8% commented: during the care provided by the nurse made them feel comfortable and gave them recommendations for their in-hospital and at home instance.

Conclusion: the level of schooling of the patients determines the perception of care, where the educational level is the same, the perception of care is similar. To reaffirm this assertion, research could be conducted in populations with different academic degrees.

Key words: satisfaction, care, labor, nursing.





Efecto de la orientación educativa de adherencia terapéutica en sistema conductual de pacientes adultos hipertensos

Anatali Magaña-Rivera, Flor de María García-Flores, José Félix Nava-Nava,
Rosalinda Villa-Juárez, Yareli Millán-Flores, Dulce Areli Estrada-Díaz

Introducción: la hipertensión arterial es un trastorno grave que afecta la salud de los individuos adultos en las poblaciones de todas partes del mundo. Hoy, es sabido que la falta de adherencia a un tratamiento es un problema de impacto a nivel mundial, prevaleciendo sobre todo en pacientes con enfermedades crónicas.

Objetivo: evaluar la respuesta de las intervenciones educativas de adherencia terapéutica en sistema conductual en pacientes hipertensos.

Material y métodos: estudio con enfoque metodológico cuantitativo, con un diseño prospectivo, longitudinal, una fase descriptiva, y analítica. Se realizó un muestreo no probabilístico con perfil deseado de pacientes hipertensos, de ambos sexos, con una muestra de 294 pacientes que se atienden en el primer nivel de atención de las comunidades de Tehuilotepic, Acamixtla, San Juan de Dios y Julianthla pertenecientes a Taxco de Alarcón, Guerrero. Se usó un instrumento para definir la existencia de adherencia terapéutica, con índice de fiabilidad de 0.91. Se utilizó el paquete estadístico SPSS v. 20 donde se calcularon descriptivas con frecuencias absolutas y relativas, se realizó la prueba χ^2 de Pearson y t de student.

Resultados: predominó el sexo femenino (69.3 %) y los sujetos de sobrepeso (19.5 %). El cumplimiento de adherencia terapéutica resultó bajo, se encontraron dos variables asociadas; hipertensión que maneja el paciente con tratamiento. Se encontraron diferencias significativas para adherencia, así como para el resto de las variables. Las intervenciones resultaron eficaces con base al resultado de puntuaciones, se registró un ligero aumento, así como en: seguimiento médico conductual alcanzo un nivel de cumplimiento alto y también favoreció la autoeficacia.

Conclusión: se revelaron dificultades de los pacientes hipertensos en el cumplimiento de adherencia a su tratamiento. Se encontraron factores estresantes en los subsistemas de dependencia, ingestión, afiliación y realización, de las intervenciones educativa lograron un equilibrio y adaptación al cambio.

Palabras clave: hipertensión arterial, adherencia terapéutica, intervención educativa, sistema conductual.



Universidad Autónoma de Guerrero
Escuela Superior de Enfermería n° 4 de Eaxco de Alarcón Guerrero, México
Email: anitaplatanillo@hotmail.com



Effect of therapeutic adherence educational guidance in adult hypertensive behavioral system

Anatali Magaña-Rivera, Flor de María García-Flores, José Félix Nava-Nava,
Rosalinda Villa-Juárez, Yareli Millán-Flores, Dulce Areli Estrada-Díaz

Introduction: hypertension is a serious disorder that affects the health of adult individuals in populations around the world. Today, it is known that the lack of adherence to a treatment is a problem of impact worldwide, prevailing especially in patients with chronic diseases.

Objective: to evaluate the response of therapeutic adherence educational interventions in behavioral system in hypertensive patients.

Material and methods: this is a study with a quantitative methodological approach, with a prospective, longitudinal, descriptive and analytical design. A non-probabilistic sampling was performed with a desired profile of hypertensive patients, of both sexes, with a sample of 294 patients who were treated at the first level of care in the communities of Tehuilotepic, Acamixtla, San Juan de Dios and Julianitla belonging to Taxco de Alarcón Guerrero. An instrument was used to define the existence of therapeutic adherence, with a reliability index of 0.91. The SPSS v. 20 statistical package was used, where descriptive data with absolute and relative frequencies were calculated, and the Pearson square Ji and student t tests were performed.

Results: female sex predominated (69.3 %) and overweight subjects (19.5 %). The compliance of therapeutic adherence was low, two associated variables were found; hypertension managed by the patient with treatment currently taken by the hypertensive patient. Significant differences were found for adherence, as well as for the rest of the variables. The interventions were effective based on the score result, there was a slight increase, as well as in: behavioral medical follow-up reached a high level of compliance and also favored self-efficacy.

Conclusion: difficulties were revealed in the adherence of hypertensive patients to their treatment. Stressful factors were found in the subsystems of dependency, ingestion, affiliation and performance of educational interventions achieved a balance and adaptation to change.

Key words: hypertension, therapeutic adherence, educational intervention, behavioral system.

Universidad Autónoma de Guerrero
Escuela Superior de Enfermería n° 4 de Eaxco de Alarcón Guerrero, México
Email: anitaplatanillo@hotmail.com





Factores de riesgo asociados a eventos adversos en la unidad de cuidados intensivos neonatales en un hospital de Tabasco, México

José Juan López-Cocotle, Diana Laura Luna-Méndez,
Ericka Magdalena Martínez-Layne

Introducción: la demanda de los servicios hospitalarios en el área neonatal ha aumentado, por lo cual, es importante que su estructura y funcionamiento sean óptimas para el cuidado de los recién nacidos con cualquier patología que altere su funcionamiento anatómico y fisiológico o ponga en peligro su vida.

Objetivo: identificar los factores asociados a eventos adversos en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) del Hospital de Villahermosa, Tabasco.

Material y métodos: estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal con una muestra de 50 enfermeras adscritas al servicio de UCIN. Se utilizó la clasificación propuesta y empleada en el estudio SYREC 2007, en el apartado clasificación de los factores contribuyentes. El análisis de los datos fue mediante estadística descriptiva y se consideró lo estipulado en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la salud.

Resultados: el rango de edad más frecuente 36-45 años (42.9%). Se encontró que los factores más influyentes son los relacionados a las condiciones de trabajo ($M=9.96$, $DE=1.94$), seguido por los factores ligados a la tarea y al equipamiento ($M=5.70$, $DE=.95$ y $M=5.58$, $DE=1.56$, respectivamente).

Conclusión: desde la percepción del personal de enfermería, los factores que contribuyen a la aparición de eventos adversos (EA) son de tipo extrínsecos y del sistema, la detección oportuna de los factores contribuyentes puede ayudar a disminuir la incidencia de EA.

Palabras clave: atención de enfermería, recién nacido, factores desencadenantes.



División Académica Multidisciplinaria de Jalpa de Méndez,
Universidad Juárez Autónoma de Tabasco
Email: j.juanlopez@hotmail.com



Risk factors associated with adverse events in the neonatal intensive care unit in a hospital in Tabasco, Mexico

José Juan López-Cocotle, Diana Laura Luna-Méndez,
Ericka Magdalena Martínez-Layne

Introduction: the demand for hospital services in the neonatal area has increased, Therefore, it is important that its structure and functioning are optimal for the care of newborns with any pathology that alters their anatomical and physiological functioning or endangers their life.

Objective: to identify the factors associated with adverse events in the neonatal intensive care unit (NICU) of the Villahermosa Hospital, Tabasco.

Materials and methods: quantitative, descriptive and cross-sectional study with a sample of 50 nurses assigned to the NICU service. The classification proposed and used in the SYREC 2007 study, in the classification of contributing factors, was used. The analysis of the data was by means of descriptive statistics and was considered as stipulated in the Regulations of the General Law on Health in Health Research.

Results: the most frequent age range 36-45 years (42.9%). It was found that the most influential factors are those related to working conditions ($M=9.96$, $DE=1.94$), followed by the factors linked to the task and equipment ($M=5.70$, $DE=.95$ and $M=5.58$, $DE=1.56$, respectively).

Conclusion: from the perception of the nursing staff, the factors that contribute to the occurrence of adverse events (AD) are extrinsic and system type, the timely detection of contributing factors can help to decrease the incidence of AD.

Key words: nursing care, newborn, triggers.

División Académica Multidisciplinaria de Jalpa de Méndez
Universidad Juárez Autónoma de Tabasco
Email: j.juanlopez@hotmail.com





Factores que influyen en el cuidado humanizado del profesional de enfermería en una institución de tercer nivel

Judith Popoca-Guzmán, Areli Guadalupe López-Martínez,
Gloria Ortiz-López, Natalia Ferro-Rivera

Introducción: enfermería es una ciencia y arte en el cuidado del ser humano; conjuga conocimiento, disciplina, vocación y humanismo, mismo que se caracteriza por entender conductas, emociones y sentimientos. Es así, que el cuidado humanizado es un acto de reconocimiento del otro, a través de su dignidad, reflexión de sus necesidades y respuestas humanas; si bien, las teorías de J. Watson, D. Orem, M. Lenninger, entre otras sustentan el cuidado humanizado, es necesario identificar si se lleva a cabo en la práctica profesional.

Objetivo: conocer los factores que intervienen en el cuidado humanizado por parte del profesional de enfermería en una institución de tercer nivel.

Material y métodos: estudio cualitativo fenomenológico-hermenéutico desde la óptica de Husserl y Gadamer, mediante entrevistas semiestructuradas, realizadas a cinco triadas conformadas por: persona hospitalizada, familiar y profesional de enfermería. Se obtiene consentimiento informado y son realizadas en una institución de tercer nivel.

Resultados: se identifican seis categorías generales y diecinueve subcategorías, las primeras son: 1.Cuidado humanizado, 2.Alteridad, 3.Arte del cuidado, 4.Identidad personal, 5.Identidad profesional, y 6.Deshumanización, estas definen los factores que influyen el cuidado humanizado.

Conclusión: los principales factores que intervienen para el cuidado humanizado son: conocimiento, empatía, ética, valores y vocación. Los pacientes y familiares entrevistados consideran que reciben un cuidado humanizado.

Palabras clave: cuidado, humanismo, deshumanización, profesional de enfermería.



Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: judith.guxman@gmail.com



Factors influencing the humanized care of nursing professionals in a third-level institution

Judith Popoca-Guzmán, Areli Guadalupe López-Martínez,
Gloria Ortiz-López, Natalia Ferro-Rivera

Introduction: nursing is a science and art in the care of the human being; it combines knowledge, discipline, vocation and humanism, which is characterized by understanding behaviors, emotions and feelings. Thus, humanized care is an act of recognition of the other, through their dignity, reflection of their human needs and responses; although, the theories of J. Watson, D. Orem, M. Lenninger, among others, support humanized care, it is necessary to identify whether it is carried out in professional practice.

Objective: to know the factors that intervene in the humanized care by the nursing professional in a third level institution.

Materials and methods: qualitative phenomenological-hermeneutic study from the point of view of Husserl and Gadamer, through semi-structured interviews, carried out on five triads made up of: hospitalized person, family member and nursing professional. Informed consent is obtained and performed in a third-level institution.

Results: six general categories and nineteen subcategories are identified, the first are: 1.Humanized care, 2.Otherness, 3.Art of care, 4.Personal identity, 5.Professional identity, and 6.Dehumanization, these define the factors that influence humanized care.

Conclusion: the main factors involved in humanized care are: knowledge, empathy, ethics, values and vocation. Patients and family members interviewed consider that they receive humanized care.

Key words: care, humanism, dehumanization, nursing professional.

Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: judith.guxman@gmail.com





Intervención de enfermería en subsistema cognator para la prevención del consumo de drogas en escolares

Sheida Eunice Correa-Valenzuela, María de Lourdes Campos-García,
Herlinda Aguilar-Zavala, Vicente Beltrán-Campos, Reyna Isabel Hernández-Pedroza

Introducción: la transición para un niño al dejar la seguridad de la familia e ir a la escuela por primera vez, aumenta las probabilidades de exposición a conductas de riesgo, entre ellas el consumo de tabaco, alcohol o sustancias ilícitas; un inicio temprano favorece de manera indirecta la transición a trastornos de abuso y dependencia a futuro. Trabajo basado en el Modelo de Adaptación de Roy.

Objetivo: determinar el efecto de una intervención de enfermería en el subsistema cognator para prevención del consumo de drogas en escolares.

Material y métodos: estudio cuasi-experimental, $n=85$, distribuidos en 32 grupos de intervención (GI) y 53 grupos de comparación (GC). Se utilizó una ficha de datos sociodemográficos para detectar factores de riesgo; para medir las dimensiones del subsistema cognator se utilizaron 7 subpruebas del WISC-IV. Se usó prueba t de student, para comparar GI vs. GC, antes y después de la intervención.

Resultados: edad $GI=8.4\pm 1.3$ años y $GC=9.0\pm 1.4$ años. Mayoritariamente niñas de tercer y cuarto grado; pertenecientes a familias nucleares (GI) y extendidas (GC). Factores de riesgo: hijos de padres consumidores de alcohol ($GI\ 93.8\ \%$ vs $GC\ 67.9\ \%$) y tabaco. En ambos grupos han sido invitados por sus padres a probar bebidas alcohólicas dentro del hogar; $34.4\ \%$ (GI) y $22.6\ \%$ (GC) aceptó la invitación, a otros a consumir tabaco y otras drogas. Subsistema cognator: se observaron cambios significativos ($p=0.016$) en la subprueba búsqueda de símbolos posterior a la intervención, ésta evalúa el canal de procesamiento y percepción de la información.

Conclusión: los escolares habían experimentado el consumo de alcohol y tabaco en un contexto familiar e inducido por los mismos padres o familiares; evidenciando la necesidad de implementación de acciones de detección oportuna de conductas adictivas para su tratamiento oportuno y específico, en las cuales se incluya de manera activa al sistema familiar del niño.

Palabras clave: abuso de drogas, menores, subsistema cognator, enfermería, intervención.



Universidad de Sonora, Campus CAJEME, México
Email: sheida.correa@unison.mx



Nursing intervention in the cognator subsystem for the prevention of drug use in schoolchildren

Sheida Eunice Correa-Valenzuela, María de Lourdes Campos-García,
Herlinda Aguilar-Zavala, Vicente Beltrán-Campos, Reyna Isabel Hernández-Pedroza

Introduction: the transition for a child to leaving family safety and going to school for the first time increases the likelihood of exposure to risky behaviour, including tobacco, alcohol or illicit substances; an early start indirectly favors the transition to abuse and dependency disorders into the future. Work based on Roy's Adaptation Model.

Objective: to determine the effect of a nursing intervention on the cognator subsystem for the prevention of drug use in schoolchildren.

Material and methods: quasi-experimental study, $n=85$, distributed in 32 intervention groups (IG) and 53 comparison groups (CG). A socio-demographic data sheet was used to detect risk factors; 7 WISC-IV sub-tests were used to measure the dimensions of the cognator subsystem. Student's t-test was used to compare IG vs. CG, before and after the intervention.

Results: age IG=8.4 1.3 years and CG=9.0 1.4 years. Mostly third- and fourth-grade girls from nuclear (IG) and extended (CG) families. Risk factors: children of alcohol-consuming parents (IG 93.8% vs CG 67.9%) and tobacco. In both groups they have been invited by their parents to try alcoholic beverages within the home; 34.4% (IG) and 22.6% (CG) accepted the invitation, others to use tobacco and other drugs. Cognator subsystem: significant changes ($p=0.016$) were observed in the sub-test search for symbols after the intervention, which evaluates the information processing and perception channel.

Conclusion: school children had experienced alcohol and tobacco consumption in a family context and induced by parents or family members themselves; demonstrating the need to implement actions for the timely detection of addictive behaviors for their timely and specific treatment, in which the child's family system is actively included.

Key words: drug abuse, minors, subsystem cognator, nursing, intervention.





Efecto de una intervención educativa sobre la capacidad de autocuidado del cuidador primario del paciente con tratamiento anticoagulante

Teresa Belem Lozano-Rodríguez, Berenice Ocaña-Flores, Mariadel Pilar Patiño-Alejandro, Sonia Suárez-Villeda, Jorge Alberto Amaya-Aguilar

Introducción: el paciente dado de alta por COVID-19 tiene actividad protrombótica, por lo tanto, el cuidador primario (CP) debe contar con los conocimientos y habilidades para la aplicación y detección de signos y síntomas de alarma en el uso de anticoagulante.

Objetivo: analizar el efecto de una intervención educativa sobre la capacidad de autocuidado del CP del paciente con tratamiento anticoagulante.

Material y métodos: estudio pre-experimental; muestra no probabilística $n=40$ CP de paciente con diagnóstico de COVID-19 que egresó del área hospitalaria. Cédula ex profeso con tres apartados: datos demográficos, área de conocimiento teórico y pericia. Fase I: escrutinio de participantes; fase II: capacitación de una hora con presentación, videoclip, tríptico y taller de simulación; y fase III: seguimiento vía telefónica. Datos analizados con estadística descriptiva e inferencia, significancia $p<0.05$.

Resultados: antes de la intervención, el 50% de los familiares no sabían qué es un anticoagulante, el 90% de los CP no conocían los sitios anatómicos de aplicación, dosis y los signos/síntomas de alarma de una mala aplicación o sobredosis de anticoagulante. Después de la intervención, los CP incrementaron su conocimiento teórico y práctico sobre los anticoagulantes (5 ± 0.8 vs 9.81 ± 0.5 ; $t=-30.104$, $p=0.0001$). No existe una correlación entre el nivel de conocimiento posttest sobre el tratamiento con anticoagulante y la edad, el género y el nivel académico ($p>0.05$), pero sí entre el nivel académico y el conocimiento pretest ($r=0.359$, $p=0.023$).

Conclusión: una intervención educativa puede mejorar el conocimiento, habilidades y autocuidado del CP en la administración de anticoagulantes del paciente con COVID-19 y potenciar la reducción de complicaciones.

Palabras clave: anticoagulantes, atención de enfermería, educación en salud, cuidadores.



Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, México
Email: jonov_19@hotmail.com



Effect of an educational intervention on the ability of the primary caregiver to take care of the patient with anticoagulant treatment

Teresa Belem Lozano-Rodríguez, Berenice Ocaña-Flores, Mariadel Pilar Patiño-Alejandro, Sonia Suárez-Villeda, Jorge Alberto Amaya-Aguilar

Introduction: the patient discharged by COVID-19 has prothrombotic activity, therefore, the primary caregiver (PC) must have the knowledge and skills for the application and detection of warning signs and symptoms in the use of anticoagulant.

Objective: to analyze the effect of an educational intervention on the capacity of self-care of the PC of the patient with anticoagulant treatment.

Material and methods: pre-experimental study; non-probabilistic sample $n=40$ LC of patient with diagnosis of COVID-19 who left the hospital area. Professional ID with three sections: demographic data, area of theoretical knowledge and expertise. Phase I: scrutiny of participants; phase II: one-hour training with presentation, video clip, triptych and simulation workshop; and phase III: monitoring by telephone. Data analyzed with descriptive statistics and inference, significance $p<0.05$.

Results: before the intervention, 50% of the family members did not know what an anticoagulant is, 90% of the PCs did not know the anatomical sites of application, dosage and the warning signs/symptoms of a bad application or overdose of anticoagulant. After the intervention, PCs increased their theoretical and practical knowledge about anticoagulants (5 0.8 vs 9.81 0.5; $t=-30.104$, $p=0.0001$). There is no correlation between the post-test level of knowledge about anticoagulant treatment and age, gender and academic level ($p>0.05$), but between the academic level and the pre-test knowledge ($r=0.359$, $p=0.023$).

Conclusion: an educational intervention can improve the knowledge, skills and self-care of the LC in the administration of anticoagulants of the patient with COVID-19 and enhance the reduction of complications.

Key words: anticoagulants, nursing care, health education, caregivers.





Plan de cuidados de enfermería para el usuario con discapacidad

Noé Xicali-Morales, Francisco Godínez-Ríos, Cecilia Soledad Pérez-Pacheco,
Inés Tenahua-Quitl, María Luz De Avila-Arroyo, Cesar López-García

Introducción: la discapacidad intelectual se caracteriza por limitaciones significativas tanto en el funcionamiento cognitivo como en conducta adaptativa tal y como se ha manifestado en habilidades adaptativas conceptuales, sociales y prácticas. Esta discapacidad se origina antes de los 18 años.

Objetivo: elaborar un plan de cuidados de enfermería para el usuario con discapacidad intelectual institucionalizado en una unidad de atención médica-psiquiátrica.

Material y métodos: con base en los patrones funcionales de salud, fueron valorados 45 hombres adultos mayores de 18 años, para el diseño del Plan de Cuidados de Enfermería se utilizaron las taxonomías de la NANDA Internacional, la Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC) y la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC), también se utilizaron Guías de Práctica Clínica (GPC) del Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC).

Resultados: fueron valorados un total de 45 hombres adultos mayores de 18 años. Con base en los diagnósticos de enfermería con mayor frecuencia identificados, se seleccionaron los siguientes: déficit de autocuidado: alimentación; déficit de autocuidado: baño; déficit de autocuidado: uso del sanitario; déficit de autocuidado: vestido, deterioro de la dentición, riesgo de aspiración, riesgo de caídas. Las actividades de enfermería seleccionadas fueron: ayuda con el autocuidado: AVD; ayuda con el autocuidado: alimentación; ayuda con el autocuidado: baño/higiene; ayuda con el autocuidado: micción/defecación; ayuda con el autocuidado: vestirse/arreglo personal, mantenimiento de la salud bucal, restablecimiento de la salud bucal, precauciones para evitar la aspiración y prevención de caídas.

Conclusión: se diseñó un plan de cuidados de enfermería estandarizado para el usuario institucionalizado con discapacidad intelectual, el cual permitirá desarrollar una práctica de enfermería en el área de la psiquiatría y la salud mental basada en la evidencia.

Palabras clave: plan de cuidados de enfermería, intervenciones, discapacidad intelectual.



Facultad de Enfermería
Benemérita Universidad Puebla, México
Email: noe.xicali@correo.buap.mx



Nursing care plan for disabled users

Noé Xicali-Morales, Francisco Godínez-Ríos, Cecilia Soledad-Pérez Pacheco,
Inés Tenahua-Quitl, María Luz De Avila-Arroyo, Cesar López-García

Introduction: intellectual disability is characterized by significant limitations in both cognitive functioning and adaptive behavior as manifested in conceptual, social and practical adaptive skills. This disability originates before the age of 18.

Objective: to develop a nursing care plan for the user with intellectual disabilities institutionalized in a medical-psychiatric care unit.

Material and methods: based on functional health patterns, 45 adult men over 18 years of age were evaluated, for the design of the Nursing Care Plan the taxonomies of NANDA International, the Classification of Nursing Results (NOC) were used and the Classification of Nursing Interventions (NIC), also used Clinical Practice Guidelines (GPC) of the National Center for Technological Excellence in Health (CENETEC).

Results: a total of 45 adult men over the age of 18 were evaluated. Based on the most frequently identified nursing diagnoses, the following were selected: self-care deficit: feeding; self-care deficit: bathing; self-care deficit: use of the toilet; self-care deficit: clothing, dentition deterioration, risk of aspiration, risk of falls. The selected nursing activities were: help with self-care: AVD; help with self-care: feeding; help with self-care: bath/hygiene; help with self-care: urination/defecation; help with self-care: dressing/personal arrangement, maintenance of oral health, restoration of oral health, precautions to avoid aspiration and prevention of falls.

Conclusion: a standardized nursing care plan was designed for the institutionalized user with intellectual disability, which will allow developing a nursing practice in the area of psychiatry and mental health based on evidence.

Key words: nursing care plan, interventions, intellectual disability.





Proceso cuidado enfermero para diagnóstico de riesgo de infección en sitio quirúrgico posterior a cirugía de urgencia en tracto gastrointestinal

Vianney Lizeth Hiriart-Rico, Aracely Díaz-Oviedo

Introducción: dada su elevada prevalencia las infecciones, han demostrado gravedad y alta morbilidad se relacionan a las cirugías de urgencia debido al poco tiempo con el que se cuenta para la preparación prequirúrgica del paciente, concatenando la exposición de microorganismos al manipular el tracto gastrointestinal, es de suma importancia la integración de conocimientos científicos, desarrollando así un plan de cuidado enfermero estandarizado, para pacientes en etapa adulta con riesgo de infección en sitio quirúrgico posterior a una intervención de urgencia en tracto gastrointestinal.

Objetivo: desarrollar un proceso cuidado enfermero estandarizado para pacientes sometidos a una cirugía gastrointestinal de urgencia, con el fin de disminuir el riesgo de infección en sitio quirúrgico y mostrar el impacto que tiene el enfermero quirúrgico durante el perioperatorio.

Material y métodos: se recolectó información a través de la revisión bibliográfica de artículos científicos, se incluyeron los más importantes según el nivel de evidencia, se excluyeron los menos relevantes y aquellos cuyo acceso al texto completo estaba restringido; las bases de datos empleadas fueron: Google académico, Elsevier, SciELO, Enferteca, entre otros. Por último, la construcción de un marco teórico, teniendo como punto de partida el proceso cuidado enfermero y las taxonomías NANDA-NIC-NOC.

Resultados: plan de cuidados estandarizado para el diagnóstico de riesgo de infección. Donde las principales intervenciones realizadas por el personal de enfermería son: control de infecciones; intraoperatorio, cuidado de las heridas, administración de medicación, todo ello debidamente fundamentado para su aplicación en la práctica profesional de enfermería.

Conclusión: el proceso de enfermería como una herramienta fundamental para brindar cuidados de enfermería, evidencia un instrumento requerido para la práctica profesional, dando lugar a la importancia del desarrollo de un tema bastante común en la actualidad, siendo que las infecciones de sitio quirúrgico ocupan un lugar destacado en los programas de vigilancia y control de la infección nosocomial.

Palabras clave: proceso cuidado enfermero, infección, sitio quirúrgico, tracto gastrointestinal.



Facultad de Enfermería y Nutrición
Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México
Email: viri1311@hotmail.com



Nursing care process for diagnosis of risk of infection at surgical site after emergency surgery in the gastrointestinal tract

Vianney Lizeth Hiriartt-Rico, Aracely Díaz-Oviedo

Introduction: given its high prevalence, infections have shown seriousness and high morbidity related to emergency surgeries due to the short time available for the pre-surgical preparation of the patient, concatenating the exposure of microorganisms when manipulating the gastrointestinal tract, it is of utmost importance is the integration of scientific knowledge, thus developing a standardized nursing care plan for adult patients at risk of infection in the surgical site after an emergency intervention in the gastrointestinal tract.

Objective: to develop a standardized nursing care process for patients undergoing emergency gastrointestinal surgery, in order to reduce the risk of infection at the surgical site and show the impact that the surgical nurse has during the perioperative period.

Material and methods: information was collected through the bibliographic review of scientific articles, the most important were included according to the level of evidence, the less relevant and those whose access to the full text was restricted were excluded; the databases used were: academic Google, Elsevier, SciELO, Enferteca, among others. Finally, the construction of a theoretical framework, taking as a starting point the nursing care process and the NANDA-NIC-NOC taxonomies.

Results: standardized care plan for the diagnosis of risk of infection. Where the main interventions performed by the nursing staff are: infection control; intraoperative care, wound care, medication administration, all duly substantiated for its application in professional nursing practice.

Conclusion: the nursing process as a fundamental tool to provide nursing care, evidences an instrument required for professional practice, giving rise to the importance of the development of a fairly common topic today, being that surgical site infections occupy a prominent place in nosocomial infection surveillance and control programs.

Keywords: nursing care process, infection, surgical site, gastrointestinal tract.

Facultad de Enfermería y Nutrición
Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México
Email: viri1311@hotmail.com





Enseñanza del cuidado en aula por el profesor de enfermería: resultados preliminares de estudio fenomenológico

Raúl Fernando Guerrero-Castañeda, Grever María Ávila-Sansores

Introducción: con el fin de formar futuros profesionales de enfermería el profesor tiene como consigna la innovación de los diferentes métodos de enseñanza, y a su vez poder lograr más que el hecho de compartir conocimientos, si no formar profesionales con la capacidad de poder tratar las necesidades de las personas que van más allá de lo físico y lo biológico. Siendo así que el profesor de enfermería se convierte en un cuidador del estudiante.

Objetivo: comprender la enseñanza del cuidado en aula por el profesor de enfermería

Material y métodos: estudio cualitativo fenomenológico, desarrollándose de marzo 2019 a la actualidad, desarrollándose en una universidad pública de Celaya e Irapuato, Guanajuato. Como criterios de selección se tienen: profesores de enfermería con al menos tres años de experiencia dentro de la docencia. Los cuales deben de impartir materias teóricas o prácticas. Para la recolección de datos se han realizado entrevistas fenomenológicas.

Resultados: se ha clasificado un tema principal denominado: enseñanza del cuidado de enfermería, de este emergieron 3 subtemas: estrategias de enseñanza; mencionando que el aprendizaje debe de estar acompañado por estrategias que fomenten el aprendizaje, considerando los diferentes métodos de aprendizaje. Ambiente de aprendizaje, donde se menciona la importancia de que el estudiante se desenvuelva en un ambiente adecuado. Por último, la reflexión pedagógica del cuidado de enfermería; buscando la reflexión del estudiante sobre el cuidado, y como incorporar estos temas a la vida cotidiana.

Conclusión: la enseñanza de enfermería por parte del profesor busca crear métodos que resulten llamativos para promover el aprendizaje, permitiendo que el propio estudiante desarrolle la autorreflexión llevando los conocimientos adquiridos a su vida diaria y de esta manera lograr desarrollar un ser el cual cuente con la capacidad crítica y reflexiva que mejore el desarrollo de su senda.

Palabras clave: enseñanza, profesor de enfermería, aprendizaje, estudiante.



Departamento de Enfermería y Clínica
Universidad de Guanajuato, México
Email: ferxtom@hotmail.com



Teaching of classroom care by the nursing teacher: preliminary results of phenomenological study

Raúl Fernando Guerrero-Castañeda, Grever María Ávila-Sansores

Introduction: in order to train future nursing professionals the teacher has as a slogan the innovation of the different teaching methods, and in turn to be able to achieve more than the fact of sharing knowledge, training professionals capable of dealing with the needs of people who go beyond the physical and biological. Thus, the nursing teacher becomes a caregiver to the student.

Objective: to understand the teaching of classroom care by the nursing teacher.

Material and methods: phenomenological qualitative study, developed from March 2019 to the present, developing in a public university of Celaya and Irapuato, Guanajuato. The selection criteria are: nursing teachers with at least three years of experience in teaching. Which should teach theoretical or practical subjects. Phenomenological interviews have been conducted for data collection.

Results: a main topic has been classified: teaching nursing care, from this emerged 3 subtopics: teaching strategies; mentioning that learning must be accompanied by strategies that promote learning, considering the different learning methods. Learning environment, where it is mentioned the importance of the student to develop in a suitable environment. Finally, the pedagogical reflection of nursing care; seeking the student's reflection on care, and how to incorporate these topics into everyday life.

Conclusion: the teaching of nursing by the teacher seeks to create methods that are striking to promote learning, allowing the student to develop self-reflection by bringing the acquired knowledge to his daily life and in this way to develop a being that has the critical and reflective capacity to improve the development of his path.

Key words: teaching, nursing teacher, learning, student.

Facultad de Estudios Superiores Iztacala
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: dannpad27@gmail.com





Factores sociodemográficos en el síndrome de burnout académico en alumnos de enfermería de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala

Daniela Padilla-Pérez, Liliana León-Salinas, Juan Pineda-Olvera, Ana María Lara-Barrón

Introducción: el síndrome de burnout, también conocido como el síndrome del quemado es definido como la forma inadecuada de afrontar el estrés emocional crónico, cuyos rasgos principales son: el agotamiento emocional, la despersonalización y la disminución del desempeño personal (autoeficacia). Este síndrome no es necesariamente una enfermedad; se considera una alteración psicosocial del individuo. La vida del universitario se encuentra bajo constantes demandas académicas, lo cual genera un estrés, que a veces no se logra afrontar de forma efectiva causando así síndrome de burnout académico (SBA).

Objetivo: evaluar el grado de afectación del SBA que presentan los alumnos de primero y último año de formación en la carrera de enfermería de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala (FESI).

Material y métodos: se realizó un estudio cuantitativo, analítico-descriptivo, prospectivo-transversal. La muestra fue de 232 estudiantes seleccionados a través de un muestreo probabilístico estratificado, proporcional. Criterios de inclusión: alumnos de la FESI, inscritos actualmente en la carrera de enfermería, en los semestres de 2º, 7º y 8º. Criterios de exclusión: no estar presente durante la aplicación del instrumento. Criterios de eliminación: no firmar el consentimiento informado y no responder todos los ítems.

Resultados: mostrando una tendencia de riesgo moderado, en una edad entre 18- 20 años. El 77 % son mujeres, el 75 % reside en Edo. México, 97 % son solteros, 80% no tiene empleo, 44 % no cuentan con beca.

Discusión: respecto a los datos obtenidos a partir de la escala MBI-HSS se determinó que la licenciatura de enfermería tiene una tendencia de riesgo moderado a presentar el SBA, asociado a los factores sociodemográficos como el sexo, condición de matriculación y las horas que laboran a la semana; sin embargo, también existe una sobrecarga de materias, altas exigencias académicas y el tipo de carrera en el área de salud con modelo teórico-práctico (licenciatura en enfermería), esto se ve reflejado en el plan de estudios de la misma.

Conclusión: el sexo, las condiciones de matriculación y el número de horas que laboran influyen de manera significativa sobre el riesgo a padecer SBA.

Palabras clave: burnout, síndrome del quemado, burnout académico.



Universidad Nacional Autónoma de México
Email: dannpad27@gmail.com



Sociodemographic factors in academic burnout syndrome in nursing students of the Faculty of Higher Education Iztacala

Daniela Padilla-Pérez, Liliana León-Salinas, Juan Pineda-Olvera, Ana María Lara-Barrón

Introduction: burnout syndrome, also known as burn syndrome is defined as the inadequate way to cope with chronic emotional stress, whose main features are: emotional exhaustion, depersonalization and decreased personal performance (self-efficacy). This syndrome is not necessarily a disease; it is considered a psychosocial disorder of the individual. The life of the university student is under constant academic demands, which generates a stress, which sometimes is not managed to cope effectively thus causing academic burnout syndrome (ABS).

Objective: to evaluate the degree of affectation of the ABS presented by students of first and last year of training in the nursing career of the Faculty of Higher Studies Iztacala (FESI).

Material and methods: a quantitative, analytical-descriptive, prospective-transversal study was carried out. The sample was 232 students selected through a stratified, proportional probabilistic sampling. Inclusion criteria: FESI students, currently enrolled in nursing, in the semesters of 2°, 7° and 8°. Exclusion criteria: not present during the application of the instrument. Elimination criteria: do not sign the informed consent and do not answer all the items.

Results: showing a moderate risk trend, at an age between 18 and 20 years. 77% are women, 75% reside in Edo. Mexico, 97% are single, 80% are unemployed, 44% do not have a scholarship.

Discussion: regarding the data obtained from the MBI-HSS scale, it was determined that the nursing degree has a moderate risk tendency to present the ABS, associated with sociodemographic factors such as sex, enrolment condition and working hours per week; however, there is also an overload of subjects, high academic requirements and the type of career in the area of health with theoretical-practical model (bachelor's degree in nursing), this is reflected in the curriculum.

Conclusion: Gender, enrolment conditions and the number of working hours significantly influence the risk of ABS.

Key words: burnout, burnout syndrome, academic burnout.

Universidad de Guanajuato
Email: cinthiag_20@hotmail.com





Producción científica de la sexualidad del adulto mayor: una revisión

Cinthia Elizabeth González-Soto, Raúl Fernando Guerrero-Castañeda

Introducción: el envejecimiento de la población es una realidad creciente que demanda cuidado holístico por parte de enfermería, pese a ello es aún común invisibilizar la sexualidad de las personas mayores en las diversas áreas de atención, generando sentimientos de incomprensión, culpa y vergüenza.

Objetivo: analizar la producción científica sobre la sexualidad del adulto mayor en los últimos cinco años, así como su nivel de evidencia.

Material y métodos: se realizó una revisión integrativa sobre la sexualidad del adulto mayor, se consultaron las bases de datos LILACS, Dialnet, EBSCO, PubMed, Redalyc, Science Direct, SciELO, Scopus y Springer buscando artículos originales publicados entre 2015 y 2019.

Resultados: se seleccionaron 29 artículos originales de los cuales 17 corresponden al diseño cualitativo, 11 al cuantitativo y uno de diseño mixto. Se evaluó el nivel de evidencia y se realizó un análisis descriptivo de los estudios. Una cantidad considerable de adultos mayores refiere mantenerse sexualmente activo expresando la necesidad de abordajes relativos a la sexualidad por parte de los profesionales de salud, en especial enfermería.

Conclusión: existe una relación positiva entre satisfacción con la sexualidad y satisfacción con la vida entre los adultos mayores, reflejando la importancia del estudio de este tema.

Palabras clave: sexualidad, adulto mayor, profesionales de salud, abordaje.



Universidad de Guanajuato
Email: cinthiag_20@hotmail.com



Scientific production of older adult sexuality: a review

Cinthia Elizabeth González-Soto, Raúl Fernando Guerrero-Castañeda

Introduction: the aging of the population is a growing reality that demands holistic nursing care, although it is still common to make the sexuality of older people invisible in the various areas of care, generating feelings of incomprehension, guilt and shame.

Objective: to analyze the scientific production on the sexuality of the elderly in the last five years, as well as its level of evidence.

Materials and methods: an integrative review was conducted on the sexuality of the elderly, the databases LILACS, Dialnet, EBSCO, PubMed, Redalyc, Science Direct, SciELO, Scopus and Springer were consulted looking for original articles published between 2015 and 2019.

Results: 29 original articles were selected, of which 17 correspond to the qualitative design, 11 to the quantitative and one of mixed design. The level of evidence was evaluated and a descriptive analysis of the studies was performed. A significant number of older adults report being sexually active expressing the need for sexuality-related approaches by health professionals, especially nursing.

Conclusion: there is a positive relationship between satisfaction with sexuality and satisfaction with life among older adults, reflecting the importance of studying this topic.

Key words: sexuality, older adult, health professionals, approach.





Valoración funcional en adultos mayores del centro de México

Sergio Albañil-Delgado, Raúl Fernando Guerrero-Castañeda

Introducción: debido a los cambios dentro de la pirámide poblacional, y el aumento de adultos mayores en México, es necesario efectuar valoraciones sobre la calidad de vida de los adultos mayores, permitiendo de esta manera establecer parámetros que permitan realizar una valoración del estado de salud de la persona. Un adulto mayor sano es considerado aquel que de forma independiente y autónoma tiene la capacidad de realizar las actividades cotidianas de una forma.

Objetivo: describir el nivel de la capacidad funcional de un grupo de adultos mayores del centro de México.

Material y métodos: se trata de un estudio cuantitativo descriptivo transversal que se llevó a cabo en octubre 2019 con grupos de adultos mayores del centro de México, donde se realizó un muestreo por conveniencia con una muestra de 98 participantes, se valoró el nivel de funcionalidad a través de las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria por medio de los índices de Barthel, Lawton y Brody.

Resultados: se contó con la participación de 98 adultos mayores, de los cuales su edad se encuentra en un rango de 60-102 años, con un promedio de 73.12 años. 27.69 de los participantes son personas del sexo masculino, mientras que el 72.44 restante pertenecen al sexo femenino, logrando detectar 5 personas con una dependencia total y 50 con independencia total. Dentro del índice de Lawton y Brody el puntaje promedio que obtuvo el sexo masculino 11.77 mientras que en el sexo femenino 11.09.

Conclusión: los distintos cambios que presentan los adultos mayores se pueden considerar como el inicio del declive de las capacidades funcionales. Asimismo, dentro de la muestra se encontraron altos niveles de dependencia en actividades básicas de la vida diaria, y en las actividades instrumentales se requiere cierta ayuda en la mayoría.

Palabras clave: adultos mayores, capacidades funcionales, envejecimiento, estado de salud.



Universidad de Guanajuato
Email: s.albanildelgado@ugto.mx



Functional assessment in older adults in central Mexico

Sergio Albañil-Delgado, Raúl Fernando Guerrero-Castañeda

Introduction: due to the changes within the population pyramid, and the increase of older adults in Mexico, it is necessary to make assessments on the quality of life of older adults, thus enabling parameters to be established for an assessment of the health status of the person. A healthy older adult is considered one who independently and autonomously has the ability to perform daily activities in a way.

Objective: to describe the level of functional capacity of a group of older adults in central Mexico.

Material and methods: this is a quantitative descriptive cross-sectional study that was carried out in October 2019 with groups of older adults from central Mexico, where a convenience sampling was carried out with a sample of 98 participants, the level of functionality was assessed through the basic and instrumental activities of daily life through the indices of Barthel, Lawton and Brody.

Results: 98 older adults participated, of which their age is in a range of 60-102 years, with an average of 73.12 years. 27.69 of the participants are male, while the remaining 72.44 belong to the female sex, being able to detect 5 persons with a total dependency and 50 with total independence. Within the index of Lawton and Brody the average score that obtained the male sex 11.77 while in the female sex 11.09.

Conclusion: the various changes in older adults can be considered as the beginning of the decline in functional capabilities. Also, within the sample, high levels of dependency were found in basic activities of daily life, and in the instrumental activities some help is required in most.

Key words: older adults, functional abilities, aging, health status.

Universidad de Guanajuato
Email: s.albanildelgado@ugto.mx





Relación entre la espiritualidad y el afrontamiento ante la muerte en adultos mayores de Guanajuato

AlmaCristinaAlcocer-Sosa, RaúlFernandoGuerrero-Castañeda, JonathanAlejandroGalindo-Soto, María de Jesús Jiménez-González, Tânia Maria Oliva-Menezes

Introducción: la muerte es algo desconocido aún para las personas mayores pues sobrevienen diferentes pensamientos y sentimientos debido a la proximidad que tienen con ella. La espiritualidad es un aspecto importante en el proceso de envejecimiento, pues es un recurso que forma parte de la vida del ser humano, el adulto mayor experimenta una mayor conexión con su espiritualidad pues le ayuda a enfrentar cambios propios de la vejez y afrontar pérdidas personales.

Objetivo: analizar cómo es la relación entre la perspectiva espiritual y el afrontamiento ante la muerte en adultos mayores de Guanajuato.

Material y métodos: investigación cuantitativa no experimental, correlacional, el estudio se llevó a cabo de febrero 2019 a julio 2020, los criterios de selección fueron adultos mayores de 60 años asistentes de los centros gerontológicos de Celaya y Apaseo el Alto, Guanajuato. El muestreo fue por conveniencia (n=133). Se utilizó la escala de perspectiva espiritual y la escala de Bugen de afrontamiento ante la muerte por medio de una entrevista. Se respetaron los criterios éticos, los adultos firmaron un consentimiento informado.

Resultados: para la escala de perspectiva espiritual se obtuvo una puntuación media de 50.86 puntos de un total de 60. Y en la escala de Bugen de afrontamiento ante la muerte una media de 145.65 puntos. Para la correlación se utilizó Spearman donde se obtuvo una $r=.375$ y $p=.000$ ($p<0.05$), dando una correlación positiva entre las variables. Se encontró una correlación positiva y estadísticamente significativa entre la perspectiva espiritual y el afrontamiento ante la muerte en adultos mayores de Celaya y Apaseo el Alto.

Conclusión: a mayor perspectiva espiritual se tienen mejores estrategias de afrontamiento ante la muerte.

Palabras clave: espiritualidad, anciano, muerte, adaptación psicológica.



Universidad de Guanajuato, México
Universidade Federal da Bahia, Brasil
Email: ac.alcocersosa@ugto.mx



Relationship between spirituality and coping with death in older adults in Guanajuato

AlmaCristinaAlcocer-Sosa, RaúlFernandoGuerrero-Castañeda, JonathanAlejandroGalindo-Soto, María de Jesús Jiménez-González, Tânia Maria Oliva-Menezes

Introduction: death is something unknown even for older people because different thoughts and feelings arise due to the proximity they have with it. Spirituality is an important aspect in the aging process, because it is a resource that is part of the life of the human being, the older adult experiences a greater connection with his spirituality as it helps him to face changes of old age and face personal losses.

Objective: to analyze the relationship between spiritual perspective and coping with death in older adults of Guanajuato.

Material and methods: nonexperimental quantitative research, correlational, the study was carried out from February 2019 to July 2020, the selection criteria were adults over 60 years attending the gerontological centers of Celaya and Apaseo el Alto, Guanajuato. Sampling was for convenience (n=133). We used the spiritual perspective scale and the Bugen scale of coping with death by means of an interview. Ethical criteria were respected, adults signed informed consent.

Results: for the spiritual perspective scale an average score of 50.86 points out of a total of 60. And on the Bugen scale of coping with death an average of 145.65 points. For the correlation Spearman was used where we obtained an $r = .375$ and $p = .000$ ($p < 0.05$), giving a positive correlation between the variables. A positive and statistically significant correlation was found between spiritual perspective and coping with death in older adults from Celaya and Apaseo el Alto.

Conclusion: the greater the spiritual perspective, the better the coping strategies in the face of death.

Key words: spirituality, elderly, death, psychological adaptation.

Universidad de Guanajuato, México
Universidade Federal da Bahia, Brasil
Email: ac.alcocersosa@ugto.mx





Aplicación del código de ética en la práctica de enfermería

Paloma Rocío Núñez-Nácar, Gloria Ortiz-López, Natalia Ferro-Rivera

Introducción: la ética se considera una ciencia que pertenece al campo de la filosofía, es el conjunto de normas morales que rigen la conducta de la persona en cualquier ámbito de la vida. Se entiende también, como la disciplina que ha elaborado diferentes teorías para fundamentar y regir el desempeño profesional. El Código de ética de enfermería es la guía para la conducta con el sujeto de cuidado y los miembros del equipo de salud, define su actuar ante dilemas éticos, para actuar de forma objetiva y respetando los derechos de la persona procurando su integridad física, mental y emocional, es decir de forma holística. Por tanto, el conocimiento como la aplicación de éste, es importante en la práctica diaria de la enfermería para asegurar un cuidado profesional que respete los derechos de la persona.

Objetivo: evaluar el nivel de conocimiento del Código de ética y la aplicación de sus principios y valores en la práctica diaria del profesional de enfermería, en una institución del tercer nivel de atención.

Material y métodos: el diseño del estudio es cuantitativo y transversal, a través de la aplicación de la escala de evaluación del comportamiento ético del personal de enfermería de Lagunes y Hernández, validado en 2012, se aplicó a personal de enfermería y a pacientes con un mínimo de 48 horas de hospitalización atendidos por el personal encuestado previamente, se utilizó un muestreo a conveniencia con una $n=70$. El análisis de los datos se realizó mediante el programa SPSS V.21

Resultados y conclusiones: en el análisis de resultados de la encuesta aplicada a 70 pacientes y familiares se obtuvo una evaluación positiva, ya que el 85 % considera que el personal de enfermería cumple entre el 80 % y 100 % del comportamiento ético al brindar el cuidado enfermero. En la evaluación del conocimiento del Código de Ética de Enfermería también se obtienen 91 % del personal tiene un conocimiento bueno o excelente algo esperado considerando que el 78 % de los participantes tiene un grado igual o superior a la licenciatura.

Palabras clave: ética, derechos humanos, ética en salud.



Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma de México,
Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, México
Email: latiadesanti@gmail.com



Application of the code of ethics in nursing practice

Paloma Rocío Núñez-Nácar, Gloria Ortiz-López, Natalia Ferro-Rivera

Introduction: ethics is considered a science that belongs to the field of philosophy, it is the set of moral norms that govern the conduct of the person in any area of life. It is also understood as the discipline that has developed different theories to support and govern professional performance. The Code of Ethics for Nursing is the guide for conduct with the subject of care and the members of the health team, defines their action in the face of ethical dilemmas, to act objectively and respecting the rights of the person, seeking his or her physical integrity, mental and emotional, that is, in a holistic way. Therefore, the knowledge and application of this is important in the daily practice of nursing to ensure professional care that respects the rights of the person.

Objective: to evaluate the level of knowledge of the Code of Ethics and the application of its principles and values in the daily practice of the nursing professional, in an institution of the third level of care.

Material and methods: the design of the study is quantitative and transversal, through the application of the evaluation scale of the ethical behavior of the nursing staff of Lagunes and Hernández, Validated in 2012, it was applied to nursing staff and to patients with a minimum of 48 hours of hospitalization attended by previously surveyed staff, a sampling was used at ease with an $n=70$. Data analysis was carried out using the SPSS V.21 programme.

Results and conclusions: in the analysis of results of the survey applied to 70 patients and family members, a positive evaluation was obtained, since 85% considered that the nursing staff meets between 80% and 100% of the ethical behavior when providing nursing care. In the assessment of the knowledge of the Code of Ethics of Nursing, 91% of the staff have a good or excellent knowledge, something expected considering that 78% of the participants have a degree equal to or higher than the bachelor's degree.

Key words: ethics, human rights, health ethics.

Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia
Universidad Nacional Autónoma de México
Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, México
Email: latiadesanti@gmail.com





Estudio cualitativo sobre la valoración del paciente con pie diabético en los registros de enfermería en clínicas de heridas

Alma Nayeli De León-Beltrán, Karina Hernández-Días,
Josefina Hermelinda Flores-Salas

Introducción: se calcula que en todo el mundo la atención por hospitalizaciones de un 20 % por pie diabético. Se ha demostrado que la prevención adecuada de las lesiones en el pie diabético, así como el correcto tratamiento puede reducir la tasa de amputación entre un 50 y 85 %. La creación de consultas de valoración del pie diabético se plantea como una oportunidad de mejora de la calidad asistencial que se brinda a estos pacientes.

Objetivo: estandarizar la valoración del paciente con pie diabético utilizada en los registros de enfermería a través de una entrevista, al personal experto en clínica de heridas de primer y segundo nivel de atención.

Material y métodos: el estudio se presenta con un enfoque cualitativo, con un diseño de tipo fenomenológica, en donde se utiliza como instrumento de análisis una entrevista semiestructurada. La muestra fue por conveniencia. El procesamiento de la información se captura en una tabla de concentración de excel para analizar y consensar los datos relacionados, producto de la entrevista.

Resultados: se encontró que todos los expertos coinciden que la valoración del paciente con pie diabético se debe revisar la talla, peso, el sitio, profundidad y tipo de la herida, tipo de tejido, lesiones venosa o arteriales, movimientos, marcha y reflejos, en la parte neurológica la sensibilidad y dolor, neuropatías datos de infección, hemoglobina glucosilada. En recomendaciones de prevención se enfocaron a la alimentación, calzado, actividad física, uso de plantillas, cuidado de los pies. Coinciden en diagnósticos de enfermería como: deterioro de la integridad cutánea, riesgo de infección, déficit del autocuidado.

Conclusión: se puede efectuar la valoración del paciente con pie diabético a través de un formato estandarizado, inclusive para todos los pacientes atendidos en clínicas de heridas, como se recomienda en este estudio.

Palabras clave: valoración, pie diabético, registros de enfermería clínica de heridas.



Hospital ISSSTE Constitución Monterrey
Email: finafloress@hotmail.com



Qualitative study on the assessment of the patient with diabetic foot in nursing registries in wound clinics

Alma Nayeli De León-Beltrán, Karina Hernández-Días,
Josefina Hermelinda Flores-Salas

Introduction: it is estimated that worldwide hospital care is 20% per diabetic foot. It has been shown that proper prevention of diabetic foot injuries, as well as the correct treatment can reduce the amputation rate between 50 and 85%. The creation of diabetic foot evaluation consultations is considered as an opportunity to improve the quality of care provided to these patients.

Objective: to standardize the assessment of the patient with diabetic foot used in the nursing records through an interview with the expert personnel in first- and second-level wound clinic.

Material and methods: the study is presented with a qualitative approach, with a phenomenological design, in which a semi-structured interview is used as an instrument of analysis. The sample was for convenience. The processing of the information is captured in an excel concentration table to analyze and agree the related data, product of the interview.

Results: it was found that all experts agree that the evaluation of the patient with diabetic foot should check the size, weight, site, depth and type of wound, type of tissue, venous or artery lesions, movements, gait and reflexes, in the neurological part sensitivity and pain, neuropathies infection data, glycosylated hemoglobin. Prevention recommendations focused on food, footwear, physical activity, use of insoles, foot care. They coincide in nursing diagnoses such as: deterioration of skin integrity, risk of infection, deficit of self-care.

Conclusion: the evaluation of the patient with diabetic foot can be made through a standardized format, including for all patients treated in wound clinics, as recommended in this study.

Key words: assessment, diabetic foot, clinical wound nursing records.





Percepción de la cultura de seguridad del paciente, por enfermería en un hospital de tercer nivel de atención

Mayra Moreyra-Luis, Sara Elena Sánchez-Urbe,
Josefina Hermelinda Flores-Salas, Gerónimo Ezequiel Luna-Salazar

Introducción: en los últimos años la seguridad del paciente ha sido el foco de atención en las instituciones de salud a nivel internacional, ya que los errores evitables se presentan de manera cada vez más frecuente y se han convertido en una de las causas que han generado un alto impacto económico y social.

Objetivo: evaluar la percepción de la cultura de seguridad del paciente por el personal de enfermería en un hospital de tercer nivel.

Material y métodos: el diseño fue descriptivo transversal, entre abril y mayo 2019, el muestreo fue no probabilístico por conveniencia, partiendo de una muestra de 82 profesionales de enfermería y sólo el 54.87 % de las encuestas fueron contestadas. El instrumento utilizado fue la encuesta Hospital Survey on Patient Safety Culture de la Agency for Healthcare Research and Quality validada por la CONAMED que evalúa 12 dimensiones, el instrumento reportó un alpha de Cronbach 0.82 lo que se considera bastante aceptable.

Resultados: el análisis estadístico mostro un nivel de percepción de seguridad del paciente, con una media del 63 % (DE=7.85) lo cual se ubica en un nivel regular, las cuatro dimensiones que presentan una menor puntuación fueron la “dotación de personal” con un 52 %, “acciones de la dirección para promover la seguridad” 57 %, “retroalimentación sobre los errores” 57 % y “problemas de cambio de turno y traslado” 58 %. Un hallazgo encontrado al correlacionar el nivel de percepción de seguridad del paciente, con los años de experiencia profesional del personal de enfermería, se encontró una relación significativa igual a 0.33 con un p valor igual a 0.03.

Conclusión: se tiene una percepción aceptable en cuanto a la cultura de seguridad del paciente corroborando y superando la hipótesis alterna planteada.

Palabras clave: cultura de seguridad, percepción, paciente, enfermería.



Hospital ISSSTE Constitución Monterrey
Email: finafloress@hotmail.com



Perception of the patient safety culture, by nursing in a third-level hospital

Mayra Moreyra-Luis, Sara Elena Sánchez-Urbe,
Josefina Hermelinda Flores-Salas, Gerónimo Ezequiel Luna-Salazar

Introduction: in recent years patient safety has been the focus of attention in health institutions at international level, because avoidable errors are increasingly common and have become one of the causes that have generated a high economic and social impact.

Objective: to assess the perception of the patient's safety culture by nursing staff in a third-level hospital.

Material and methods: the design was descriptive cross-sectional, between April and May 2019, sampling was non-probabilistic for convenience, starting from a sample of 82 nursing professionals and only 54.87% of the surveys were answered. The instrument used was the Hospital Survey on Patient Safety Culture survey of the Agency for Healthcare Research and Quality validated by CONAMED that evaluates 12 dimensions, the instrument reported an alpha of Cronbach 0.82 which is considered quite acceptable.

Results: the statistical analysis showed a level of perception of patient safety, with an average of 63% (SD=7.85) which is in a regular level, the four dimensions with a lower score were the "staffing" with 52%, "management actions to promote safety" 57 %, "feedback on errors" 57 % and "shift change and transfer problems" 58 %. A finding found by correlating the level of patient perception of safety, with years of professional experience of nursing staff, a significant relationship equal to 0.33 was found with a p value equal to 0.03.

Conclusion: we have an acceptable perception of the patient's safety culture by corroborating and overcoming the alternative hypothesis.

Key words: safety culture, perception, patient, nursing.





Influencia de autoeficacia general y el sentido de vida, en estado nutricional del adulto mayor

Alma Ruby Juárez-Candelaria, Ariana Maya-Sánchez, César Pérez-Noguez,
Benjamín López-Nolasco, Edith Araceli Cano-Estrada

Introducción: en la población de adultos mayores el deterioro del estado nutricional se ve afectado en el mantenimiento de la funcionalidad física y cognitiva, por lo que la autoeficacia para los adultos mayores reviste una importancia tanto en sus capacidades físicas como en la búsqueda de soluciones; asimismo, la búsqueda por parte del hombre de sentido de la vida constituye una fuerza primaria de sus impulsos instintivos.

Objetivo: demostrar que la autoeficacia general y el sentido de vida influyen en el estado nutricional del adulto mayor.

Material y métodos: investigación de aplicabilidad básica, enfoque cuantitativo y nivel de alcance descriptivo, con un diseño metodológico no experimental y tipo prolectivo transversal. Limitaciones del estudio: la falta de información en la investigación en cuanto al tema del sentido de vida en el momento del estudio.

Resultados: se trabajó con un universo de 2863 adultos mayores, utilizando una muestra probabilística para obtener la muestra de 174 adultos mayores. El sexo que más predominó en esta investigación fue el femenino con un 72.4 %. De acuerdo a la EDSV el 99.4 % de nuestros adultos mayores están en búsqueda de sentido de vida, así mismo la EAG da como resultado que 81.7 % presentan un nivel moderado de autoeficacia general. La correlación del sentido de vida y la autoeficacia general con el estado nutricional del adulto mayor da como resultado $p=0.135$ existiendo una correlación positiva escasa entre las variables estudiadas.

Conclusión: esta investigación ha comprobado que la autoeficacia general y el sentido de vida influyen en el estado nutricional del adulto mayor.

Palabras clave: autoeficacia general, sentido de vida, estado nutricional, adulto mayor.



Universidad Nacional Autónoma del Estado de Hidalgo
Email: ju376493@uaeh.edu.mx



Influence of general self-efficacy and sense of life, in nutritional status of the elderly

Alma Ruby Juárez-Candelaria, Ariana Maya-Sánchez, César Pérez-Noguez,
Benjamín López-Nolasco, Edith Araceli Cano-Estrada

Introduction: in the elderly population the deterioration of nutritional status is affected in the maintenance of physical and cognitive functionality, So self-efficacy for older adults is important both in their physical abilities and in the search for solutions; likewise, man's search for the meaning of life is a primary force of his instinctive impulses.

Objective: to demonstrate that general self-efficacy and sense of life influence the nutritional status of the elderly.

Material and methods: basic applicability research, quantitative approach and level of descriptive scope, with a nonexperimental methodological design and transversal prolective type. Limitations of the study: the lack of information in the research on the subject of the meaning of life at the time of the study.

Results: we worked with a universe of 2863 older adults, using a probabilistic sample to obtain the sample of 174 older adults. The predominant sex in this research was female with 72.4%. According to the EDSV, 99.4% of our older adults are in search of meaning of life, and the EAG results in 81.7% presenting a moderate level of overall self-efficacy. The correlation of the sense of life and the general self-efficacy with the nutritional status of the older adult results in $p=0.135$ and there was only a slight positive correlation between the variables studied.

Conclusion: this research has shown that general self-efficacy and sense of life influence the nutritional status of the elderly.

Key words: general self-efficacy, meaning of life, nutritional status, older adult.





Efecto del apoyo educativo en el estado nutricional de los adultos mayores de 5 centros gerontológicos de Tezontepec de Aldama Hidalgo

María de Lourdes Monserrath Cruz-Cruz, Claudia Atala Trejo-García,
Gabriela Maldonado-Muñiz

Introducción: el estado nutricional en el adulto mayor está relacionado con el proceso de envejecimiento, y a su vez este proceso está influenciado por el estado de nutrición mantenido a lo largo de la vida. Durante el envejecimiento, se producen cambios corporales (aumento de masa grasa, disminución de masa magra), aparecen alteraciones metabólicas y alimentarias, que coexisten con enfermedades crónicas y agudas.

Objetivo: evaluar el estado nutricional de los adultos mayores de 5 centros gerontológicos de Tezontepec de Aldama Hidalgo.

Material y métodos: esta investigación es de tipo cuantitativa, experimental, correlacional, participando los adultos mayores que firmaron su consentimiento informado, con un universo de 97 y una muestra de 67 adultos mayores del centro de 5 centros gerontológicos de Tezontepec de Aldama Hidalgo, se incluyeron a todos los adultos mayores que supieran leer y escribir, utilizando test de McNemar con un nivel de significancia de 0.05, donde p valor se mantuvo debajo de 0.05.

Resultados: de la población estudiada se obtuvo una edad media de 66.84 ± 5.8 años. El apoyo educativo que se empleó en el estado nutricional nos permitió aplicar nuevamente el cuestionario Mini Nutritional Assessment, se observó la modificación en cuanto al estado nutricional de los adultos mayores obteniendo el 91 % de la población estudiada con un estado nutricional normal y de los cuales el 9 % presentan riesgo de malnutrición.

Conclusión: el impacto del apoyo educativo si tiene un efecto positivo en el estado nutricional de los adultos mayores.

Palabras clave: apoyo educativo, estado nutricional, adultos mayores, malnutrición.



Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo
Email: cr304255@uaeh.edu.mx



Effect of educational support on the nutritional status of older adults in 5 gerontological centers of Tezontepec de Aldama Hidalgo

María de Lourdes Monserrath Cruz-Cruz, Claudia Atala Trejo-García,
Gabriela Maldonado-Muñiz

Introduction: the nutritional status in the elderly is related to the aging process, and in turn this process is influenced by the state of nutrition maintained throughout life. During aging, there are body changes (increase in fat mass, decrease in lean mass), metabolic and food disorders appear, which coexist with chronic and acute diseases.

Objective: to evaluate the nutritional status of adults older than 5 gerontological centers of Tezontepec of Aldama Hidalgo.

Material and methods: this research is quantitative, experimental, correlational, involving older adults who signed their informed consent, with a universe of 97 and a sample of 67 older adults from the center of 5 gerontological centers of Tezontepec of Aldama Hidalgo, were included all older adults who could read and write, using McNemar test with a level of significance of 0.05, where p value remained below 0.05.

Results: the mean age of the population studied was 66.84 $\pm$ 5.8 years. The educational support used in the nutritional status allowed us to apply again the Mini Nutritional Assessment questionnaire, A change in the nutritional status of older adults was observed, with 91 % of the population studied having a normal nutritional status and 9 % of whom are at risk of malnutrition.

Conclusion: the impact of educational support if it has a positive effect on the nutritional status of older adults.

Key words: educational support, nutritional status, elderly, malnutrition.





Efecto de la promoción a la salud en la adherencia al régimen terapéutico farmacológico y calidad de vida del adulto mayor que vive en con diabetes mellitus tipo II de cuatro municipios del Valle del Mezquital

Marisol Olguín-Villeda, Karla Alicia Ramírez-Pérez, Andrea Guadalupe Santana-Barreto,
Claudia Atala Trejo-García, Edith Araceli Cano-Estrada

Introducción: la población adulta mayor ha ido aumento de manera progresiva, siendo la diabetes mellitus una de las enfermedades crónicas degenerativas más representativas en este grupo, tornándose así en un importante problema de salud pública que produce elevadas tasas de morbilidad y mortalidad en México, afectando la calidad de vida de las personas y teniendo un gran impacto económico.

Objetivo: evaluar el efecto de la promoción de la salud en la adherencia al régimen terapéutico farmacológico y calidad de vida del adulto mayor que vive con diabetes mellitus tipo II de cuatro municipios del Valle del Mezquital.

Material y métodos: estudio cuantitativo de tipo correlacional de corte longitudinal, donde la muestra fue de 52 adultos mayores, en donde se aplicó el test de Morisky Green y el cuestionario DQOL.

Resultados: se encuestaron a 52 adultos mayores con edades entre 60 y 72 años, sobresaliendo los de 67 años con un 15.4 %, los cuales en su mayoría se dedican al hogar y con educación primaria. Previa a la intervención se encontró a un 60 % no adherente, posintervención se obtuvo un 25 % no adherente, en cuanto a la calidad de vida preintervención se tenía un 8 % con una calidad de vida baja y un 52 % con una calidad de vida media, posterior a la intervención se obtuvo un 2 % con baja calidad de vida y una calidad de vida media de 31 %.

Conclusión: la promoción a la salud tiene un efecto positivo en la adherencia al régimen terapéutico farmacológico y en la calidad de vida del adulto mayor.

Palabras clave: adherencia, calidad de vida, adulto mayor, promoción a la salud.



Universidad Nacional Autónoma del Estado de Hidalgo
Email: agpesantana@gmail.com



Effect of health promotion on adherence to the pharmacological therapeutic regimen and quality of life of the elderly adult living with type II diabetes mellitus in four municipalities of the Mezquital Valley

Marisol Olguín-Villeda, Karla Alicia Ramírez-Pérez, Andrea Guadalupe Santana-Barreto,
Claudia Atala Trejo-García, Edith Araceli Cano-Estrada

Introduction: the elderly population has been increasing progressively, diabetes mellitus being one of the most representative chronic degenerative diseases in this group, thus becoming a major public health problem that produces high morbidity and mortality rates in Mexico, affecting people's quality of life and having a great economic impact.

Objective: to evaluate the effect of health promotion on adherence to the pharmacological therapeutic regimen and quality of life of the elderly adult living with type II diabetes mellitus in four municipalities of the Mezquital Valley.

Material and methods: quantitative study of the correlational type of longitudinal cut, where the sample was 52 older adults, where the Morisky Green test and the DQOL questionnaire were applied.

Results: 52 older adults between 60 and 72 years of age were surveyed, with the 67 years of age standing out with 15.4%, the majority of whom are dedicated to the home and with primary education. Prior to the intervention, 60% of the patients were nonadherent, 25% nonadherent was obtained, in terms of quality of life pre-intervention, 8% had a low quality of life and 52% had an average quality of life, 2 % were obtained after the intervention, with a low quality of life and an average quality of life of 31 %.

Conclusion: health promotion has a positive effect on adherence to the pharmacological therapeutic regimen and on the quality of life of the elderly.

Key words: adherence, quality of life, older adult, health promotion.





Riesgos psicosociales y la satisfacción laboral del personal de enfermería de un hospital público del Estado de Puebla en el 2020

Nuria Fernández-García, Aurora Castillo-Mendoza

Introducción: el problema de los riesgos psicosociales en conjunto con la satisfacción laboral de enfermería, se ven afectados en la calidad de los servicios que se brindan, por lo tanto, éste representa un reto para los servicios de salud y los mismos trabajadores; se definen como: los riesgos psicosociales, consisten en interacciones entre el trabajo, su medio ambiente, satisfacción en el trabajo y las condiciones de organización, por una parte, y por la otra, las capacidades del trabajador (OIT, 1986).

Objetivo: correlacionar los riesgos psicosociales y la satisfacción laboral en el personal de enfermería de un hospital público del Estado de Puebla, México.

Material y métodos: estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional, transversal, conformado por 30 enfermeras de diferentes áreas. Instrumentos: cédula de datos sociodemográficos, cuestionario para identificar los factores de riesgo psicosocial en los centros de trabajo y de escala general de satisfacción laboral. Muestreo: probabilístico aleatorio simple, a través del censo nominal del hospital a estudiar. Tamaño de muestra: el personal de los turnos matutino, vespertino y nocturno de enfermería del hospital.

Resultados: no se obtuvo una relación significativa en la correlación de los riesgos psicosociales y la satisfacción laboral. Dentro de los factores de riesgo psicosocial de los encuestados 100% (n=30), 63.3% (n=19) presenta un factor de riesgo psicosocial medio, 20% (n=6) manifiestan un factor de riesgo psicosocial bajo, 10% (n=3) tuvo un factor de riesgo psicosocial nulo; 6.7% (n=2) obtuvo un factor de riesgo psicosocial alto. La relación que existe entre los factores de riesgos psicosociales y la satisfacción laboral no refleja una relación significativa $p=-.006$; $p=0.973$.

Conclusión: aunque el personal de enfermería tenga algún riesgo psicosocial no se ve reflejado en la hora de laborar.

Palabras clave: estrés laboral, satisfacción laboral, riesgos psicosociales, enfermería, salud.



Universidad de las Américas Puebla, Cholula, Puebla
Email: nuria.fernandezga@udlap.mx



Psychosocial risks and job satisfaction of nursing staff at a public hospital in the State of Puebla in 2020

Nuria Fernández-García, Aurora Castillo-Mendoza

Introduction: the problem of psychosocial risks, in conjunction with nursing job satisfaction, are affected in the quality of the services provided, therefore this represents a challenge for health services and workers themselves; they are defined as: psychosocial risks consist of interactions between work, its environment, satisfaction at work and organizational conditions, on the one hand, and on the other hand, the capacities of the worker (ILO, 1986).

Objective: to correlate psychosocial risks and job satisfaction in nursing personnel at a public hospital in the State of Puebla, Mexico.

Material and methods: quantitative, descriptive, correlational, cross-cutting study, consisting of 30 nurses from different areas. Instruments: sociodemographic data card, questionnaire to identify psychosocial risk factors in workplaces and general scale of job satisfaction. Sampling: simple random probabilistic, through the nominal census of the hospital to be studied. Sample size: The hospital's morning, evening and night nursing shift staff.

Results: no significant relationship was obtained in the correlation of psychosocial risks and job satisfaction. Within the psychosocial risk factors of respondents 100% (n=30), 63.3% (n=19) has an average psychosocial risk factor, 20% (n=6) manifest a low psychosocial risk factor, 10% (n=3) had a null psychosocial risk factor; 6.7% (n=2) obtained a high psychosocial risk factor. The relationship between psychosocial risk factors and job satisfaction does not reflect a significant relationship $p=0.006$; 0.973 .

Conclusion: even if nursing personnel have some psychosocial risk, it is not reflected in the time of work.

Key words: work stress, job satisfaction, psychosocial risks, nursing, health.

Universidad de las Américas Puebla, Cholula, Puebla
Email: nuria.fernandezga@udlap.mx





Salud física y mental en pacientes con tratamiento sustitutivo de la función renal

Jesús Alcantar-González

Introducción: en la actualidad la incidencia y prevalencia de personas que padecen enfermedad renal crónica ha incrementado de manera considerable, los pacientes requieren someterse a tratamiento que podría ser diálisis peritoneal o hemodiálisis, modificando así su estilo de vida, por esta razón es importante realizar un estudio para conocer el estado de salud física y mental de los pacientes en el transcurso del tratamiento.

Objetivo: identificar las características del estado de salud física y mental en pacientes con tratamiento sustitutivo de la función renal en diálisis peritoneal del Hospital General Dr. Miguel Silva de Morelia, Michoacán.

Material y métodos: estudio descriptivo transversal, cuantitativo no experimental. Muestra no probabilística por conveniencia de 62 pacientes en tratamiento de diálisis peritoneal del servicio de nefrología del Hospital General Dr. Miguel Silva. Se utilizó el cuestionario SF-36, fiabilidad de 0.91 de alfa de Cronbach. Se usó estadística descriptiva a través del programa estadístico SPSS versión 22 para conocer frecuencias y porcentajes.

Resultados: los resultados del cuestionario SF-36 muestran que un 80.6 % de los pacientes consideran que en general su salud es regular, en cuanto a dimensiones, se observa que la puntuación más alta se obtuvo en la dimensión que evalúa la función social 79,8, mientras que en la dimensión de rol emocional se alcanzó una puntuación menor 52,7, en cuanto al sumario de dimensiones se encontró que la mayor puntuación corresponde a salud física con 73,02, mientras que la salud mental se encuentra en 53,5.

Conclusión: los pacientes presentan limitaciones al subir varios pisos por la escalera, agacharse o arrodillarse, en cuanto a las características de la salud emocional los pacientes se ven más afectados, manifiestan con frecuencia nerviosismo, desánimo, depresión y moral baja. Lo anterior, evidencia la urgencia de implementar estrategias terapéuticas psicológicas efectivas en la atención integral de estos pacientes que les permitan adaptarse al nuevo estilo de vida.

Palabras claves: salud física, salud mental, diálisis peritoneal, enfermedad renal.



Facultad de Enfermería
Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo
Email: alcantarjesus_96@outlook.com



Physical and mental health in patients with renal function replacement treatment

Jesús Alcantar-González

Introduction: at present the incidence and prevalence of people with chronic renal disease has increased considerably, patients need to undergo treatment that could be peritoneal dialysis or hemodialysis, thus modifying their lifestyle, for this reason it is important to carry out a study to know the state of physical and mental health of patients during the course of treatment.

Objective: to identify the characteristics of the state of physical and mental health in patients with renal function replacement treatment in peritoneal dialysis of the General Hospital Dr. Miguel Silva of Morelia, Michoacán.

Material and methods: cross-sectional, quantitative, non-experimental descriptive study. Non-probabilistic sample for convenience of 62 patients in peritoneal dialysis treatment of the nephrology service of the General Hospital Dr. Miguel Silva. We used the SF-36 questionnaire, reliability of Cronbach alpha 0.91. Descriptive statistics were used through the statistical program SPSS version 22 to know frequencies and percentages.

Results: the results of the SF-36 questionnaire show that 80.6% of patients consider that their health is generally regular, in terms of dimensions, it is observed that the highest score was obtained in the dimension that evaluates social function 79,8, while in the emotional role dimension a score of less than 52.7 was reached, in terms of the dimensions summary it was found that the highest score corresponds to physical health with 73.02, while mental health is found at 53.5.

Conclusion: patients have limitations when climbing several floors up the stairs, bending or kneeling, as for the characteristics of emotional health patients are more affected, they often manifest nervousness, discouragement, depression and low morale. This shows the urgency of implementing effective psychological therapeutic strategies in the comprehensive care of these patients that allow them to adapt to the new lifestyle.

Key words: physical health, mental health, peritoneal dialysis, kidney disease.

Facultad de Enfermería
Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo
Email: alcantarjesus_96@outlook.com





Factores asociados a conductas alimentarias de riesgo en estudiantes universitarios en el año 2020

Fátima Harumi Arias-Ibarra, Paulina Silvestre-Cabañas, Marselle Urquiza-Gutiérrez, Isabella Verónica Batha-Perez, Karime Jiménez-Limas, Gabriela Chico-Barba, Antonio Villa-Romero

Introducción: las conductas alimentarias de riesgo (CAR), son hábitos alimenticios inadecuados que evolucionan a trastornos de conducta alimentaria (TCA). Estudios en México han reportado prevalencia de CAR en universitarios entre el 7.9-18.9 % en mujeres y 4.2-13 % en hombres. Sin embargo, la asociación de estas con algunas características sociodemográficas, de salud mental y nutricionales que no están bien definida.

Objetivo: describir la asociación entre características sociodemográficas, de salud mental y nutricional con las conductas alimentarias de riesgo en estudiantes universitarios.

Material y métodos: estudio transversal, analítico. Llevado a cabo durante 2020, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Panamericana. Criterios de inclusión: estudiantes de ambos sexos; mayores de edad; firma de consentimiento informado. Los datos se obtuvieron mediante un cuestionario electrónico. Las variables evaluadas fueron: edad, sexo, semestre, situación económica, índice de masa corporal (IMC), síntomas de ansiedad (GAD-7) y depresión (PHQ-9), percepción corporal, visitas a nutriología y psicología. Las conductas alimentarias de riesgo fueron evaluadas con preguntas tipo Likert (Unikel). El proyecto fue aprobado por los Comités de Investigación y Ética de la Facultad. Se realizó estadística descriptiva y Chi2 y regresiones logísticas para el análisis bivariado.

Resultados: de los 214 participantes, la prevalencia de CAR fue 29.9 %. Con base en las regresiones logísticas bivariadas, los factores relacionados con CAR fueron: edad >20 años (OR:1.96, IC95 %: 1.08-3.56), sexo femenino (OR:1.84, IC95 %: 0.96), semestre: servicio social (OR:4.03, IC95 %:1.62-10.01), síntomas de ansiedad leve (OR: 3.36, IC95%: 2.97-19.58), moderada (OR:7.62, IC95%: 2.97-19.58), IMC: sobrepeso (OR: 2.63, IC95% 1.31-5.29), obesidad grado 1 (OR:7.67, IC95%: 1.88-51.23), percepción corporal con sobrepeso (OR: 5.57, IC95%: 2.33-13.30), obesidad (OR: 18, IC95%:6.01-53.85). Otros factores asociados fueron: visitas al psicólogo y nutriólogo, importancia del consumo de calorías y situación económica.

Conclusión: es importante crear consciencia sobre las conductas alimentarias de riesgo y sus factores asociados para tomar medidas y favorecer la salud de los estudiantes del área de la salud.

Palabras clave: conductas alimentarias de riesgo, universitarios, factores asociados.



Escuela de Enfermería
Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Panamericana
Email: 0209229@up.edu.mx



Factors associated with risk eating behaviors in university students in 2020

Fátima Harumi Arias-Ibarra, Paulina Silvestre-Cabañas, Marselle Urquiza-Gutiérrez, Isabella Verónica Batha-Perez, Karime Jiménez-Limas, Gabriela Chico-Barba, Antonio Villa-Romero

Introduction: risk eating behaviors (REB), are inadequate eating habits that evolve to eating disorders (ID). Studies in Mexico have reported prevalence of REB in university students between 7.9-18.9% in women and 4.2-13% in men. However, the association of these with some socio-demographic, mental health and nutritional characteristics that are not well defined.

Objective: to describe the association between socio-demographic, mental health and nutritional characteristics with risk eating behaviors in university students.

Materials and methods: cross-sectional, analytical study. Carried out during 2020, in the Faculty of Health Sciences of the Pan American University. Inclusion criteria: students of both sexes; adults; signed informed consent. The data were obtained through an electronic questionnaire. The variables evaluated were: age, sex, semester, economic situation, body mass index (BMI), anxiety symptoms (GAD-7) and depression (PHQ-9), body perception, visits to nutrition and psychology. Risk eating behaviors were evaluated with Likert (Unikel) questions. The project was approved by the Faculty's Research and Ethics Committees. Descriptive statistics and Chi2 and logistic regressions were performed for bivariate analysis.

Results: of the 214 participants, the prevalence of REB was 29.9%. Based on bivariate logistic regressions, the factors related to REB were: age >20 years (OR:1.96, 95%CI: 1.08-3.56), female sex (OR:1.84, 95%CI: 0.96), semester: social service (OR:4.03, 95%CI:1.62-10.01), symptoms of mild anxiety (OR: 3.36, 95%CI: 2.97-19.58), moderate (OR:7.62, 95%CI: 2.97-19.58), BMI: overweight (OR: 2.63, 95% CI 1.31-5.29), obesity grade 1 (OR:7.67, 95%CI: 1.88-51.23), overweight body perception (OR: 5.57, 95%CI: 2.33-13.30), obesity (OR: 18, 95%CI:6.01-53.85). Other associated factors were: visits to the psychologist and nutritionist, importance of calorie consumption and economic situation.

Conclusion: it is important to create awareness about risk eating behaviors and their associated factors to take measures and promote the health of students in the health area.

Key words: risk eating behaviors, university, associated factors.

Escuela de Enfermería
Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Panamericana
Email: 0209229@up.edu.mx





Factores del estilo de vida asociados con dismenorrea en estudiantes universitarias

Natalia Cruz-Monjaraz, Mónica Itzel Guzmán-Silva, Alejandra Vila-Zepeda,
Marselle Urquiza-Gutiérrez, Isabella Verónica Batina-Pérez, Gabriela Chico-Barba

Introducción: la dismenorrea o menstruación dolorosa es el síntoma ginecológico más común. La prevalencia mundial llega hasta 91 % en mujeres jóvenes. En México se reporta que 42.1 % de mujeres con dismenorrea se ausentó de clases por dolor. Existen diversos factores asociados a dismenorrea, entre ellos, los del estilo de vida como estrés, ejercicio, tabaquismo, consumo de alcohol y cafeína, hábitos alimenticios y de sueño. Sin embargo, la evidencia de su asociación no es contundente.

Objetivo: determinar los factores del estilo de vida asociados a dismenorrea en mujeres universitarias.

Material y métodos: estudio transversal, analítico realizado en mujeres universitarias entre 18-25 años. Por medio de un cuestionario electrónico se analizaron las variables sociodemográficas, ginecológicas y del estilo de vida (estrés, ejercicio, tabaquismo, consumo de alcohol y cafeína, hábitos alimenticios y de sueño). La dismenorrea fue evaluada con el cuestionario WaLIDD, actividad física con el cuestionario IPAQ y estrés con la escala de estrés percibido. Se realizó estadística descriptiva. Se utilizaron las pruebas χ^2 y t-student independiente para el análisis bivariado. Se realizó un modelo de regresión logística, donde las variables independientes fueron los factores del estilo de vida y la variable dependiente fue dismenorrea moderada/severa.

Resultados: de las 143 participantes, 97.1 % presentó dismenorrea, el promedio de edad fue 20 años y de días de sangrado 5. Las horas de sueño (OR: 0.35, IC95 %: 0.17-0.75), y el consumo de frutas y verduras (OR: 0.75, IC95 %: 0.34-0.96) se asociaron con menor probabilidad de dismenorrea. La actividad física baja se asoció con mayor probabilidad de dismenorrea (OR: 9.56, IC95 %: 1.72-53.35) en comparación con quienes realizan actividad física intensa.

Conclusión: es importante crear conciencia sobre los factores asociados con dismenorrea por los efectos que puede tener en la calidad de vida de las mujeres.

Palabras clave: dismenorrea, estilo de vida, estudiantes universitarias.



Escuela de Enfermería
Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Panamericana
Email: 0206093@up.edu.mx



Lifestyle factors associated with dysmenorrhea in university students

Natalia Cruz-Monjaraz, Mónica Itzel Guzmán-Silva, Alejandra Vila-Zepeda,
Marselle Urquiza-Gutiérrez, Isabella Verónica Batina-Pérez, Gabriela Chico-Barba

Introduction: dysmenorrhea or painful menstruation is the most common gynecological symptom. The global prevalence reaches up to 91% in young women. In Mexico it is reported that 42.1% of women with dysmenorrhea were absent from classes due to pain. There are several factors associated with dysmenorrhea, including lifestyle factors such as stress, exercise, smoking, alcohol and caffeine consumption, eating and sleeping habits. However, the evidence of their association is not conclusive.

Objective: to determine the lifestyle factors associated with dysmenorrhea in university women.

Material and methods: cross-sectional, analytical study carried out in university women between 18-25 years. Using an electronic questionnaire, the sociodemographic, gynaecological and lifestyle variables (stress, exercise, smoking, alcohol and caffeine consumption, eating and sleeping habits) were analyzed. Dysmenorrhea was evaluated with the WaLIDD questionnaire, physical activity with the IPAQ questionnaire and stress with the perceived stress scale. Descriptive statistics were performed. Independent x²-t-student tests were used for bivariate analysis. A logistic regression model was performed, where the independent variables were lifestyle factors and the dependent variable was moderate/severe dysmenorrhea.

Results: of the 143 participants, 97.1% had dysmenorrhea, the average age was 20 years and days of bleeding 5. Hours of sleep (OR: 0.35, 95% CI: 0.17-0.75), and the consumption of fruits and vegetables (OR: 0.75, 95% CI: 0.34-0.96) were associated with a lower probability of dysmenorrhea. Low physical activity was associated with a higher probability of dysmenorrhea (OR: 9.56, 95%CI: 1.72-53.35) compared to those with intense physical activity.

Conclusion: it is important to raise awareness about the factors associated with dysmenorrhea for the effects it can have on the quality of life of women.

Key words: dysmenorrhea, lifestyle, university students.

Escuela de Enfermería
Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Panamericana
Email: 0206093@up.edu.mx





Estrategias de afrontamiento al estrés en estudiantes de enfermería de nuevo ingreso

Ana María Lara-Barrón, Juan Pineda-Olvera, Elsie Ariadna Rocha-Lara,
Liliana Magaña-López, Gloria Rubí González-Torres

Introducción: durante la juventud ocurren cambios en todos los ámbitos del desarrollo de las personas; estos ocasionan mayor o menor inestabilidad emocional o social, la adaptación depende del estrés, vulnerabilidad y mecanismos de afrontamiento, la población más vulnerable son los estudiantes universitarios.

Objetivo: determinar las estrategias de afrontamiento al estrés en estudiantes de enfermería de nuevo ingreso.

Material y métodos: estudio descriptivo, muestra probabilística 142 alumnos (nivel de confianza 90 % y precisión 10 %), variables: sociodemográficas y estrategias de afrontamiento al estrés (focalizado en la solución del problema, autofocalización negativa, reevaluación positiva, expresión emocional abierta, evitación, búsqueda de apoyo social y religión). Se aplicó cuestionario afrontamiento del estrés (CAE), con alfa de Cronbach 0.87, previo consentimiento informado, base de datos SPSS-V23, se obtuvo media, desviación típica y χ^2 .

Resultados: 78 % mujeres, 99.3 % solteras (os), promedio de edad 20 años, para el 49.3 %, enfermería su primera opción. Las estrategias de afrontamiento que más utilizan: focalizado en la solución de problemas con media de 21.86 y desviación típica de 4.68, reevaluación positiva con media de 21.85 y desviación típica 4.95, búsqueda de apoyo social con media de 20.86 y desviación típica de 6.80 y evitación con media de 20.20 y desviación típica 4.41; las que menos ocupan: expresión emocional abierta con media de 14.85, autofocalización negativa con media de 14.47 y religión con media de 11.07. Al relacionar las subescalas con el sexo a través de la prueba χ^2 , se encontró relación significativa entre el sexo y las subescalas búsqueda de apoyo social (.000) y reevaluación positiva (.002).

Conclusión: las estrategias de afrontamiento al estrés, que más utilizan son: estilos activos considerados como positivos, estas disposiciones personales para hacer frente a las distintas situaciones estresantes pueden disminuir los daños físicos y psicológicos y propiciar una trayectoria exitosa.

Palabras clave: estrategias de afrontamiento, estrés, estudiantes de enfermería.



Facultad de Estudios Superiores Iztacala,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: anamaril@unam.mx



Coping strategies to stress in newly admitted nursing students

Ana María Lara-Barrón, Juan Pineda-Olvera, Elsie Ariadna Rocha-Lara,
Liliana Magaña-López, Gloria Rubí González-Torres

Introduction: the care, is the central axis and key element in the exercise of the profession, must be carried out in a respectful way under the highest quality standards, directed mainly, with ethics and humanity. Humanized care should be a commitment of the nursing professional to the patient being offered care.

Objective: to determine stress coping strategies in newly admitted nursing students.

Material and methods: descriptive study, probabilistic sample 142 students (confidence level 90% and accuracy 10%), variables: sociodemographic and coping strategies to stress (focused on problem solving, negative self-targeting, positive reassessment, open emotional expression, avoidance, seeking social support and religion). Stress management questionnaire (CAE) was applied, with Cronbach alpha 0.87, with prior informed consent, SPSS-V23 database, mean, standard deviation and χ^2 were obtained.

Results: 78% women, 99.3% single (s), average age 20 years, for 49.3%, nursing your first choice. The coping strategies most commonly used: focused on problem solving with mean of 21.86 and standard deviation of 4.68, positive reevaluation with mean of 21.85 and standard deviation of 4.95, search for social support with mean of 20.86 and standard deviation of 6.80 and avoidance with mean of 20.20 and standard deviation of 4.41; those that occupy less: open emotional expression with mean of 14.85, negative self-targeting with mean of 14.47 and religion with mean of 11.07. When the subscales were related to sex through the χ^2 test, a significant relationship was found between sex and the subscales seeking social support (.000) and positive reevaluation (.002).

Conclusion: the stress coping strategies that are most used are: active styles considered positive, these personal arrangements to cope with various stressful situations can reduce physical and psychological damage and lead to a successful trajectory.

Key words: coping strategies, stress, nursing students.

Facultad de Estudios Superiores Iztacala,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: anamaril@unam.mx





Cuidado humanizado de enfermería en pacientes de un hospital de tercer nivel

José Juan López-Cocotle, Idmara Gabriela Juárez-Morales,
María Guadalupe Moreno-Monsiváis

Introducción: el cuidado, es el eje central y elemento clave en el ejercicio de la profesión, debe realizarse de forma respetuosa bajo los mayores estándares de calidad, dirigido principalmente, con ética y humanidad. El cuidado humanizado debe ser un compromiso del profesional de enfermería con el paciente al que se le ofrece atención.

Objetivo: determinar la percepción del cuidado humanizado de enfermería y su relación con variables sociodemográficas en pacientes hospitalizados de un hospital de tercer nivel.

Material y métodos: estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional y de corte transversal. Se realizó en una muestra de 186 pacientes hospitalizados en los servicios de oncología, cirugía general, medicina interna y hematología de un hospital de tercer nivel del estado de Tabasco. Se usó muestreo no probabilístico por conveniencia. Se aplicó el cuestionario PCHE 3ª versión, los datos fueron procesados en el programa SPSS versión 25 a través de frecuencias, proporciones, medidas de tendencia central y variabilidad. Se utilizó estadística no paramétrica.

Resultados: del total de pacientes, el 46.8 % pertenece al sexo femenino y el 53.2 % al masculino, el rango de edad más frecuente fue entre 31-38 años (29.6 %) El 66.7 % de los pacientes casi siempre perciben el cuidado de enfermería. La percepción global del cuidado humanizado, apertura a la comunicación enfermero-paciente y la disposición para la atención presentaron diferencias en estadística significativas con la variable sexo ($p=0.16$, $p=0.21$ y $p=0.27$, respectivamente).

Conclusión: la disposición que tiene el personal de enfermería para la entrega del cuidado, se percibe por los pacientes como una de las dimensiones de mayor cuidado humanizado, mismo que casi siempre perciben el cuidado de enfermería durante la estancia hospitalaria.

Palabras clave: atención de enfermería, atención al paciente, relaciones enfermero-paciente, hospitales públicos.



División Académica Multidisciplinaria de Jalpa de Méndez,
Universidad Juárez Autónoma de Tabasco
Email: .juanlopez@hotmail.com



Humanized nursing care in patients of a third level hospital

José Juan López-Cocotle, Idmara Gabriela Juárez-Morales,
María Guadalupe Moreno-Monsiváis

Introduction: the care, is the central axis and key element in the exercise of the profession, must be carried out in a respectful way under the highest quality standards, directed mainly, with ethics and humanity. Humanized care should be a commitment of the nursing professional to the patient being offered care.

Objective: to determine the perception of humanized nursing care and its relationship with sociodemographic variables in patients hospitalized in a third level hospital.

Material and methods: quantitative, descriptive, correlational and cross-sectional study. It was performed in a sample of 186 patients hospitalized in the oncology, general surgery, internal medicine and hematology services of a third-level hospital in the state of Tabasco. Non-probabilistic sampling was used for convenience. The PCHE 3rd version questionnaire was applied, the data were processed in the SPSS version 25 program through frequencies, proportions, measures of central trend and variability. Non-parametric statistics were used.

Results: of the total of patients, 46.8% belong to the female sex and 53.2% to the male, the most frequent age range was between 31-38 years (29.6%) 66.7% of patients almost always receive nursing care. The overall perception of humanized care, openness to nurse-patient communication, and willingness to care presented significant statistical differences with the sex variable ($p=0.16$, $p=0.21$, and $p=0.27$, respectively).

Conclusion: the disposition of the nursing staff for the delivery of care is perceived by patients as one of the dimensions of greater humanized care, which almost always perceive nursing care during the hospital stay.

Key words: nursing care, patient care, nurse-patient relationships, public hospitals.

División Académica Multidisciplinaria de Jalpa de Méndez,
Universidad Juárez Autónoma de Tabasco
Email: juanlopez@hotmail.com





Autoestima y autocuidado en un grupo de pacientes con quimioterapia ambulatoria

Fernando Pérez Rey-David, Ma del Rocio Rocha-Rodríguez,
Teresita De Jesús Muñoz-Torres, Dulce María Grimaldo-Rodríguez

Introducción: el autocuidado según Dorothea Orem consiste en la práctica de las actividades que las personas maduras o que están madurando, inician y llevan a cabo en determinados periodos por su propia parte. Por otro lado, la autoestima es otro aspecto del autoconcepto y se refiere a una actitud-sentimiento positivo o negativo hacia uno mismo, basada en la evaluación de sus propias características, e incluye sentimientos de satisfacción consigo mismo, en lo que se refiere a nuestra posición.

Objetivo: determinar la correlación de la capacidad de autocuidado y autoestima en pacientes de quimioterapia ambulatoria en el Hospital General de Zona 6.

Material y métodos: cuantitativo, descriptivo, correlacional y de corte transversal, no experimental y pos facto, con un $n=44$ de pacientes que recibieron quimioterapia ambulatoria, muestreo no probabilístico, se aplicaron los instrumentos para nivel de autocuidado ASA ($\alpha=0.77$) y autoestima la escala de Rosenberg ($\alpha=0.72$). Se realizó un análisis de correlación entre nivel de autoestima y agencia de autocuidado usando el coeficiente de Spearman.

Resultados: la correlación que existe entre la capacidad de autocuidado y el nivel de autoestima es de $Rho=0.03$, $p>0.90$ donde se rechaza la hipótesis siguiente: existe un alto grado de correlación de autocuidado y autoestima en pacientes con quimioterapia ambulatoria de un hospital de segundo nivel.

Conclusión: se demostró que pacientes con baja agencia de autocuidado tienen a modificar las conductas emocionales de acuerdo a las condiciones de la enfermedad.

Palabras clave: autocuidado, autoestima, quimioterapia ambulatoria.



Universidad Autónoma de San Luis Potosí, Rioverde, San Luis Potosí, México
Email: rocirocha8@hotmail.com



Self-esteem and self-care in a group of patients with outpatient chemotherapy

Fernando Pérez Rey-David, Ma del Rocio Rocha-Rodríguez,
Teresita De Jesús Muñoz-Torres, Dulce María Grimaldo-Rodríguez

Introduction: self-care according to Dorothea Orem consists in the practice of the activities that people mature or are maturing, initiate and carry out in certain periods on their own part. On the other hand, self-esteem is another aspect of self-concept and refers to a positive or negative attitude-feeling towards oneself, based on the evaluation of its own characteristics, and includes feelings of self-satisfaction, as far as our position is concerned.

Objective: to determine the correlation between the capacity of self-care and self-esteem in outpatient chemotherapy patients in the General Hospital of Zone 6.

Material and methods: quantitative, descriptive, correlational and cross-sectional, nonexperimental and postfacto, with $n=44$ of patients who received outpatient chemotherapy, non-probabilistic sampling, ASA self-management instruments were applied ($\alpha=0.77$) and self-esteem on the Rosenberg scale ($\alpha=0.72$). A correlation analysis was performed between self-esteem level and self-care agency using the Spearman coefficient.

Results: the correlation that exists between the capacity of self-care and the level of self-esteem is of $Rho= 0.03$, $p > 0.90$ where the following hypothesis is rejected: There is a high degree of correlation of self-care and self-esteem in patients with outpatient chemotherapy in a second-level hospital.

Conclusion: it was shown that patients with low self-care agency have to modify emotional behaviors according to the conditions of the disease.

Key words: self-care, self-esteem, outpatient chemotherapy.





Evolución de la neoplasia intraepitelial cervical y su correlación con la microbiota

María del Rosario Martínez-Ibarra, Omar Medina-De la Cruz,
Pablo Zermeño-Ugalde, Verónica Gallegos-García

Introducción: la microbiota vaginal alberga a un ecosistema equilibrado y dinámico, dominado principalmente por *Lactobacillus* spp, el cual puede ser afectado y modificado por diversos factores, tales como: edad, hábitos dietéticos, obesidad, tabaquismo, comportamientos sexuales, cambios hormonales, fase del ciclo menstrual y composición bacteriana. Se ha observado que las bacterias localizadas en el intestino se asocian a alteraciones en la expresión de las hormonas sexuales, por lo que estos cambios pueden generar un impacto negativo en la salud vaginal, ya que la microbiota vaginal contribuye a mantener la homeostasis y protección frente a infecciones. Estas alteraciones elevan el riesgo de contraer una infección por virus del papiloma humano y evolucionar a distintos grados de neoplasia intraepitelial cervical.

Objetivo: abordar la relación que tiene la evolución de la neoplasia intraepitelial cervical con la microbiota vaginal.

Material y métodos: se realizó una búsqueda de artículos relacionados con el tema de investigación en los servidores PubMed y Google académico utilizando los siguientes descriptores: “microbiota vaginal”, “microbiota intestinal”, “neoplasia intraepitelial cervical” y “vaginosis bacteriana”.

Resultados: se obtuvieron 83 artículos pertenecientes a revistas arbitradas e indexadas publicados a partir del 2015 al 2020, 76 de ellos se encuentran en inglés y 7 en español, de estos artículos se excluyeron 20 debido a que no cumplían con el objetivo de la búsqueda, por lo que, los 63 restantes fueron seleccionados al ser estos los más relevantes.

Conclusión: la relación entre la salud, enfermedad y microbiota vaginal permite apreciar la posible relación entre esta, la infección por virus del papiloma humano y la evolución de neoplasia intraepitelial cervical, así como posibles enfoques terapéuticos.

Palabras clave: microbiota vaginal, *Lactobacillus*, neoplasia intraepitelial cervical.



Facultad de Enfermería y Nutrición,
Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Email: mmri3794@gmail.com



Evolution of cervical intraepithelial neoplasia and its correlation with microbiota

María del Rosario Martínez-Ibarra, Omar Medina-De la Cruz,
Pablo Zermeño-Ugalde, Verónica Gallegos-García

Introduction: the vaginal microbiota hosts a balanced and dynamic ecosystem, dominated mainly by lactobacillus spp, which can be affected and modified by various factors, such as: age, dietary habits, obesity, smoking, sexual behavior, hormonal changes, phase of the menstrual cycle and bacterial composition. It has been observed that bacteria located in the intestine are associated with alterations in the expression of sex hormones, so these changes can have a negative impact on vaginal health, as the vaginal microbiota contributes to maintaining homeostasis and protection against infections. These alterations increase the risk of contracting a human papillomavirus infection and evolve to varying degrees of cervical intraepithelial neoplasia.

Objective: to address the relationship between the evolution of cervical intraepithelial neoplasia and the vaginal microbiota.

Materials and methods: a search was made for articles related to the research topic in the PubMed and Google academic servers using the following descriptors: “vaginal microbiota”, “intestinal microbiota”, “cervical intraepithelial neoplasia” and “bacterial vaginosis”.

Results: 83 articles were obtained from peer-reviewed and indexed journals published from 2015 to 2020, 76 of them are in English and 7 in Spanish, 20 of these articles were excluded because they did not meet the search objective, so, the remaining 63 were selected as these are the most relevant.

Conclusion: the relationship between the health, disease and vaginal microbiota allows to appreciate the possible relationship between this, the human papillomavirus infection and the evolution of cervical intraepithelial neoplasia, as well as possible therapeutic approaches.

Key words: vaginal microbiota, lactobacillus, cervical intraepithelial neoplasia.

Facultad de Enfermería y Nutrición,
Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Email: mmri3794@gmail.com





Determinantes individuales y contexto socioeconómico en el reporte de diabetes mellitus tipo 2

Natalia Ramírez-Girón, Ana María Osorio-Mejía, Esther Gallegos-Cabriales

Introducción: La Diabetes Mellitus Tipo 2 es un problema de salud pública. Son necesarios abordajes teóricos que incluyan factores del individuo y del contexto socioeconómico que determinan las conductas en salud del individuo, familias y comunidades y como éstas hacen sinergia para el desarrollo de la DMT2, con el fin de lograr una mejor comprensión del fenómeno.

Objetivo: Analizar la influencia de determinantes intermediarios individuales y estructurales del contexto socioeconómico del lugar de residencia en el reporte de DMT2 en adultos mayores colombianos.

Material y Métodos: Diseño descriptivo correlacional transversal con datos de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud, Colombia. La muestra representativa fueron 17,113 adultos mayores de 59 años. Se realizaron modelos logísticos multinivel con dos niveles: 1. determinantes individuales, 2. determinantes del contexto (departamentos: primera división administrativa del país).

Resultados y conclusiones: La diabetes es mayor en mujeres, personas con educación superior, con dificultad para el ejercicio, con síntomas depresivos y ansiedad, pensionados e incapacitados. El nivel de riqueza fue positivo y significativamente asociado con el reporte de diabetes. Personas en departamentos con mayores promedios de riqueza fueron más propensos a tener auto reportes de diabetes. En contraste, el reporte de diabetes disminuyó después de los 80 años y a mejores niveles de percepción de salud. Personas en departamentos con mayores niveles de educación tuvieron menos auto reportes de diabetes.

Se concluye que las intervenciones efectivas de prevención y detección temprana de riesgo de diabetes, deben incluir factores sociales y económicos del contexto departamental, de modo que logren mejorar el estado de salud de los adultos mayores colombianos.

Palabras clave: Diabetes Mellitus Tipo 2; Análisis Multinivel; Colombia



Universidad de las Américas Puebla
Universidad Autónoma de Nuevo León
Email: natalia.ramirez.giron@gmail.com



Individual determinants and socioeconomic context in the reporting of type 2 diabetes mellitus

Natalia Ramírez-Girón, Ana María Osorio-Mejía, Esther Gallegos-Cabriales

Introduction: Type 2 Diabetes Mellitus is a public health problem. Theoretical approaches are necessary that include factors of the individual and the socioeconomic context that determine the health behaviors of the individual, families and communities and how they synergize for the development of T2DM, in order to achieve a better understanding of the phenomenon.

Objective: to analyze the influence of individual and structural intermediate determinants of the socioeconomic context of the place of residence in the report of T2DM in Colombian older adults.

Material and Methods: Cross-sectional descriptive design with data from the National Demographic and Health Survey, Colombia. The representative sample was 17,113 adults over the age of 59. Multilevel logistic models were made with two levels: 1. individual determinants, 2. determinants of the context (departments: first administrative division of the country).

Results and conclusions: Diabetes is higher in women, people with higher education, with difficulty exercising, with depressive symptoms and anxiety, pensioners and incapacitated. The level of wealth was positive and significantly associated with diabetes reporting. People in departments with higher average wealth were more likely to have self-reported diabetes. In contrast, diabetes reporting declined after age 80 and at better levels of health perception. People in departments with higher levels of education had fewer self-reports of diabetes. It is concluded that effective interventions for the prevention and early detection of diabetes risk, they must include social and economic factors of the departmental context, so that they can improve the health status of Colombian older adults.

Keywords: Diabetes Mellitus Type 2; Multilevel Analysis; Colombia

Universidad de las Américas Puebla
Universidad Autónoma de Nuevo León
Email: natalia.ramirez.giron@gmail.com





Programa educativo de enfermería en pacientes con prediabetes en una unidad de medicina familiar

Libni Montes de Oca-Domínguez, Lucila Cárdenas-Becerril,
Beatriz Elizabeth Martínez-Talavera

Introducción: las intervenciones educativas son el parteaguas en enfermería para promover el autocuidado ante enfermedades crónico-degenerativas como la diabetes mellitus tipo 2 (DM2). Además, se ha visto que al identificar e intervenir en el estilo de vida de los pacientes con prediabetes, es posible evitar su progresión a DM2.

Objetivo: aplicar un programa de educación de enfermería a pacientes con prediabetes de 30 a 60 años, para la generación de autocuidado y prevención de diabetes mellitus.

Material y métodos: investigación-acción con enfoque teórico crítico-constructivista, abordaje metodológico mixto. Participaron 50 pacientes con prediabetes en la etapa diagnóstica, en la que se identificaron necesidades sobre su autocuidado; posterior a esos resultados, se seleccionaron a 10 pacientes para la etapa de intervención, que corresponde a un programa educativo para: promover el autocuidado, a través de la visita domiciliar de enfermería; para la evaluación de este programa se construyeron núcleos temáticos: disposición para mejorar la salud, conocimiento sobre prediabetes y DM2, y aprendizajes adquiridos sobre la DM2.

Resultados: en la evaluación, los entrevistados reconocen sus debilidades en cuanto a su estilo de vida; después del programa educativo, los participantes entienden cuáles son las causas y complicaciones de la DM2, y entre los aprendizajes adquiridos se puede destacar la comprensión de cómo tener y mantener una dieta equilibrada.

Conclusión: la visita domiciliar de enfermería es una herramienta eficiente para la prevención de la DM2, a través de un programa educativo que fomente el autocuidado de manera individualizada, marcando una diferencia significativa del seguimiento estrecho en las acciones de autocuidado.

Palabras clave: enfermería, educación, autocuidado, diabetes mellitus, prevención.



Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: libni-beat1@hotmail.com



Educational nursing program in patients with prediabetes in a family medicine unit

Libni Montes de Oca-Domínguez, Lucila Cárdenas-Becerril,
Beatriz Elizabeth Martínez-Talavera

Introduction: educational interventions are the parteaguas in nursing to promote self-care in chronic-degenerative diseases such as diabetes mellitus type 2 (DM2). In addition, it has been seen that by identifying and intervening in the lifestyle of patients with prediabetes, it is possible to avoid their progression to DM2.

Objective: to apply a nursing education program to patients with prediabetes from 30 to 60 years, for the generation of self-care and prevention of diabetes mellitus.

Material and methods: action-research with a critical-constructivist theoretical approach, mixed methodological approach. Fifty patients with prediabetes participated in the diagnostic stage, in which needs for self-care were identified; after these results, 10 patients were selected for the intervention stage, which corresponds to an educational program to: promote self-care, through home nursing visits; for the evaluation of this program, thematic nuclei were built: disposition to improve health, knowledge about prediabetes and DM2, and learnings about DM2.

Results: in the evaluation, the interviewees recognize their lifestyle weaknesses; after the educational program, the participants understand what are the causes and complications of DM2, And among the learnings acquired can be highlighted the understanding of how to have and maintain a balanced diet.

Conclusion: the home nursing visit is an efficient tool for the prevention of DM2, through an educational program that promotes self-care in an individualized way, making a significant difference from close monitoring in self-care actions.

Key words: nursing, education, self-care, diabetes mellitus, prevention.

Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: libni-beat1@hotmail.com





Calidad de vida en personas con diabetes de tipo 2 de comunidades indígenas

Leticia Ramírez-Posadas, Gloria Posadas-Luna, Rayo Cruz-Rivera,
Luis Alberto Blanco-Pérez, Angelina Cruz-Huerta, Luz María Salinas-Sánchez

Introducción: la prevalencia de la diabetes ha aumentado con mayor rapidez en los países de ingresos bajos y medianos que en los países de ingresos altos. Se estima que en 2016 la diabetes fue la causa directa de 1.6 millones de muertes. De igual modo, existen 145.1 millones de personas con diabetes tipo 2, se estima que para el 2040 uno de cada diez adultos tendrá la enfermedad, es decir serán 163.9 millones, mientras que en las comunidades indígenas existen 370 millones de personas con diabetes tipo 2 distribuidas en 70 países, según proyecciones esta enfermedad será la séptima causa de mortalidad en el 2030. Por otro lado, en América Latina se reportan 62 millones de personas con diabetes tipo 2. En México, existen 6.4 millones de adultos que la padecen, de los cuales, esto ubica a México en el primer lugar con esta enfermedad.

Objetivo: describir el nivel de calidad de vida en personas con diabetes de tipo 2 en comunidades indígenas.

Material y métodos: cuantitativo, descriptivo-transversal, con $n=104$ con diabetes tipo 2, se utilizó el instrumento D39 para medir la calidad de vida, el cual está estructurado con 39 ítems, presentó un alfa de Cronbach de .95.

Resultados: el 67 % cursa edades entre 50-59 años, 77 % son mujeres, 80 % combina el tratamiento herbolario con farmacológico, 85 % está en control médico, 55 % ha presentado alguna complicación relacionada con su enfermedad y el 100 % domina la lengua náhuatl. La diabetes T2 en su calidad de vida 31 % no le afectó casi nada a su energía-movilidad, 33 % le afectó un poco en el control de la diabetes, 39 % presentó mucha ansiedad y preocupación; asimismo, 40 % casi no se siente como carga social y no se ve afectado su funcionamiento sexual.

Conclusiones: en las comunidades indígenas las condiciones de la región son dispersas, el nivel educativo de la población es bajo, aunado a ello existe la falta de conocimientos para el manejo de su enfermedad, lo que repercute en su calidad de vida, las complicaciones no se identifican oportunamente para su atención, es necesario hacer estudios de intervención que logren una mejor calidad de vida en personas con diabetes tipo 2 pertenecientes a una comunidad indígena.

Palabras clave: comunidad indígena, diabetes tipo 2, calidad de vida, adultos.



Benemérita Universidad Autónoma de Puebla
Email: letygeminis97@gmail.com



Quality of life in people with type 2 diabetes in indigenous communities

Leticia Ramírez-Posadas, Gloria Posadas-Luna, Rayo Cruz-Rivera,
Luis Alberto Blanco-Pérez, Angelina Cruz-Huerta, Luz María Salinas-Sánchez

Introduction: the prevalence of diabetes has increased more rapidly in low- and middle-income countries than in high-income countries. It is estimated that in 2016 diabetes was the direct cause of 1.6 million deaths. Similarly, there are 145.1 million people with type 2 diabetes, it is estimated that by 2040 one in ten adults will have the disease, that is to say 163.9 million, while in indigenous communities there are 370 million people with type 2 diabetes distributed in 70 countries, according to projections this disease will be the seventh cause of mortality in 2030. On the other hand, 62 million people with type 2 diabetes are reported in Latin America. In Mexico, there are 6.4 million adults with type 2 diabetes, of which Mexico ranks first with this disease.

Objective: to describe the quality of life of people with type 2 diabetes in indigenous communities.

Material and methods: quantitative, descriptive-transversal, with n=104 with type 2 diabetes, the D39 instrument was used to measure the quality of life, which is structured with 39 items, presented a Cronbach alpha of .95.

Results: 67 % are between 50-59 years old, 77 % are women, 80 % combine herbal treatment with pharmacological, 85 % are in medical control, 55% have some complication related to their disease and 100 % dominate the Nahuatl language. Diabetes T2 in its quality of life 31 % did not affect almost anything to its energy-mobility, 33 % affected a little in the control of diabetes, 39 % presented a lot of anxiety and worry; also, 40 % almost does not feel as a social burden and its sexual functioning is not affected.

Conclusions: in the indigenous communities the conditions of the region are scattered, the educational level of the population is low, coupled with the lack of knowledge to manage their disease, which has an impact on their quality of life, complications are not identified in a timely manner for their care, it is necessary to carry out intervention studies that achieve a better quality of life in people with type 2 diabetes belonging to an indigenous community.

Key words: indigenous community, type 2 diabetes, quality of life, adults.





Visualizando el significado sociocultural de la obesidad en estudiantes universitarios

Dulce María Guillén-Cadena, César Abraham Mejía-Alvarado

Introducción: las teorías cognitivas de la cultura se han desarrollado bajo el marco del cómo las personas procesan la información del entorno cultural en el cual se desarrollan desde la esfera cognitivo-social, rodeado de una compartición de significados y esquemas determinados dependientes de la cultura que, a su vez, experimentarán un proceso de apropiación e interiorización por parte del individuo, influyendo en las acciones individuales para el mantenimiento de la salud, determinando su pertenencia o no a un grupo de riesgo como lo son las personas con obesidad, principal enfermedad de salud pública en México.

Objetivo: interpretar el significado sociocultural que tiene el estudiante de enfermería con obesidad.

Material y métodos: investigación cualitativa con diseño fenomenológico interpretativo, los datos se recolectaron mediante una entrevista semi-estructurada apoyada de un instrumento con preguntas relacionadas al fenómeno de estudio, observación y notas de campo. Los participantes fueron estudiantes de la licenciatura en enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de México con obesidad, seleccionados de acuerdo al típico ideal; aplicando confirmabilidad y credibilidad como criterios de rigor, aspectos éticos con base en la Ley General de Salud.

Resultados: los estudiantes significaron la obesidad en tres temas ejes: a. limitación para proporcionar autocuidado, b. consecuencia de la cultura alimenticia alta en carbohidratos, c. resultado de condicionantes externos (estrés y falta de tiempo).

Conclusión: la familia es el primer sistema social y cultural que influye en el individuo, el cual se desarrollará interiorizando las ideas, costumbres, esquemas de su entorno, dotándoles de un significado fuertemente inveterado a la psique, adaptando las acciones generales a las individuales teniendo un impacto en las estrategias de autocuidado y, en contraparte, en estilos de vida no saludables con factores de riesgo absolutos y relativos para el desarrollo de enfermedades no transmisibles.

Palabras clave: características culturales, obesidad, estudiante enfermería, estilos de vida.



Facultad de Estudios Superiores Iztacala,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: cesarmejalv@gmail.com



Visualizing the sociocultural significance of obesity in university students

Dulce María Guillén-Cadena, César Abraham Mejía-Alvarado

Introduction: the cognitive theories of culture have been developed under the framework of how people process the information of the cultural environment in which they develop from the cognitive sphere-social, surrounded by a sharing of meanings and specific schemes dependent on culture which, in turn, will undergo a process of appropriation and internalization by the individual, influencing individual actions for the maintenance of health, determining whether or not they belong to a risk group such as people with obesity, the main public health disease in Mexico.

Objective: to interpret the sociocultural significance of the nursing student with obesity.

Material and methods: qualitative research with an interpretive phenomenological design, the data were collected through a semi-structured interview supported by an instrument with questions related to the phenomenon of study, observation and field notes. The participants were undergraduate students in nursing from the National Autonomous University of Mexico with obesity, selected according to the typical ideal; applying confirmability and credibility as criteria of rigor, ethical aspects based on the General Health Law.

Results: the students signified obesity in three topics: a. limitation to provide self-care, b. consequence of high carbohydrate food culture, c. result of external conditioning (stress and lack of time).

Conclusion: the family is the first social and cultural system that influences the individual, which will develop by internalizing the ideas, customs, schemes of their environment, giving them a strongly inveterate meaning to the psyche, adapting general actions to individual actions having an impact on self-care strategies and, conversely, on unhealthy lifestyles with absolute and relative risk factors for the development of non-communicable diseases.

Key words: cultural characteristics, obesity, nursing student, lifestyles.

Facultad de Estudios Superiores Iztacala,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: cesarmejalv@gmail.com





Factores individuales y ambientales en el desarrollo de diabetes mellitus en adultos mexicanos

Natalia Ramírez-Girón, Esther Gallegos-Cabriaes, Jeyle Ortiz-Rodriguez

Introducción: La Diabetes Mellitus Tipo 2 es un problema de salud pública. Son necesarios abordajes teóricos que incluyan factores del individuo, factores del entorno y la sinergia de estas variables en el desarrollo de la DMT2, con el fin de lograr una mejor comprensión del fenómeno.

Objetivo: Describir los factores individuales y ambientales explican la presencia de diabetes en una muestra representativa de la población adulta de México.

Material y Métodos: Se utilizaron datos del Estudio de Salud y Envejecimiento de México. Se incluyeron 13,186 observaciones correspondientes a personas mayores de 50 años que viven en México. Se realizó un modelo jerárquico lineal con dos niveles (1. Individual, 2. Comunidad).

Resultados y conclusiones: Los individuos que tienen una mejor percepción de su estado de salud y hacen más ejercicio, son menos propensos a tener diabetes. Mientras tanto, la depresión, los problemas de sueño, la hipertensión y los padres con diabetes están relacionados positivamente con la probabilidad de tener diabetes. Las personas que viven en localidades de gran tamaño tienen más probabilidades de tener diabetes que las personas que residen en pequeñas comunidades. El efecto del tamaño de la comunidad es mayor a medida que las personas tienen una mejor percepción de su estado de salud y el efecto de los niveles de depresión sobre la probabilidad de tener diabetes aumenta a medida que las personas viven en grandes comunidades. Se evalúan las probabilidades de riesgo y asociación de una exposición con un evento como es la diabetes.

Discusión o Conclusión: La diabetes se puede explicar a partir de factores individuales y del tamaño de la comunidad donde residen las personas, que interactúan con factores individuales específicos, lo que mejora la comprensión del desarrollo de la diabetes.

Palabras clave: salud pública, diabetes mellitus, análisis multinivel, ambiente.



Universidad de las Américas Puebla,
Universidad Autónoma de Nuevo León,
Pontificia Universidad Javeriana Colombia
Email: natalia.ramirez.giron@gmail.com



Individual and environmental factors in the development of diabetes mellitus in Mexican adults

Natalia Ramírez-Girón, Esther Gallegos-Cabriaes, Jeyle Ortiz-Rodriguez

Introduction: Type 2 Diabetes Mellitus is a public health problem. Theoretical approaches that include factors of the individual are necessary, , environmental factors and the synergy of these variables in the development of T2DM, in order to achieve a better understanding of the phenomenon.

Objective: To describe the individual and environmental factors that explain the presence of diabetes in a representative sample of the adult population of Mexico.

Material and Methods: Data from the Health and Aging Study of Mexico were used. We included 13,186 corresponding observations to people over 50 years of age living in Mexico. A linear hierarchical model with two levels was carried out (1. Single, 2. Community).

Results and conclusions: Individuals who have a better perception of their health status and exercise more are less likely to have diabetes. Meanwhile, depression, sleep problems, hypertension and parents with diabetes are positively related with the likelihood of having diabetes. People who live in large localities are more likely to have diabetes than people who reside in small communities. The effect of community size is greater as people have a better perception of their health status and the effect of depression levels on the likelihood of having diabetes increases as people live in large communities. The probabilities of risk and association of an exposure with an event such as diabetes are evaluated.

Discussion or Conclusion: Diabetes can be explained from individual factors and the size of the community where people reside, that interact with specific individual factors, which improves understanding of the development of diabetes.

Keywords: public health, diabetes mellitus, multilevel analysis, environment

Universidad de las Américas Puebla,
Universidad Autónoma de Nuevo León,
Pontificia Universidad Javeriana Colombia
Email: natalia.ramirez.giron@gmail.com





Modelo campo de salud para el estudio de la hipertensión arterial en estudiantes universitarios

Erendira Jesús-Zárate, Ma. de Jesús Ruiz-Recéndiz, Sadoc Contreras-García,
Yessenia Cortéz-Veledíaz, María Aurelia Ramona Soto-Fajardo

Introducción: el modelo campo de salud se agrupa en cuatro segmentos: biología humana, medio ambiente, estilos de vida y servicios de salud, descritos por Mack Lalonde, en el que plantea un análisis integral de la multicausalidad, presentándola como una cadena de hechos cuya adecuada valoración permite abarcar gran parte de cualquier problema de salud. El uso de este modelo permitió identificar los factores de la hipertensión arterial presentes en estudiantes universitarios.

Objetivo: analizar las divisiones del campo de salud y su asociación con la hipertensión arterial en estudiantes universitarios.

Material y métodos: estudio no experimental, descriptivo, transversal y prospectivo; la muestra fue por conveniencia 200 estudiantes universitarios, para la recolección de los datos se usó el cuestionario Simão. (2005), se tomaron medidas antropométricas y medición de la presión arterial, la estadística utilizada fue descriptiva y no paramétrica χ^2 .

Resultados: la división del campo de salud con mayor prevalencia fueron los servicios de salud (62 %). Hubo asociación estadísticamente significativa de la presión arterial sistólica con la biología humana ($\chi^2=9.53$, $gl=2$, $p=.009$) y medio ambiente ($\chi^2=6.79$, $gl=2$, $p=.034$) y de la presión arterial diastólica con biología humana ($\chi^2=6.13$, $gl=2$, $p=.047$) y medio ambiente ($\chi^2=6.79$, $gl=2$, $p=.05$).

Conclusión: los factores que integran la biología humana y el medio ambiente influyen en la presencia de la hipertensión arterial.

Palabras clave: hipertensión arterial, campo de salud, estudiantes, medio ambiente.



Facultad de Enfermería,
Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo
Email: sadoc2008@hotmail.com



Health field model for the study of hypertension in university students

Erendira Jesús-Zárate, Ma. de Jesús Ruiz-Recéndiz, Sadoc Contreras-García,
Yesenia Cortéz-Veledíaz, María Aurelia Ramona Soto-Fajardo

Introduction: the health field model is grouped into four segments: human biology, environment, lifestyles and health services, described by Mack Lalonde, in which he proposes a comprehensive analysis of multicausality, presenting it as a chain of events whose proper assessment allows to cover a large part of any health problem. The use of this model allowed identifying the factors of hypertension present in university students.

Objective: to analyze the divisions of the health field and their association with hypertension in university students.

Material and methods: nonexperimental, descriptive, cross-sectional and prospective study; the sample was for convenience 200 university students, for the collection of data the Simão questionnaire was used. (2005), anthropometric measurements and blood pressure measurements were taken, the statistic used was descriptive and not parametric χ^2 .

Results: the division of the health field with the highest prevalence were health services (62%). There was statistically significant association of systolic blood pressure with human biology ($\chi^2=9.53$, $gl=2$, $p=.009$) and environment ($\chi^2=6.79$, $gl=2$, $p=.034$) and diastolic blood pressure with human biology ($\chi^2=6.13$, $gl=2$, $p=.047$) and environment ($\chi^2=6.79$, $gl=2$, $p=.05$).

Conclusion: the factors that integrate human biology and the environment influence the presence of hypertension.

Key words: hypertension, health field, students, environment.

Facultad de Enfermería,
Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo
Email: sadoc2008@hotmail.com





Déficit del apego al tratamiento de diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial. Estudio de caso

Dellaneyra Gutierrez-Santiago, Ilse Gabriela Hernández-Colorado,
Maricruz Solis-Camarillo, Leticia Cuevas-Guajardo

Introducción: las interrelaciones entre las etiquetas NANDA, los criterios NOC y las intervenciones NIC, son la relación entre el problema detectado en el paciente y sus aspectos a solucionar. La etiqueta de gestión ineficaz de la propia salud, es el patrón de regulación que mide la adherencia en la vida cotidiana de un paciente, a su régimen terapéutico para el tratamiento de su enfermedad y de sus secuelas que es insatisfactorio.

Objetivo: determinar los autocuidados que práctica un paciente de 64 años con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial sistémica.

Material y métodos: estudio cualitativo, descriptivo, transversal, interpretativo, cuyo método de aproximación al objeto de estudio fue la teoría fundamentada. Se realizaron 8 visitas a domicilio de septiembre a noviembre de 2019 en las cuales se utilizaron charlas y cuestionarios para desarrollar las intervenciones de enfermería.

Resultados: el deficiente apego al tratamiento de estas enfermedades crónicas obedece a factores como una inadecuada explicación u orientación, por parte del personal de salud, en los cambios en el estilo de vida y falta de empatía para resolver dudas. De la misma forma, el paciente al no concientizar la enfermedad no realiza las recomendaciones, en consecuencia, enfermería toma un papel importante para fomentar el autocuidado.

Conclusión: el desapego del paciente a su tratamiento, se debe a la falta de una adecuada explicación, por parte del equipo de salud de su cuidado y las consecuencias de la falta de autocuidado.

Palabras clave: apego, diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial, manejo de salud.



Facultad de Estudios Superiores Iztacala,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: laecnis333@gmail.com



Deficiency of attachment to the treatment of type 2 diabetes mellitus and high blood pressure. Case study

Dellaneyra Gutierrez-Santiago, Ilse Gabriela Hernández-Colorado,
Maricruz Solis-Camarillo, Leticia Cuevas-Guajardo

Introduction: the interrelations between NANDA labels, NOC criteria and NIC interventions are the relationship between the problem detected in the patient and its aspects to be solved. The label of ineffective management of the own health, is the standard of regulation that measures the adherence in the daily life of a patient, to his therapeutic regime for the treatment of his disease and its sequelae that is unsatisfactory.

Objective: to determine the self-care practices of a 64-year-old patient diagnosed with type 2 diabetes mellitus and systemic hypertension.

Material and methods: qualitative, descriptive, transversal, interpretative study, whose approach to the object of study was grounded theory. Eight home visits were made from September to November 2019 in which talks and questionnaires were used to develop nursing interventions.

Results: poor adherence to the treatment of these chronic diseases is due to factors such as inadequate explanation or guidance by health personnel on lifestyle changes and lack of empathy to resolve doubts. In the same way, the patient by not raising awareness of the disease does not make the recommendations, consequently, nursing takes an important role to encourage self-care.

Conclusion: the patient's detachment from his treatment, is due to the lack of an adequate explanation, by the health team of his care and the consequences of the lack of self-care.

Key words: attachment, type 2 diabetes mellitus, hypertension, health management.





El proceso de personas en condiciones de cronicidad usuarias de la medicina complementaria y alternativa (CAM)

Ana Laura López-Romero, María Victoria Leonor Fernández-García

Introducción: el uso cada vez mayor de la medicina complementaria y alternativa (CAM) por parte de las personas con enfermedades crónicas ha sido bien documentado; sin embargo, existe un vacío en el conocimiento sobre los procesos en el uso de las CAM.

Objetivo: comprender el proceso de personas en condiciones de cronicidad usuarias de CAM.

Material y métodos: se realizó un estudio cualitativo exploratorio en usuarios de CAM, asistentes a una clínica privada, que tuvieran diagnóstico de cáncer, diabetes e hipertensión, el muestreo fue intencional. La recolección de los datos se realizó a través de entrevistas semiestructuradas con ayuda de una guía de entrevista y previo consentimiento informado. Las entrevistas fueron grabadas y transcritas. Se asignó un seudónimo para proteger la identidad de los participantes. Se utilizaron técnicas y procedimientos analíticos de la teoría fundamentada según Strauss y Corbin. El rigor metodológico se alcanzó bajo los criterios de credibilidad, confirmabilidad, reflexividad y transferibilidad.

Resultados: 15 participantes 7 son hombre y 8 mujeres con diagnóstico de cáncer, diabetes mellitus e hipertensión arterial. El análisis de los datos reveló cuatro temas: 1. Enterarse. 2. Vivir con. 3. Toma de decisiones para usar CAM. 4. Trayectorias.

Conclusión: las personas con cáncer muestran trayectorias más complejas desde su diagnóstico y muestran dificultades en la búsqueda de atención en salud, los recursos económicos representan una limitante en los tratamientos.

Palabras clave: terapias complementarias, cáncer, diabetes mellitus, hipertensión arterial, enfermería.



Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: allr_18@hotmail.com



The process of people in chronic conditions who use complementary and alternative medicine (CAM)

Ana Laura López-Romero, María Victoria Leonor Fernández-García

Introduction: the increasing use of complementary and alternative medicine (CAM) by people with chronic diseases has been well documented; however, there is a gap in knowledge about the processes in the use of CAM.

Objective: to understand the process of people in chronic conditions who use CAM.

Material and methods: a qualitative exploratory study was carried out in users of CAM, attending a private clinic, who were diagnosed with cancer, diabetes and hypertension, the sampling was intentional. The data was collected through semi-structured interviews with the help of an interview guide and prior informed consent. The interviews were recorded and transcribed. A pseudonym was assigned to protect the identity of the participants. Techniques and analytical procedures of the grounded theory according to Strauss and Corbin were used. Methodological rigor was achieved under the criteria of credibility, confirmability, reflexivity and transferability.

Results: 15 participants 7 are male and 8 women diagnosed with cancer, diabetes mellitus and high blood pressure. Data analysis revealed four topics: 1. Finding out. 2. Living with. 3. Making decisions to use CAM. 4. Trajectories.

Conclusion: people with cancer show more complex trajectories since their diagnosis and show difficulties in seeking health care, economic resources represent a limitation in treatments.

Palabras clave: terapias complementarias, cáncer, diabetes mellitus, hipertensión arterial, enfermería.

Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: allr_18@hotmail.com





Manejo analgésico del paciente sometido a cesárea que padece dolor posquirúrgico: una revisión sistematizada

Maria de Jesus Baez-Cruz, Alyn Alba Embriz-Morales,
Diana Verónica Ramírez-Liborio, Jorge Alberto Amaya-Aguilar

Introducción: la cesárea en la actualidad es la intervención más común dentro del área hospitalaria; por desgracia, uno de los principales problemas posquirúrgicos es el dolor, mismo que puede repercutir en el estado fisiológico y evolución del paciente. Por lo anterior, es prioritario proporcionar un manejo integral del dolor de manera oportuna y eficaz.

Objetivo: describir el manejo analgésico del paciente sometido a cesárea que padece dolor posquirúrgico.

Material y métodos: revisión sistematizada con metodología integradora, a partir de los pasos de enfermería basada en la evidencia: Pregunta clínica, uso de DeSC/MeSH: analgesia, manejo del dolor y cesárea en español, inglés y portugués; búsqueda en bases de datos SciELO, CUIDEN, PubMed y LILACS; lectura y evaluación de la evidencia con guías CASPe y escala SIGN para determinar el nivel de evidencia y grado de recomendación (NE/GR); análisis a profundidad de Berelson.

Resultados: de 19 artículos prevalecieron los estudios descriptivos (26 %), ensayos clínicos aleatorizados (21 %) y estudios de cohorte (21 %) con un NE/GR III/C, Ib/A y I Ib/A respectivamente, en inglés (50 %) y publicados por anestesiología (60 %). Se creó un modelo con 5 categorías: terapias complementarias, tratamiento alópata, escalas de evaluación del dolor, reacciones adversas y complicaciones.

Conclusiones: se debe de garantizar un manejo adecuado del dolor en las pacientes sometidas a cesárea, el uso de terapias multimodales que incluyan tratamiento alópata y terapias complementarias, ya que han demostrado ser efectivas; no obstante, debe evaluarse el dolor con escalas con mayor sensibilidad y especificidad para garantizar un cuidado de calidad.

Palabras clave: analgesia, manejo del dolor, cesárea, terapias multimodales.



Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
Email: embriz98@gmail.com/



Analgesic management of the patient undergoing C-section with postsurgical pain: a systematic review

Maria de Jesus Baez-Cruz, Alyn Alba Embriz-Morales,
Diana Verónica Ramírez-Liborio, Jorge Alberto Amaya-Aguilar

Introduction: caesarean section is currently the most common intervention within the hospital area; unfortunately, one of the main post-surgical problems is pain, which can have repercussions on the physiological state and evolution of the patient. Therefore, it is a priority to provide comprehensive pain management in a timely and effective manner.

Objective: to describe the analgesic management of the patient who underwent a caesarean section with postsurgical pain.

Material and methods: systematic review with integrative methodology, based on the evidence-based nursing steps: Clinical question, use of DeSC/MeSH: analgesia, pain management and caesarean section in Spanish, English and Portuguese; search in SciELO databases, CUIDEN, PubMed and LILACS; reading and evaluation of evidence with CASPe guidelines and SIGN scale to determine the level of evidence and degree of recommendation (NE/GR); in-depth analysis of Berelson.

Results: of 19 articles, descriptive studies (26%), randomized clinical trials (21%) and cohort studies (21%) with an NE/GR III/C, Ib/A and IIb/A respectively prevailed, in English (50%) and published by anesthesiology (60%). A model was created with 5 categories: complementary therapies, allopathic treatment, pain evaluation scales, adverse reactions and complications.

Conclusions: adequate pain management should be ensured in patients undergoing caesarean section, the use of multimodal therapies that include allopathic treatment and complementary therapies, as they have been shown to be effective; however, pain should be assessed with scales with greater sensitivity and specificity to ensure quality care.

Key words: analgesia, pain management, caesarean section, multimodal therapies.





Administración de un enema de hipoclorito de sodio: un incidente de seguridad del paciente en la práctica de enfermería, reporte de caso

María Estela Molina-Jiménez, Juan Pineda-Olvera, Eduardo Ensaldo-Carrasco,
Meneses-González, Miguel Ángel Lezana-Fernández

Introducción: los enemas son un procedimiento utilizado para la eliminación o extracción de material fecal y la disminución de la concentración de bacterias intraluminal. Este procedimiento se lleva a cabo empleando soluciones de agua corriente, suero salino fisiológico o soluciones detergentes. Sin embargo, en su preparación y realización puede presentarse error que presentan un riesgo de daño no intencional para el paciente.

Objetivo: describir un caso reportado como queja en la Comisión Nacional de Arbitraje Médico por periproctitis y colitis tóxica secundario a la administración errónea de un enema a base de hipoclorito de sodio.

Caso: mujer de 35 años, programada para cirugía laparoscópica en un hospital público. La preparación preoperatoria del paciente consistió en la administración de un enema a base de una solución jabonosa. No obstante, la enfermera tratante administró por error una solución de hipoclorito de sodio con el enema. Como resultado, la paciente desarrolló dolor abdominal intenso, ardor en región ano-rectal y vaginal, acompañado de evacuaciones muco-sanguinolentas, náuseas y vómito. Se diagnosticó periproctitis y colitis tóxica secundarios.

Conclusión: las enfermeras son un recurso humano esencial para garantizar la seguridad del paciente. Presentamos un caso atípico de error en la atención de enfermería, muestra que un procedimiento común y relativamente seguro tiene el potencial de causar daños involuntarios a los pacientes. Por lo tanto, la calidad y seguridad atributos que se deben garantizar en todas las actividades sanitarias. Las estrategias para esto incluyen capacitación en seguridad del paciente y educación continua. Sin embargo, cualquier estrategia de mejora de la seguridad de la calidad del paciente debe estar respaldada por una cultura justa de seguridad del paciente.

Palabras claves: enema, enfermería, calidad y seguridad, hipoclorito de sodio.



Departamento de Difusión e Investigación,
Comisión Nacional de Arbitraje Médico
Email: estelamj.21@gmail.com



Administration of sodium hypochlorite enema: a patient safety incident in nursing practice, case report

María Estela Molina-Jiménez, Juan Pineda-Olvera, Eduardo Enseldo-Carrasco,
Meneses Gonzáles, Miguel Ángel Lezana-Fernández

Introduction: enemas are a procedure used for the removal or extraction of fecal material and the decrease of the concentration of intraluminal bacteria. This procedure is carried out using tap water solutions, physiological saline or detergent solutions. However, in its preparation and performance, there may be an error that presents a risk of unintentional harm to the patient.

Objective: to describe a case reported as a complaint in the National Medical Arbitration Commission for proctitis and toxic colitis secondary to the erroneous administration of an enema based on sodium hypochlorite.

Case: 35-year-old woman scheduled for laparoscopic surgery in a public hospital. The patient's preoperative preparation consisted of the administration of an enema based on a soapy solution. However, the treating nurse mistakenly administered a sodium hypochlorite solution with the enema. As a result, the patient developed severe abdominal pain, burning in the anal-rectal and vaginal region, accompanied by muco-sanguinolents, nausea and vomiting. It was diagnosed proctitis and toxic secondary colitis.

Conclusion: nurses are an essential human resource to ensure patient safety. We present an atypical case of error in nursing care, showing that a common and relatively safe procedure has the potential to cause involuntary harm to patients. Therefore, the attributes quality and safety to be guaranteed in all health activities. Strategies for this include training in patient safety and continuing education. However, any strategy to improve patient safety must be underpinned by a fair culture of patient safety.

Key words: enema, nursing, quality and safety, sodium hypochlorite.

Departamento de Difusión e Investigación,
Comisión Nacional de Arbitraje Médico
Email: estelamj.21@gmail.com





Manejo y uso de medicamentos por catéter venoso central a pacientes en estado crítico

Nicolás Santiago-González, Enrique Cruz-García, Clara Ávila-Salazar, María Ortiz-Flores

Introducción: el manejo y uso de medicamentos es un sistema crítico en la seguridad del paciente, para proporcionar una farmacoterapéutica segura.

Objetivo: describir el manejo y uso de medicamentos por catéter venoso central a pacientes en estado crítico.

Material y métodos: estudio descriptivo y transversal. La MuVestra fue no probabilística, de 70 pacientes adultos en estado crítico, para evaluar el manejo y uso de medicamentos por catéter venoso central, en terapia intensiva, hospitalización y urgencias. Se realizó observación directa con una guía basada en 3 rubros y se analizaron los datos con el paquete estadístico SPSS versión 22.

Resultados: se evaluó el manejo y empleo de los medicamentos con cumplimiento de 98.7 %, en cuanto a la utilización de lúmenes del catéter venoso central, se identificó cumplimiento adecuado 92 %, encontrando el uso de lumen distal y proximal con infusiones invertidas; asimismo, el indicador de calidad presentó 82 %, con omisiones en etiquetado de medicinas intermitentes, fechas en equipos de infusión y llaves de 3 vías. La calidad técnica en el manejo y uso de medicamentos por catéter venoso central fue: inadecuada 40 %, regular 34.3 % y adecuada 25.7 %.

Conclusión: conforme a los resultados de calidad se debe capacitar e impulsar la mejora a partir de estandarizar el uso de lúmenes para ministrar medicamentos, reforzar el etiquetado de fármacos intermitentes y rotulación de fechas, ya que impacta en el sistema de seguridad del paciente.

Palabras clave: ministración de medicamentos, calidad, catéter venoso central, paciente crítico.



Hospital Regional de Alta Especialidad Ixtapaluca,
Email: nicosantiago21@hotmail.com



Management and use of central venous catheter drugs in patients in critical condition

Nicolás Santiago-González, Enrique Cruz-García, Clara Ávila-Salazar, María Ortiz-Flores

Introduction: the management and use of drugs is a critical system in the safety of the patient, to provide a safe pharmacotherapeutic.

Objective: to describe the management and use of central venous catheter drugs in patients in critical condition.

Material and methods: descriptive and transversal study. The sample was non-probabilistic, of 70 adult patients in critical condition, to evaluate the management and use of drugs by central venous catheter, in intensive care, hospitalization and emergency. Direct observation was made with a guide based on 3 items and the data were analyzed with the statistical package SPSS version 22.

Results: management and use of drugs with 98.7 % compliance were evaluated, regarding the use of lumens of the central venous catheter, appropriate compliance was identified 92 %, finding the use of distal and proximal lumen with inverted infusions. Also, the quality indicator showed 82 %, with omissions in the labelling of intermittent medicines, dates in infusion equipment and 3-way keys. The technical quality in the management and use of central venous catheter drugs was: inadequate 40 %, regular 34.3 % and adequate 25.7 %.

Conclusion: according to the quality results, we must train and promote the improvement by standardizing the use of lumens to minister drugs, strengthening the labelling of intermittent drugs and the labelling of dates, as it impacts the patient's security system.

Key words: medication ministration, quality, central venous catheter, critical patient.

Hospital Regional de Alta Especialidad Ixtapaluca,
Email: nicosantiago21@hotmail.com





Prácticas y claves para promover la salud en niños de 6-12 meses, en el personal de atención parvulario de jardines, Región de la Araucanía, Chile 2019

Paula Alarcón-Zapata, Anniella Aldana-Alarcón, Carolina Parra-Sanhueza, María José Uribe-Cáceres, Annjeannette González-Droguett, Catalina Sepulveda-Rivas

Introducción: la Región de la Araucanía se caracteriza por altos índices de ruralidad y población Mapuche, baja escolaridad, limitado desarrollo económico social-cultural,¹ 2 altos índices de contaminación ambiental, clima frío y lluvioso, aunada la pobreza. Las IRA (infección respiratoria aguda) son la principal causa de hospitalización en pediatría. En Chile sigue siendo el principal factor de mortalidad infantil tardía evitable. Cerca del 40 % de estos fallecimientos ocurren en domicilio o trayecto al hospital, muchas veces sin atención médica-oportuna, hecho que se repite en todos los países latinoamericanos donde se ha estudiado.³ Desde el punto de vista del rol preventivo, las(os) enfermeras(os) tienen la responsabilidad del cuidado de las poblaciones vulnerables desde las problemáticas sociales y un lugar privilegiado dentro de las disciplinas sociosanitarias para ejercer el cuidado desde medidas preventivas.

Objetivo: identificar las prácticas claves de cuidado para promover la salud en niños de 6 a 12 meses, que realiza el personal de atención parvulario de los jardines infantiles de Temuco, región de la Araucanía.

Materiales y métodos: investigación cuantitativa, descriptiva, realizada en los jardines infantiles y salas cuna adscritos a la ciudad de Temuco. Abordando 23 salas cunas, considerando una muestra censal de 90 individuos. El instrumento se diseñó con base a las prácticas claves propuestas por AIEPI OMS/OPS, con una confiabilidad y validez α Cronbach de 0.71. El rigor ético está dado por el cumplimiento de los siete principios de Ezequiel Emanuel y la aprobación del Comité de Ética acreditado de la Universidad Mayor.

Resultados: la edad promedio 40 años, el ejercicio profesional, está dado por 8 años de experiencia. El 78 % del personal de atención parvulario, posee una jornada laboral de 9 horas diarias. Chile ha sido un país promotor de la lactancia materna, ejecutando desde su legislación, distintas medidas que permiten hoy, reconocer el valor fundamental de la maternidad y del derecho a la lactancia materna, como un derecho de la niñez,⁴ 78 %, “siempre realiza fomento del amamantamiento durante su jornada laboral”; no obstante, en cuanto al fomento de la técnica de acople, “a veces fomenta la técnica” 39.8 %, considerando



Universidad Mayor Sede Temuco,
Universidad de la Frontera, Temuco, Fundación Integra,
Departamento de Promoción y Protección de la Infancia, Temuco, Chile
Email: catalina.sepulveda@umayor.cl



que una correcta observación del acto de amamantar, permite realizar un diagnóstico para ofrecer ayuda práctica. Respecto a las inmunizaciones, en el estudio 64,4 % del personal parvulario, “siempre fomenta la vacunación del PNI”, por otro lado, 71 % “siempre fomenta la administración de vacunas de campaña (influenza), un buen indicador considerando que a nivel mundial la inmunización contribuye a disminuir las tasas de morbilidad y mortalidad en la población menor de cinco años.⁵ El resultado se puede contrastar con el Vaccine Confidence Project, cuyo propósito es monitorear la confianza pública en los programas de inmunización, y establece un sistema de vigilancia para la detección temprana de las preocupaciones del público en torno a las vacunas.⁶ De la conducta frente a cuadro respiratorio, 69,5 % de la población, “siempre reconoce los signos y síntomas que alertan de un cuadro respiratorio”, variable que se contrasta con un estudio realizado en Dar es-Salam, Tanzania,⁷ que encontró que las madres reconocen los síntomas de las enfermedades infantiles como fiebre, tos, dificultad para jugar, irritabilidad, inquietud y diarrea en 92,5 %, 85,3 %, 83,5 %, 81,1 % y 80,8 %, respectivamente.

Conclusiones: como disciplina y en la búsqueda de la legitimización de la enfermería en la ciencia del cuidar, es el modelo de promoción de la salud propuesto por Nola Pender,⁸ uno de los modelos más influyentes en la promoción de la salud en enfermería; según el cual, los determinantes de la promoción de la salud están divididos en factores cognitivos-perceptuales, entendidos como aquellas concepciones, creencias, ideas que tienen las personas sobre la salud que la llevan o inducen a conductas o comportamientos determinados, en el caso que nos ocupa, se relacionan con el fortalecimiento de la estrategia AIEPI en el ámbito comunitario; a través de la formación en salud oportuna, continua e integral del personal parvulario y técnico de salas cunas y jardines infantiles de la región.⁹ La propuesta es continuar el estudio en una segunda fase de intervención, desde el Modelo de Nola Pender, incorporando las influencias personales y situacionales, para lograr el impacto en la conducta promotora de la salud¹⁰ y tributar al componente de la estrategia AIEPI de “mejorar las prácticas sanitarias en las familias y comunidades”, en los jardines y salas cunas de la región.

Palabras clave: AIEPI, cuidado del niño, enfermería, salud oportuna.

Universidad Mayor Sede Temuco,
Universidad de la Frontera, Temuco, Fundación Integra,
Departamento de Promoción y Protección de la Infancia, Temuco, Chile
Email: catalina.sepulveda@umayor.cl





Practices and keys to promote health in children from 6-12 months, in garden parvulatory care staff, Araucanía Region, Chile 2019

Paula Alarcón-Zapata, Anniella Aldana-Alarcón, Carolina Parra-Sanhueza, María José Uribe-Cáceres, Annjeannette González-Droguett, Catalina Sepulveda-Rivas

Introduction: the Araucanía Region is characterized by high rates of rurality and Mapuche population, low schooling, limited social-cultural economic development,^{1,2} high rates of environmental pollution, cold and rainy climate, coupled with poverty. IRAs (acute respiratory infection) are the leading cause of hospitalization in pediatrics. In Chile it remains the main preventable late infant mortality factor. About 40% of these deaths occur at home or on the way to the hospital, often without medical-time care, a fact that is repeated in all Latin American countries where it has been studied.³ From the point of view of preventive role, nurses have responsibility for the care of vulnerable populations from social problems and a privileged place within the social-health disciplines to exercise care from preventive measures.

Objective: to identify key care practices to promote health in children from 6 to 12 months, carried out by kindergarden staff in Temuco, Araucanía region.

Materials and methods: quantitative, descriptive research, carried out in children's gardens and crib rooms attached to the city of Temuco. Addressing 23 crib rooms, considering a census sample of 90 individuals. The instrument was designed based on key practices proposed by IAPI WHO/PAHO, with a reliability and validity α Cronbach of 0.71. Ethical rigor is given by compliance with the seven principles of Ezequiel Emanuel and the approval of the Accredited Ethics Committee of the Universidad Mayor.

Results: the average age 40 years, professional exercise, is given by 8 years of experience. 78% of the parvulatory care staff have a working day of 9 hours per day. Chile has been a breastfeeding promoting country, implementing from its legislation, various measures that allow today, to recognize the fundamental value of motherhood and the right to breastfeeding, as a child's right,⁴ 78 %, "always promotes breastfeeding during its working day"; however, with regard to the promotion of the coupling technique, it "sometimes encourages the



Universidad Mayor Sede Temuco
Universidad de la Frontera, Temuco, Fundación Integra
Departamento de Promoción y Protección de la Infancia, Temuco, Chile
Email: catalina.sepulveda@umayor.cl



technique” 39.8 %, considering that a correct observation of the act of breastfeeding, allows a diagnosis to be made to offer practical help. With regard to immunizations, in study 64.4 % of peer staff, “always encourages PNI vaccination”, on the other hand, 71 % “always encourages the administration of campaign vaccines (influenza), a good indicator considering that worldwide immunization contributes to lower morbidity rates in the population under five years of age.⁵ The result can be contrasted with the Vaccine Confidence Project , whose purpose is to monitor public confidence in immunization programmes, and establishes a monitoring system for the early detection of public concerns about vaccines.⁶ Of respiratory behaviour, 69.5 % of the population, “always recognizes the signs and symptoms that alert to a respiratory picture”, a variable that contrasts with a study conducted in Dar es Salam , Tanzania,⁷ which found that mothers recognize symptoms of childhood diseases such as fever, cough, difficulty playing, irritability, restlessness and diarrhoea at 92.5, 85.3, 83.5, 81.1 and 80.8%, respectively.

Conclusions: as a discipline and in the search for the legitimization of nursing in the science of care, it is the model of health promotion proposed by Nola Pender,⁸ one of the most influential models in the promotion of nursing health; according to which, the determinants of health promotion are divided into cognitive-perceptual factors, understood as those conceptions, beliefs, ideas that people have about health that lead to or induce it to certain behaviors or behaviors, if at hand, relate to the strengthening of the IAEA strategy at community level; through timely, continuous and comprehensive health training of kindergarten and childcare staff in the region.⁹ The proposal is to continue the study in a second phase of intervention, from the Nola Pender Model, incorporating personal and situational influences, to achieve the impact on health-promoting behavior¹⁰ and to tax the IAEA strategy component of “improving health practices in families and communities” , in the gardens and crib rooms of the region.

Key words: IAEA, child care, nursing, timely health.

Universidad Mayor Sede Temuco
Universidad de la Frontera, Temuco, Fundación Integra,
Departamento de Promoción y Protección de la Infancia, Temuco, Chile
Email: catalina.sepulveda@umayor.cl





Factores que influyen en la calidad y seguridad de la atención de enfermería durante el enlace de turno

Diana Lucia Nieto-Jiménez, Jorge Albert Amaya-Aguilar,
Julio César Cadena-Estrada

Introducción: la continuidad del cuidado es un proceso que tiene como eje principal el traspaso de información acerca de la persona para asegurar la calidad de la atención en pro de su bienestar, a través del enlace de turno. No obstante, existen factores que dificultan el enlace de turno que suelen pasar desapercibidos debido a la rutina creada en torno del cuidado.

Objetivo: conocer los factores que influyen en la calidad y seguridad de la atención de enfermería durante el enlace de turno.

Material y métodos: revisión sistematizada con metodología integradora. Pregunta clínica PICOT. Descriptores: enlace de turno, calidad y seguridad en español, inglés y portugués; búsqueda en bases de datos CUIDEN, LILACS, PubMed y SciELO, y en los repositorios Redalyc y BiDi, UNAM; lectura, evaluación crítica con CASPe y análisis de contenido descrito por Berelson.

Resultados: 16 artículos cumplieron con los criterios de inclusión. Prevalcieron los estudios con nivel de evidencia y grado de recomendación III/C (81.25 %), en inglés (50 %) y del área de enfermería (92.30 %). Modelo de categorías: factores personales, profesionales y organizacionales, herramienta estandarizada para su cumplimiento e instrumentos para evaluar la calidad del proceso.

Conclusión: la comunicación es el factor principal que condiciona un adecuado o inadecuado enlace de turno. A pesar de contar con una herramienta estandarizada, en ocasiones, no es utilizada de manera correcta o no la usan para evaluar el proceso.

Palabras clave: enlace de turno, calidad y seguridad, enfermería.



Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
Email: cleyton1_skate@hotmail.com



Factors influencing the quality and safety of nursing care during shift liaison

Diana Lucia Nieto-Jiménez, Jorge Albert Amaya-Aguilar,
Julio César Cadena-Estrada

Introduction: the continuity of care is a process that has as its main axis the transfer of information about the person to ensure the quality of care for their well-being, through the on-call link. However, there are factors that make it difficult for the shift link to go unnoticed due to the routine created around care.

Objective: to know the factors that influence the quality and safety of nursing care during the shift link.

Material and methods: systematic review with integrative methodology. Clinical question PICOT. Descriptors: shift link, quality and security in Spanish, English and Portuguese; search in databases CUIDEN, LILACS, PubMed and SciELO, and in the repositories Redalyc and BiDi, UNAM; reading, critical evaluation with CASPe and content analysis described by Berelson.

Resultados: 16 artículos cumplieron con los criterios de inclusión. Prevalcieron los estudios con nivel de evidencia y grado de recomendación III/C (81.25 %), en inglés (50 %) y del área de enfermería (92.30 %). Modelo de categorías: factores personales, profesionales y organizacionales, herramienta estandarizada para su cumplimiento e instrumentos para evaluar la calidad del proceso.

Conclusion: the communication is the main factor that conditions an adequate or inadequate shift link. Despite having a standardized tool, it is sometimes not used correctly or not used to evaluate the process.

Key words: shift link, quality and safety, nursing.





Atención de enfermería trans y posoperatorio estandarizado a pacientes con mastectomía radical

Maritza Nohemí Puente-Rangel, Gregoria Patricia Muñoz-Carreón

Introducción: el cáncer de mama es la primera neoplasia maligna de las mujeres en el mundo y es un problema de salud pública. La tasa de mortalidad se ha elevado en México de 13.6 a 15.7 % por 1'000,000. Hoy existen varias opciones de tratamiento, sin embargo, las intervenciones quirúrgicas como la mastectomía radical es el procedimiento más realizado en nuestro país, debido a los estadios localmente avanzados en los que realizamos el diagnóstico en nuestras pacientes.

Objetivo: desarrollar un plan de cuidados estandarizado en las pacientes durante el trans y posoperatorio de mastectomía radical.

Material y métodos: se realizó una revisión documental de diferentes fuentes bibliográficas encontrados bases de datos como: Elsevier, PudMed, SciELO y Medigraphic, posterior a la investigación se conformó el plan de cuidados estandarizado.

Resultados: bajo fundamento teórico se elaboró un plan de cuidados estandarizado que permitirá abordar la atención de la enfermera quirúrgica durante el trans y posoperatorio de la mastectomía radical.

Palabras clave: plan de cuidados, cáncer de mama, mastectomía radical y cuidados de enfermería.



Facultad de Enfermería y Nutrición
Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Email: nohemimatza@gmail.com



Standardized trans and postoperative nursing care for patients with radical mastectomy

Maritza Nohemí Puente-Rangel, Gregoria Patricia Muñiz-Carreón

Introduction: breast cancer is the first malignant neoplasm of women in the world and is a public health problem. The mortality rate in Mexico has risen from 13.6 to 15.7 % per 1,000,000. Today there are several treatment options, however, surgical interventions such as radical mastectomy is the most performed procedure in our country, due to the locally advanced stages in which we make the diagnosis in our patients.

Objective: to develop a standardized care plan in patients during trans and postoperative radical mastectomy.

Material and methods: a documentary review of different bibliographic sources found databases such as: Elsevier, PudMed, SciELO and Medigraphic was carried out, after the research the standardized care plan was formed.

Results: a standardized care plan was developed under theoretical foundation to address the surgical nurse's care during the trans and postoperative treatment of radical mastectomy.

Key words: care plan, breast cancer, radical mastectomy and nursing care.

Facultad de Enfermería y Nutrición
Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Email: nohemimatzura@gmail.com





Prevalencia puntual en personal de enfermería de uso de 5 normas oficiales de enfermería en un hospital de segundo nivel en México

Macrina Beatriz Silva-Cazares, Marcos Francisco Aguilar-Martinez,
María Zenaida Saavedra-Leos, Nereyda Hernandez-Nava

Introducción: una Norma Oficial Mexicana (NOM) es la regulación técnica de observancia obligatoria expedida por las dependencias competentes, conforme a las finalidades establecidas en el artículo 40, en la Ley Federal sobre Metrología y Normalización, que establece reglas, especificaciones, atributos, directrices, características o prescripciones a un producto, proceso, instalación, sistema, actividad, servicio o método de producción u operación.

Objetivo: obtener la prevalencia puntual de personal de enfermería, de uso de 5 NOM, relacionadas con la disciplina, que laboran en un hospital de segundo nivel en México.

Material y métodos: se realizó un estudio cuantitativo tipo descriptivo a 40% de enfermeros y enfermeras, que laboran en un hospital de segundo nivel en México, a quienes se aplicaron encuestas individualmente, bajo previa autorización, donde se obtuvo información del uso y conocimientos sobre 5 Normas Oficiales Mexicanas. Posteriormente se realizó un análisis estadístico.

Resultados: se observó, que el 70 % de la población entrevistada conoce y utiliza las NOM especificadas en la encuesta. Se garantiza que el conocimiento del régimen normativo de un hospital, para la práctica de enfermería, asegura una calidad en cuanto al servicio brindado, por parte de los profesionales de esta disciplina.

Conclusión: el ejercer el cumplimiento de sus funciones laborales y sociales; motiva a los profesionales de la salud para mejorar su desempeño y adoptar la superación profesional permanente como un estilo de vida en esta disciplina y del internacionalismo en salud.



Universidad Autonoma de San Luis Potosi
Email: macrina.silva@uaslp.mx



Point prevalence in nursing personnel of use of 5 official nursing standards in a second-level hospital in Mexico

Macrina Beatriz Silva-Cazares, Marcos Francisco Aguilar-Martinez,
María Zenaida Saavedra-Leos, Nereyda Hernandez-Nava

Introduction: a Mexican Official Standard (NOM) is the technical regulation of mandatory observance issued by the competent agencies, according to the purposes established in article 40, in the Federal Law on Metrology and Standardization, which establishes rules, specifications, attributes, guidelines, characteristics or requirements for a product, process, installation, system, activity, service or method of production or operation.

Objective: to obtain the punctual prevalence of nursing personnel, of use of 5 NOM, related to the discipline, who work in a second level hospital in Mexico.

Materials and methods: a quantitative descriptive-type study was carried out on 40% of nurses, who work in a second-level hospital in Mexico, to whom individual surveys were applied, under prior authorization, where use information and knowledge about 5 Official Mexican Standards were obtained. A statistical analysis was then carried out.

Results: it was observed that 70% of the population interviewed knows and uses the NOMs specified in the survey. It is guaranteed that the knowledge of the normative regime of a hospital, for the practice of nursing, ensures a quality in terms of the service provided, by the professionals of this discipline.

Conclusion: the exercise of their work and social functions; motivates health professionals to improve their performance and adopt permanent professional improvement as a lifestyle in this discipline and internationalism in health.

Universidad Autonoma de San Luis Potosi
Email: macrina.silva@uaslp.mx





Experiencias de enfermeras mexicanas en el cuidado del adulto mayor: valoración avanzada

Virginia Reyes-Audiffred

Introducción: la complejidad que implica el proceso de envejecimiento aunado a la presencia de enfermedades crónicas de la población, hace necesario brindar un cuidado eficiente basado en una valoración avanzada realizada por enfermeras ejerciendo un rol ampliado, a partir de la cual se deriven intervenciones, que favorezca la implementación de estrategias de promoción, prevención y control de problemas de salud en el grupo de adultos mayores.

Objetivo: describir las experiencias de las enfermeras mexicanas ejerciendo un rol ampliado en la valoración avanzada para el cuidado del adulto mayor.

Material y métodos: estudio cualitativo, descriptivo. De mayo a octubre 2019, previa firma del conocimiento informado, se realizaron entrevistas a profundidad a 18 enfermeras seleccionadas de manera intencional con nivel académico mínimo licenciatura con diplomados, cursos, especialidad o maestría, que ya tenían laborando mínimo 10 años en servicios públicos y/o privados relacionados con la atención al adulto mayor. Se transcribieron las entrevistas y para su análisis se usó la propuesta de Souza Minayo.

Resultados: emergieron seis categorías relacionadas a la competencia de la enfermera para realizar la valoración avanzada: enfoque de la valoración, uso de escalas, aplicación de la teoría de enfermería, colaboración interprofesional, como filtro para ingresar al servicio de geriatría, y para el seguimiento del estado de salud-enfermedad. Conclusiones: las enfermeras en el ejercicio del rol ampliado realizan la valoración avanzada de enfermería de acuerdo al nivel de conocimientos y experiencia laboral en la atención del adulto mayor. Sin embargo, la falta de tiempo y de reconocer la importancia de la valoración avanzada para la colaboración interprofesional, así como para mejorar la atención del adulto mayor, son factores que hasta la fecha siguen limitando el empoderamiento de la enfermera de rol ampliado.

Palabras clave: enfermera de práctica avanzada, rol ampliado de enfermería, adulto mayor.



Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: virginia66@yahoo.com



Mexican nurses' experiences in caring for the elderly: advanced assessment

Virginia Reyes-Audiffred

Introduction: the complexity implied by the aging process coupled with the presence of chronic diseases of the population, makes it necessary to provide efficient care based on an advanced assessment made by nurses exercising an expanded role, from which interventions are derived, which favors the implementation of strategies for the promotion, prevention and control of health problems in the group of older adults.

Objective: to describe the experiences of Mexican nurses exercising an expanded role in the advanced assessment for the care of the elderly.

Material and methods: qualitative, descriptive study. From May to October 2019, following the signing of the informed knowledge, in-depth interviews were conducted with 18 nurses intentionally selected with a minimum academic degree with diplomas, courses, specialty or master's degree, who had already worked for at least 10 years in public and/or private services related to care for the elderly. Interviews were transcribed and Souza Minayo's proposal was used for analysis.

Results: emerged six categories related to the competence of the nurse to perform the advanced assessment: assessment approach, use of scales, application of nursing theory, interprofessional collaboration, as a filter to enter the geriatric service, and for the monitoring of health-disease status.

Conclusions: the nurses in the exercise of the expanded role perform the advanced nursing assessment according to the level of knowledge and work experience in the care of the elderly. However, the lack of time and recognition of the importance of advanced assessment for interprofessional collaboration, as well as for improving care for the elderly, are factors that to date continue to limit the empowerment of the extended role nurse.

Key words: advanced practice nurse, expanded nursing role, older adult.

Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: virginia66@yahoo.com





Afrontamiento ante la muerte en adultos mayores de Guanajuato

Alma Cristina Alcocer-Sosa, Raúl Fernando Guerrero-Castañeda, Jonathan Alejandro Galindo-Soto, María de Jesús Jiménez-González, Tânia Maria Oliva-Menezes

Introducción: con el aumento de adultos mayores a nivel mundial se ha enfocado la atención y cuidados en esta población. La idea de morir y muerte son temas a los que pocas personas están acostumbradas a hablar, ante la situación de muerte sobrevienen diferentes pensamientos y sentimientos, sobre todo en la vejez, ya que se considera la última etapa de la vida. Estudiar el afrontamiento permite conocer hacia dónde se dirigen estos pensamientos para así brindar un cuidado más adecuado durante este proceso.

Objetivo: describir el afrontamiento ante la muerte en los adultos mayores de Guanajuato.

Material y métodos: investigación cuantitativa, descriptiva, se llevó a cabo de febrero 2019 a julio 2020. Los criterios de selección incluyeron adultos mayores de 60 años, asistentes de los centros gerontológicos de Celaya y Apaseo el Alto, Guanajuato. Se utilizó la escala de Bugen de afrontamiento ante la muerte por medio de entrevista para las personas que por alguna razón no pudo ser auto-administrada. Se respetaron los principios éticos, todos los adultos firmaron un consentimiento informado.

Resultados: la edad media fue de 71.09 años, 52.6 % manifestaron ser casados y 33.8 % viudos. El 92 % pertenecen a la religión católica. La media de respuestas para la escala de Bugen fue de 145.65 puntos; donde 48.1 % manifestaron que pensar en la muerte es una pérdida de tiempo; 39.8 % está totalmente de acuerdo en estar preparado para la muerte; 21.8 % estuvo totalmente de acuerdo en sentirse capaz de manejar la muerte de personas cercanas mientras que 21.1 % se encontró totalmente desacuerdo.

Conclusión: contrario a lo que se pensaría, tan solo un porcentaje menor de adultos mayores se siente preparado para afrontar su propia muerte y los porcentajes disminuyen cuando se trata de afrontar pérdidas de seres queridos.

Palabras clave: anciano, muerte, adaptación psicológica.



Universidad de Guanajuato, México.
Universidad Federal Da Bahia, Brasil
Email: ac.alcocersosa@ugto.mx



Facing death in older adults in Guanajuato

Alma Cristina Alcocer-Sosa, Raúl Fernando Guerrero-Castañeda, Jonathan Alejandro Galindo-Soto, María de Jesús Jiménez-González, Tânia Maria Oliva-Menezes

Introduction: with the increase of older adults worldwide, attention and care has been focused on this population. The idea of death and death are topics that few people are used to speaking to, in the face of the situation of death come different thoughts and feelings, especially in old age, since it is considered the last stage of life. Studying coping allows you to know where these thoughts are headed to provide more appropriate care during this process.

Objective: to describe the coping with death in the older adults of Guanajuato.

Material and methods: quantitative, descriptive research, was carried out from February 2019 to July 2020. Selection criteria included adults over the age of 60, assistants from the gerontological centers of Celaya and Apaseo el Alto, Guanajuato. Bugen's death-facing scale was used through interviews for people who for some reason could not be self-administered. Ethical principles were respected, all adults signed informed consent.

Results: average age was 71.09 years, 52.6% said they were married and 33.8% widowed. 92% belong to the Catholic religion. The average response for bugen's scale was 145.65 points; where 48.1% stated that thinking about death is a waste of time; 39.8% fully agree to be prepared for death; 21.8% fully agreed to feel able to handle the deaths of close people while 21.1% found totally disagreement.

Conclusion: contrary to what would be thought, only a smaller percentage of older adults feel prepared to face their own death and the percentages decrease when it comes to facing loss of loved ones.

Key words: elder, death, psychological adaptation.

Universidad de Guanajuato, México.
Universidade Federal Da Bahia, Brasil
Email: ac.alcocersosa@ugto.mx





Nivel de depresión relacionado a la capacidad funcional en el adulto mayor

Linda Erika Zagal-Cuevas, Edith Ruth Arizmendi-Jaime.

Introducción: la depresión en el adulto mayor es un síndrome frecuente, que puede llevar a diversas complicaciones en la salud física, deterioros que pueden darse de forma progresiva dificultando la mejoría en los tratamientos. El adulto mayor se ha convertido en uno de los principales temas de atención, debido a la inversión piramidal actual y la transición demográfica que esto implica, así como el gran desafío de la salud pública de promover el mantenimiento de su funcionalidad y salud mental.

Objetivo: evaluar el nivel de depresión relacionado a la capacidad funcional del adulto mayor en la casa hogar Olga Tamayo, Cuernavaca, Morelos.

Material y métodos: estudio transversal y correlacional. Se aplicó la escala de Yesavage, evalúa depresión en adultos mayores y escala de Barthel, evalúa capacidad funcional en 10 actividades de la vida diaria. El análisis estadístico programa SPSS-V22, correlaciones de $p < .05$ y ANOVAS y porcentajes. Previo consentimiento informado.

Resultados: la población presenta dependencia total 7 %, dependencia severa 16.90 %, dependencia moderada 21.80 %, dependencia leve 53.90 %. Comportamiento de depresión, más de la mitad no muestran depresión; sin embargo, casi una cuarta parte puntúa nivel de depresión leve y severa relacionada con el nivel de dependencia.

Conclusión: la atención de depresión en el adulto mayor es clave, así como adaptar su estado funcional y con ello la calidad de vida. Considerar el impacto clínico y psicosocial que tienen la depresión en la funcionalidad para poder contribuir en este problema potencialmente reversible, de pronóstico favorable sirva para favorecer un envejecimiento activo y saludable.

Palabras clave: adulto mayor, depresión, capacidad funcional.



Facultad de Enfermería
Universidad Autónoma del Estado de Morelos
Email: erizag22@gmail.com



Level of depression related to functional capacity in the older adult

Linda Erika Zagal-Cuevas, Edith Ruth Arizmendi-Jaime.

Introduction: depression in the eldest adult is a common syndrome, which can lead to various complications in physical health, deteriorations that can occur progressively hindering improvement in treatments. The older adult has become one of the main topics of care, due to the current pyramid investment and the demographic transition that this entails, as well as the great public health challenge of promoting the maintenance of its functionality and mental health.

Objective: to evaluate the level of depression related to the functional capacity of the eldest adult in the home house Olga Tamayo, Cuernavaca, Morelos.

Material and methods: cross-sectional and correlational study. Yesavage scale was applied, evaluates depression in older adults and Barthel scale, evaluates functional capacity in 10 activities of daily life. Statistical analysis program SPSS-V22, correlations of $p < .05$ and ANOVAS and percentages. Prior informed consent.

Results: the population has total dependency 7%, severe dependency 16.90 %, moderate dependency 21.80 %, mild dependency 53.90 %. Depression behavior, more than half show no depression; however, nearly a quarter scored level of mild and severe depression related to the level of dependence.

Conclusion: depression care in the eldest adult is key, as well as adapting its functional state and thus the quality of life. Consider the clinical and psychosocial impact that depression has on functionality in order to contribute to this potentially reversible problem, favorable prognosis serves to promote active and healthy aging.

Key words: older adult, depression, functional ability.

Facultad de Enfermería,
Universidad Autónoma del Estado de Morelos
Email: erizag22@gmail.com





Intervención psicoeducativo familiar en atención primaria a la salud del adulto mayor con diabetes

Jazmín Alejandra Orgaz-González, Rosa María Ostigüín-Meléndez

Introducción: la psicoeducación es una aproximación terapéutica que proporciona a los familiares del paciente información específica acerca de la enfermedad, en donde un facilitador (profesional de enfermería) detalla y resume información científica actual para el abordaje de un padecimiento desde su entorno; implica consejería y entrenamiento en técnicas para afrontar el problema, busca la reducción del estrés de la familia y el cuidador, prevención de complicaciones y promoción del autocuidado.

Objetivo: identificar evidencia sobre intervenciones psicoeducativas para la atención del adulto mayor con diabetes.

Material y métodos: revisión bibliográfica determinada por la pregunta ¿cuál es la mejor evidencia para diseñar intervención psicoeducativo familiar para la atención del adulto mayor con diabetes? Descriptores DeCS y MeSH: primary health care, aged, family, diabetes mellitus y los términos: nurse intervention, shares of nursing y psychoeducation, que aún no tienen descriptor, en las bases: PubMed, SciELO, Medline y BVS.

Resultados: 283 artículos (2010 al 2020); mediante el uso de las guías CASPe2 se redujeron a 44 artículos, descartando aquellos que no se relacionaban con el trabajo en enfermería, teniendo al final 12 artículos: 9 estudios clínicos, 2 artículos de revisión y 1 metaanálisis. Todos plantearon intervenciones psicoeducativas, coordinadas por enfermería, con participación de un familiar y/o cuidador primario.

Conclusión: las intervenciones psicoeducativas mostraron mejores resultados en el trabajo con familias, con sesiones periódicas de educación sobre estilos de vida, talleres de expresión de emociones, manejo del estrés y autocuidado.

Palabras clave: atención primaria de salud, familia, diabetes mellitus, adulto mayor, psicoeducación.



Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: alejandraorgaz1415@gmail.com



Family psychoeducational intervention in primary care for the health of the eldest adult with diabetes

Jazmín Alejandra Orgaz-González, Rosa María Ostigüín-Meléndez

Introduction: psychoeducation is a therapeutic approach that provides patient relatives with specific information about the disease, where a facilitator (nursing professional) details and summarizes current scientific information for addressing a condition from their environment; involves counseling and training in techniques to address the problem,¹ seeks to reduce family and caregiver stress, prevent complications and promote self-care.

Objective: to identify evidence on psychoeducational interventions for the care of the eldest adult with diabetes.

Material and methods: bibliographic review determined by the question what is the best evidence to design family psychoeducational intervention for the care of the eldest adult with diabetes? DeCS and MeSH descriptors: primary health care, aged, family, diabetes mellitus and the terms: nurse intervention, shares of nursing and psychoeducation, which do not yet have descriptor, in the bases: PubMed, SciELO, Medline and BVS.

Results: 283 articles (2010 to 2020); using CASPe2 guides were reduced to 44 articles, discarding those unrelated to nursing work, with 12 articles at the end: 9 clinical studies, 2 review articles and 1 meta-analysis. All raised psycho-educational interventions, coordinated by nursing, in the participation of a family member and/or primary caregiver.

Conclusion: psycho-educational interventions showed better results in working with families, with regular lifestyle education sessions, emotion expression workshops, stress management and self-care.

Key words: primary health care, family, diabetes mellitus, older adult, psychoeducation.

Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email:alejandraorgaz1415@gmail.com





Riesgo de lesión por presión relacionado con periodo prolongado de inmovilidad en superficie rígida en el adulto mayor

Karen Solis-Montes, Ma. del Rocío Rocha-Rodríguez

Introducción: se puede considerar el envejecimiento como un proceso que comprende cambios a nivel morfológico y funcional, se presentan como consecuencia del paso de los años, es cierto que a medida que envejecemos se van produciendo una serie de cambios los cuales van limitando la movilidad por discreta atrofia muscular, tal es el caso del síndrome de inmovilización, muy común en la geriatría, y su gravedad permanece en las posibles complicaciones que se pudieran presentar tras el encamamiento del adulto mayor, por mencionar una, siendo la más importante, el riesgo de la lesión por presión, la cual constituye un verdadero problema de salud pública en geriatría.

Objetivo: explicar el periodo prolongado de inmovilidad en una superficie rígida como riesgo de lesión por presión, etiqueta diagnóstica integrada a la NANDA 2018-2020.

Material y métodos: se trata de una investigación tipo documental, durante el periodo 2015-2019, se utilizaron los descriptores: síndrome de inmovilidad en el adulto mayor, demografía e información relativa a úlceras por presión. Con dos vertientes de búsqueda: 1. artículos publicados en español, indexados en la base de datos SciELO, Medigraphic y Elsevier; 2. para poder reforzar el marco teórico se utilizaron libros y GPC donde los motores de búsqueda fueron Google books y académico.

Resultados: se identificaron 22 artículos, posterior a la lectura sólo se eligieron 9, donde la mayoría coincidieron que el síndrome de inmovilidad es muy común en el adulto mayor, siendo las mujeres más susceptibles y su principal complicación son las lesiones por presión.

Conclusión: es importante conocer el síndrome de inmovilización en esta población, así como las complicaciones que conlleva, considerar que si no es prevenido o tratado a tiempo aumenta la morbilidad en un gran porcentaje.

Palabras clave: síndrome de inmovilidad, riesgo de lesión por presión, adulto mayor, diagnóstico de enfermería.



Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Email: karen94sm@gmail.com



Risk of pressure injury related to prolonged period of rigid surface immobility in the older adult

Karen Solis-Montes, Ma. del Rocío Rocha-Rodríguez

Introduction: aging can be considered as a process that involves changes at the morphological and functional level, they occur as a result of the passage of years, it is true that as we age there are a number of changes that limit mobility by discrete muscle atrophy, such as immobilization syndrome, very common in geriatrics, and its severity remains in the possible complications that may arise after the squat of the eldest adult, to mention one, being the most important, the risk of pressure injury, which constitutes a real public health problem in geriatrics.

Objective: to explain the prolonged period of immobility on a rigid surface as a risk of pressure injury, integrated diagnostic label to NANDA 2018-2020.

Material and methods: this is a documentary research, during the period 2015-2019, the descriptors were used: immobility syndrome in the eldest adult, demographics and information related to pressure ulcers. With two search aspects: 1. articles published in Spanish, indexed in the SciELO, Medigraphic and Elsevier database; 2. To strengthen the theoretical framework, books and GPCs were used where the search engines were Google books and academics.

Results: 22 articles were identified, after reading only 9 were chosen, where most agreed that immobility syndrome is very common in the older adult, with women being more susceptible and their main complication being pressure injuries.

Conclusion: it is important to know the immobilization syndrome in this population, as well as the complications that it entails, consider that if it is not prevented or treated in time increases morbidity by a large percentage.

Keywords: immobility syndrome, risk of pressure injury, older adult, nursing diagnosis.





Experiencias de un cuidador familiar de un adulto mayor con enfermedad de Alzheimer

Dafne Viridiana Ramírez-Cortés, Virginia Reyes-Audiffred

Introducción: el envejecimiento viene acompañado de una propensión a enfermedades crónicas como la enfermedad de Alzheimer (EA). La EA es la forma más común de las demencias, definida como un síndrome cerebral, que se caracteriza por deterioro en dos o más dominios cognitivos como memoria, atención, lenguaje, cognición social y juicio, velocidad psicomotora, habilidades visuales. El deterioro cognitivo interfiere con la independencia en el desempeño de las actividades cotidianas de la persona. El adulto mayor (AM) con EA, requiere de un cuidador que invierte varias horas al día en el cuidado, resulta en efectos nocivos para su salud. Por lo que, la diada AM con EA requiere atención profesional, entre ellos una enfermera de práctica avanzada (EPA) y una principiante EPA para mejorar su calidad de vida.

Objetivo: describir las experiencias del cuidador familiar de un AM con EA durante el cuidado que brinda y el apoyo que recibe de los profesionales de enfermería.

Material y métodos: investigación cualitativa exploratoria-descriptiva. Selección a conveniencia a un cuidador familiar de un adulto mayor con EA, que estuviera recibiendo atención de una enfermera especialista adscrita a la Consultoría de Enfermería Gerontogeriatrica de una institución pública. Previa firma de consentimiento informado, se realizaron entrevistas a profundidad a la cuidadora familiar y la enfermera, la cual fue transcrita para su posterior análisis. **Resultados:** emergieron seis categorías. 1. El rol de cuidadora familiar. 2. Participación de la EPA. 3. Participación de la Principiante Avanzada de EPA. 4. Participación de equipo multidisciplinario. 5. Redes de apoyo y 6. Duelo.

Conclusión: las actividades de cuidado generan sobrecarga al cuidador familiar, puede prevenirse con una atención integral por parte de los profesionales de enfermería al dirigir intervenciones hacia el adulto mayor, el cuidador principal y la familia.

Palabras clave: enfermería de práctica avanzada, cuidadores, enfermedad de Alzheimer.



Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: dafne.viridiana@hotmail.com



Experiences of a family caregiver of an older adult with Alzheimer's disease

Dafne Viridiana Ramírez-Cortés, Virginia Reyes-Audiffred

Introduction: aging is accompanied by a propensity for chronic diseases such as Alzheimer's disease (AD). AD is the most common form of dementia, defined as a brain syndrome, characterized by deterioration in two or more cognitive domains such as memory, attention, language, social cognition and judgment, psychomotor speed, visuospatial skills. Cognitive decline interferes with independence in the performance of a person's day-to-day activities. The older adult (OA) with AD requires a caregiver who spends several hours a day in care, resulting in harmful effects on their health. Therefore, the AM day with AD requires professional attention, including an advanced practice nurse (EPA) and an EPA beginner to improve your quality of life.

Objective: to describe an AM's family caregiver's experiences with AD during the care it provides and the support it receives from nursing professionals.

Material and methods: exploratory-descriptive qualitative research. Selection at convenience to a family caregiver of an older adult with AD, who was receiving care from a specialist nurse attached to the Gerontogeriatric Nursing Consulting of a public institution. Upon signature of informed consent, in-depth interviews were conducted with the family caregiver and nurse, which was transcribed for further analysis.

Results: six categories emerged. 1. The role of family caregiver. 2. EPA participation. 3. EPA Advanced Beginner Participation. 4. Participation of multidisciplinary team. 5. Support networks and 6. Duel.

Conclusion: care activities cause overburden the family caregiver, can be prevented with comprehensive care from nursing professionals by directing interventions toward the older adult, primary caregiver, and family.

Key words: advanced practice nursing, caregivers, Alzheimer's disease.





Experiencias de un principiante avanzado de enfermería en el cuidado del adulto mayor en una institución de tercer nivel de atención: inicio del servicio social

Emmanuel Urias-Mancilla, Virginia Reyes-Audiffred

Introducción: Dentro de las consecuencias de la depresión no atendida son progresivas y de variable intensidad, que van desde el deterioro de la calidad de vida hasta el suicidio. Se ha señalado como el trastorno afectivo más frecuente en personas mayores de 60 años, que causa grandes complicaciones en la salud, así como en la calidad de vida. Por lo que requiere de atención inmediata de profesionales como es el principiante avanzado, que, junto con la enfermera de práctica avanzada, favorezca la implementación de estrategias de promoción y prevención.

Objetivo: Describir las experiencias de un principiante avanzado de enfermería de práctica avanzada en el cuidado del adulto mayor hospitalizado con depresión en una institución de tercer nivel de atención.

Material y Métodos: Investigación Cualitativa con abordaje de etnografía a través de una autoetnografía con narrativa personal

Resultados: Surgieron categorías de las cuales las primeras son; introducción al universo del servicio social y la psiquiatría con las unidades temáticas: estados emotivos ante los trastornos afectivos y de la personalidad, decisión de atenderse por un problema de salud mental, las expectativas de lo visto en clases y la experiencia que estaba comenzando, manejo de la hoja de enfermería, imaginaba una atención de lo más innovadora, sujeto de práctica de una contención. Segunda categoría: primer acercamiento en el contexto de la atención psiquiátrica con las unidades temáticas: buscar relaciones de apoyo, relación personal-pasante, cambio de turno, experiencias en la atención e interpretación de una realidad.

Conclusiones: El iniciarse como principiante avanzado durante la prestación del Servicio Social en una institución psiquiátrica es un reto. Ya que aplicar la teoría en escenarios reales resulta difícil cuando se cuida a adultos mayores, quienes por los problemas de salud mental no colaboran en la implementación de intervenciones de enfermería para su cuidado, pero, además las intervenciones resultan ser un tanto agresivas en resguardo de su seguridad.

Palabras clave: Autoetnografía, Adulto mayor, Depresión, Principiante Avanzado de Enfermería



Universidad Nacional Autónoma de México
Email: urias8428@gmail.com



Experiences of an Advanced Nursing Beginner in the Care of the Elderly in a Third-Level Care Institution: Initiation of Social Service

Emmanuel Urias-Mancilla, Virginia Reyes-Audiffred

Introduction: Among the consequences of unattended depression are progressive and of variable intensity, ranging from deteriorating quality of life to suicide. It has been pointed out as the most frequent affective disorder in people over 60 years of age which causes major complications in health, as well as in quality of life. So it requires immediate attention from professionals such as the advanced beginner, who, together with the advanced practice nurse, favors the implementation of promotion and prevention strategies.

Objective: To describe the experiences of an advanced beginner of advanced practice nursing in the care of the elderly hospitalized with depression in a third-level care institution.

Material and Methods: Qualitative Research with ethnography approach through an autoethnography with personal narrative

Results: Categories emerged of which the first are; introduction to the universe of social service and psychiatry with the thematic units: emotional states in the face of affective and personality disorders, decision to attend to a mental health problem, the expectations of what was seen in classes and the experience that was beginning, management of the nursing sheet, imagined a most innovative care, subject of practice of a containment. Second category: first approach in the context of psychiatric care with the thematic units: seek supportive relationships, personal-intern relationship, shift change, experiences in attention and interpretation of a reality.

Conclusions: Starting as an advanced beginner during the provision of Social Service in a psychiatric institution is a challenge. Since applying the theory in real scenarios is difficult when caring for older adults, who due to mental health problems do not collaborate in the implementation of nursing interventions for their care, but also the interventions turn out to be somewhat aggressive in safeguarding safety.

Keywords: Autoethnography, Older Adult, Depression, Advanced Nursing Beginner





Depresión en paciente geriátricos en periodo hospitalario prolongado: revisión sistematizada

Lizbeth Citlalli Sánchez-Castillo, Jorge Alberto Medina-Inclán,
Judith Montaña-Gutiérrez, Jorge Alberto Amaya-Aguilar

Introducción: la depresión geriátrica en el área hospitalaria hoy toma mayor relevancia a nivel mundial y se caracteriza por la falta de interés y la incapacidad de realizar actividades para mantener su salud y garantizar su estabilidad física y emocional.

Objetivo: describir la depresión en paciente geriátricos en periodo hospitalario prolongado.

Material y métodos: revisión sistematizada con metodología integradora a partir de enfermería basada en evidencia: formulación de pregunta con formato PICOT y uso de DeCS/MESH. La búsqueda de artículos se realizó considerando los idiomas inglés, español y portugués, en texto completo en las bases de datos SciELO, PubMed, CUIDEN y LILACS. Análisis de la evidencia con tablas de síntesis, guías CASPe y escala SIGN para determinar el nivel de evidencia y grado de recomendación (NE/GR); análisis a profundidad de Berelson.

Resultados: de los $n=31$ artículos, destacaron los artículos transversales (61.2 %) y de cohorte (16.12 %) con un NE/GR III/C y IIb/B respectivamente. Las escalas de evaluación más utilizadas fueron la de depresión geriátrica (65 %) y la de Yesavage (21 %). Se creó un modelo con las categorías: valoración y diagnóstico, factores de riesgo, complicaciones y tratamiento.

Conclusión: de acuerdo a la evidencia no experimental, la depresión en el adulto mayor hospitalizado es multifactorial, las mujeres son las más afectadas, el consumo de sustancias tóxicas y presencia de comorbilidades puede condicionar la presencia de depresión. La valoración y tratamiento oportuno puede limitar las repercusiones de manera negativa en la salud de los adultos mayores hospitalizados.

Palabras clave: depresión, geriatría, atención de enfermería, hospitalización.



Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
Email: julio.cadena@cardiologia.org.mx



Depression in long-term hospital geriatric patients: systematized review

Lizbeth Citlalli Sánchez-Castillo, Jorge Alberto Medina-Inclán,
Judith Montaña-Gutiérrez, Jorge Alberto Amaya-Aguilar

Introduction: geriatric depression in the hospital area today becomes more relevant worldwide and is characterized by a lack of interest and the inability to carry out activities to maintain their health and ensure their physical and emotional stability.

Objective: to describe depression in geriatric patients in prolonged hospital period.

Material and methods: systematized review with integrative methodology from evidence-based nursing: QUESTION formulation in PICOT format and use of DeCS/MESH. The search for articles was done considering the English, Spanish and Portuguese languages, in full text in the SciELO, PubMed, CUIDEN and LILACS databases. Analysis of evidence with synthesis tables, CASPe guides and SIGN scale to determine the level of evidence and degree of recommendation (NE/GR); In-depth analysis of Berelson.

Results: of the n-31 articles, cross-cutting articles (61.2%) cohort (16.12%) NE/GR III/C and IIb/B respectively. The most commonly used evaluation scales were geriatric depression (65%) Yesavage (21%). A model was created with the categories: assessment and diagnosis, risk factors, complications and treatment.

Conclusion: according to non-experimental evidence, depression in the hospitalized older adult is multifactorial, women are the most affected, the consumption of toxic substances and the presence of comorbidity can condition the presence of depression. Timely assessment and treatment may negatively limit the impact on the health of hospitalized older adults.

Key words: depression, geriatrics, nursing care, hospitalization.





Conducta de resiliencia y estilos de vida en adolescentes

Abigail Fernández-Sánchez, Edith R. Arizmendi-Jaime, Miriam Tapia-Domínguez,
Paola A. Ortega-Ceballos

Introducción: los riesgos y problemas de salud en la población adolescente son relacionados al estilo y modo de vida. La resiliencia habla de una combinación de factores que permiten, a un ser humano, afrontar y superar los problemas y adversidades de la vida. El abordar al adolescente, en la etapa que atraviesa es conveniente redireccionar la atención en salud emocional en esta población.

Objetivo: identificar las relaciones entre variables personales, estilos de vida y los factores protectores resiliencia en una población de adolescentes.

Material y métodos: estudio transversal, descriptivo y correlacional $n=500$, el instrumento CEVJU-R.II y READ. Cronbach .812. Previa invitación a participar, a los adolescentes se aplicó un cuestionario autoadministrado, con solicitud de consentimiento y asentimiento informado. El análisis estadístico SPSS V-22. Medidas de tendencia central, ANOVA y correlaciones $p=.05$.

Resultados: los participantes, mujeres 65 %, hombres 35 %, rango de edad entre 15 y 19 años. Se encontró significancia en dimensiones de estilos de vida de media a baja. Estado emocional percibido con afrontamiento. Habilidades interpersonales con ocio y ejercicio. Sueño y alimentación. Consumo de tabaco, alcohol y drogas ilícitas con alimentación. Los factores protectores de resiliencia la puntuación fue media, las correlaciones en ambos instrumentos significativa con $p=.05$.

Conclusión: este estudio contribuirá en un futuro para avanzar en el conocimiento de esta temática por enfermería; asimismo; proponer instrumentos que evalúen las condiciones emocionales y de riesgo en los adolescentes. La enfermera como educadora y gestora del cuidado, ayude en fortalecer las capacidades positivas en los adolescentes.

Palabras clave: adolescencia, estilos de vida, resiliencia.



Facultad de Enfermería,
Universidad Autónoma del Estado de Morelos
Email: abifer2002@yahoo.com



Resilience behavior and lifestyles in adolescents

Abigail Fernández-Sánchez, Edith R. Arizmendi-Jaime, Miriam Tapia-Domínguez,
Paola A. Ortega-Ceballos

Introduction: health risks and problems in the adolescent population are related to lifestyle and lifestyle. Resilience speaks of a combination of factors that allow a human being to face and overcome the problems and adversities of life. Addressing the adolescent, at the stage it goes through, is convenient to redirect emotional health care in this population.

Objective: to identify the relationships between personal variables, lifestyles and resilience protective factors in a adolescent population.

Material and methods: cross-sectional, descriptive and correlational study No. 500, the CEVJU-R.II and READ instrument. Cronbach .812. Upon invitation to participate, a self-administered questionnaire was applied to adolescents, with informed request for consent and consent. The SPSS V-22 statistical analysis. Central Trend Measures, ANOVA, and Correlations p.05.

Results: participants, women 65%, men 35%, age range between 15 and 19 years. Significance was found in mid-to-low lifestyle dimensions. Perceived emotional state with confrontation. Interpersonal skills with leisure and exercise. Sleep and eating. Use of tobacco, alcohol and illicit drugs with food. The protective resilience factors the score was average, the correlations in both instruments significant with p.05.

Conclusion: this study will contribute in the future to advance knowledge of this issue by nursing; also; propose instruments that assess emotional and risky conditions in adolescents. The nurse, as an educator and caregiver, helps strengthen positive capacities in adolescents.

Key words: adolescence, lifestyles, resilience.

Facultad de Enfermería,
Universidad Autónoma del Estado de Morelos
Email: abifer2002@yahoo.com





NIC: apoyo al cuidador principal del adulto mayor con demencia de tipo vascular

Pedro González-Silva, Erika Adriana Torres-Hernández

Introducción: el papel del cuidador del adulto mayor es de vital importancia y de gran complejidad del cuidado de las personas con demencia puesto que realizan tareas, actividades prácticas y emocionales de cuidado. Los cuidadores de adultos mayores que sufren demencia se afectan en el orden físico, psíquico y socioeconómico, lo que conlleva a un elevado estrés que repercute en la calidad del cuidado que recibe el adulto mayor y en la propia evolución de la enfermedad o discapacidad.

Objetivo: elaborar un manual de intervenciones de enfermería con base en la NIC apoyo al cuidador principal para el cuidado al cuidador de adultos mayores con demencia de tipo vascular.

Material y métodos: tipo de investigación documental, se partió del abordaje de la búsqueda de artículos científicos utilizando el centro de recursos académicos virtuales (CREATIVA) con que cuenta la Universidad Autónoma de San Luis Potosí y a partir de ahí se realizó la búsqueda de diferentes bases de datos como CUIDEN, DIALNET, LILACS, SciELO, Sciente Direct, con el uso de operadores booleanos and, and not, or, de tal forma se realizó cruces de descriptores de palabras claves para la búsqueda de artículos en español, inglés y portugués.

Resultados: desarrollo de un manual para el cuidado al cuidador con base a la NIC apoyo al cuidador principal del adulto mayor con demencia de tipo vascular proponiendo actividades de cuidado con sustento científico y cuidando la pertinencia de su aplicabilidad.

Conclusión: la importancia de realizar manuales para el cuidado al cuidador principal de adultos mayores con demencia de tipo vascular es brindar las herramientas adecuadas para el bienestar óptimo hacia este tipo de población, el compromiso profesional como enfermero especialista en gerontogeriatría es atender e implementar acciones basadas en el cuidador principal para el cuidado al cuidador en adultos mayores con demencia vascular.

Palabras clave: cuidadores, terminología estandarizada, enfermería geriátrica, atención, demencia vascular.



Facultad de Enfermería y Nutrición
Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Email: pedro.225@hotmail.com



NIC: support for the primary caregiver of the older adult with vascular dementia

Pedro González-Silva, Erika Adriana Torres-Hernández

Introduction: the role of the caregiver of the eldest adult is vitally important and of great complexity of caring for people with dementia as they perform tasks, practical and emotional care activities. Caregivers of older adults suffering from dementia are affected in the physical, psychic and socioeconomic order, leading to high stress that affects the quality of care the elderly receives and the evolution of the disease or disability itself.

Objective: to develop a nurse intervention manual based on the IAS support the primary caregiver for caring for older adults with vascular dementia.

Material and methods: type of documentary research, it was based on the approach of the search for scientific articles using the center of virtual academic resources (CREATIVA) with the Autonomous University of San Luis Potosí and from there the search was carried out the search for different databases such as CUIDEN, DIALNET, LILACS, SciELO, Sciece Direct, with the use of Boléan operators and , and not, or, in such a way, keyword descriptor crosses were crossed for the search of articles in Spanish, English and Portuguese.

Results: development of a care manual to the caregiver based on the NIC support to the primary caregiver of the eldest adult with vascular dementia proposing care activities with scientific sustenance and taking care of the relevance of its applicability.

Conclusion: the importance of performing manuals for the care of the primary caregiver of older adults with vascular dementia is to provide the right tools for optimal well-being towards this type of population, the professional commitment as a nurse specialist in gerontogeriatrics is to attend and implement actions based on the primary caregiver for care for the caregiver in older adults with vascular dementia.

Key words: caregivers, standardized terminology, geriatric nursing, care, vascular dementia.

Facultad de Enfermería y Nutrición
Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Email: pedro.225@hotmail.com





La construcción de la enfermera de práctica avanzada en el cuidado del adulto mayor

Paula Andrea Cuartas-Velásquez, Virginia Reyes-Audiffred

Introducción: el aumento del envejecimiento y enfermedades crónicas de la población, hace necesario realizar modificaciones en modelos de cuidado y el desarrollo especializado de perfiles de alta respuesta resolutive como la enfermera de práctica avanzada para brindar un cuidado eficiente que favorezca la implementación de estrategias de promoción y prevención en el grupo de adultos mayores.

Objetivo: describir la experiencia de las enfermeras de práctica avanzada en el cuidado del adulto mayor en el primer nivel de atención.

Material y métodos: estudio cualitativo fenomenológico, se realizó entrevista a profundidad, 4 enfermeras seleccionadas de manera intencional con nivel académico mínimo licenciatura con diplomados y/o varios cursos y/o especialidad y /o maestría, que laboran mínimo 5 años en instituciones públicas de 1er nivel de atención que estuvieran en servicios de atención al adulto mayor. Se realizó el análisis de datos bajo la propuesta de Souza Minayo y aproximación teórica de Alfred Schütz.

Resultados: mujeres en edades entre 33 y 45 años, cuentan con nivel licenciatura, y/o especialidad, cursos de actualización, todas cuentan con experiencia asistencial, docente y cuidado en el hogar con adulto mayor. Emergieron dos categorías: “yo como actor social”, y “los otros actores sociales”, de las cuales se evidencian algunas habilidades y competencias de enfermeras de práctica avanzada, como la valoración avanzada, educación al cuidador familiar y al adulto mayor. Además, trabajo colaborativo con los demás integrantes del equipo de salud a nivel institucional.

Conclusión: la experiencia de las EPAs está direccionada hacia la adquisición de habilidades de valoración integral avanzada, gestión y comunicación con otros actores del área de la salud facilitando el trabajo en equipo y la inclusión de actores como la familia y el adulto mayor, en el cuidado.

Palabras clave: enfermera de práctica avanzada, atención primaria en salud, adulto mayor.



Universidad de Antioquia, Estudiante Maestría,
Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: anax2000@gmail.com



The construction of the advanced practice nurse in the care of the elderly

Paula Andrea Cuartas-Velásquez, Virginia Reyes-Audiffred

Introduction: the increase in aging and chronic diseases of the population, makes it necessary to make modifications to care models and the specialized development of high resolution response profiles such as the advanced practice nurse to provide efficient care that favors the implementation of promotion and prevention strategies in the group of older adults.

Objective: to describe the experience of advanced practice nurses in the care of the elderly in the first level of care.

Material and methods: phenomenological qualitative study, in-depth interview was conducted, 4 nurses intentionally selected with minimum academic level bachelor's degree with diplomas and/or various courses and/or specialty and/or master's degree, working at least 5 years in public institutions of 1st level of care that were in services of care to the eldest adult. The data analysis was carried out under the proposal of Souza Minayo and theoretical approximation of Alfred Schotz.

Results: women between the ages of 33 and 45, have a bachelor's degree, and/or specialty, refresher courses, all have experience of care, teacher and home care with older adults. Two categories emerged: "I as a social actor", and "the other social actors", from which are evidenced some skills and competencies of advanced practice nurses, such as advanced assessment, education to the family caregiver and the elderly. In addition, I work collaboratively with the other members of the health team at the institutional level.

Conclusion: the experience of EPAs is directed towards the acquisition of advanced comprehensive valuation skills, management and communication with other health actors facilitating teamwork and the inclusion of actors such as family and older adult, in care.

Key words: advanced practice nurse, primary health care, older adult.

Universidad de Antioquia, Estudiante Maestría
Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: anax2000@gmail.com





Enfermería basada en evidencia: retos y desafíos de la enfermera de práctica avanzada en el cuidado del adulto mayor

Virginia Reyes-Audiffred

Introducción: la complejidad que implica el proceso envejecimiento aunado a la presencia de enfermedades crónicas de la población, hace necesario brindar un cuidado eficiente y seguro basado en la evidencia científica como una de las competencias de las enfermeras ejerciendo un rol ampliado (EPA), a partir de la cual se deriven intervenciones, que favorezca la implementación de estrategias de promoción, prevención y control de problemas de salud en el grupo de adultos mayores.

Objetivo: describir las experiencias de las enfermeras mexicanas ejerciendo un rol ampliado en la aplicación de la evidencia científica en enfermería para el cuidado del adulto mayor.

Material y métodos: estudio cualitativo, descriptivo. De mayo a octubre 2019, previa firma del consentimiento informado, se realizaron entrevista a profundidad a 18 enfermeras seleccionadas de manera intencional con nivel académico mínimo licenciatura con diplomados, cursos, especialidad y /o maestría, que ya tenían laborando mínimo 10 años en servicios públicos y/o privados relacionados con la atención al adulto mayor. Se transcribieron las entrevistas y para su posterior el análisis bajo la propuesta de Souza Minayo.

Resultados: emergieron dos categorías: 1.desconocimiento de lo que es la evidencia científica, y 2.aplicación de guías de práctica clínica y de normas oficiales mexicanas.

Conclusión: se muestra confusión y dificultades para la utilización de la evidencia científica ocasionada por la falta conocimientos y motivación de las enfermeras. Esto como reflejo de la falta de oportunidades en sus centros de trabajo para acceder a bases de datos, falta de espacio y tiempo dedicado a la revisión y discusión de artículos científicos a nivel interdisciplinario. A la fecha la EBE se limita al uso de Guías de Práctica Clínica como fuente de información.

Palabras clave: enfermera de práctica avanzada, rol ampliado de enfermería, evidencia científica, adulto mayor.



Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: virginia66@yahoo.com



Evidence-based nursing: advanced practice nurse challenges and challenges in older adult care

Virginia Reyes-Audiffred

Introduction: the complexity of the aging process coupled with the presence of chronic diseases of the population, makes it necessary to provide efficient and safe care based on scientific evidence as one of the competencies of nurses exercising an expanded role (EPA), from which interventions are derived, which favors the implementation of strategies for promoting, preventing and controlling health problems in the group of older adults.

Objective: to describe the experiences of Mexican nurses by playing an expanded role in the application of scientific evidence in nursing for the care of the eldest adult.

Material and methods: qualitative, descriptive study. From May to October 2019, after signing the informed consent, 18 nurses intentionally selected with minimum academic level bachelor's degree were conducted with diplomas, courses, specialty and/or master's degree, who already had a minimum of 10 years in public and/or private services related to the care of the eldest adult. Interviews were transcribed and for later analysis under Souza Minayo's proposal.

Results: two categories emerged: 1. disrecognition of what scientific evidence is, and 2. application of clinical practice guides and official Mexican standards.

Conclusion: confusion and difficulties are shown in the use of scientific evidence caused by the lack of knowledge and motivation of nurses. This reflects the lack of opportunities in your workplaces to access databases, lack of space and time spent reviewing and discussing scientific articles at the interdisciplinary level. To date, the EBE is limited to the use of Clinical Practice Guides as a source of information.

Key words: advanced practice nurse, expanded nursing role, scientific evidence, older adult.

Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: virginia66@yahoo.com





Intervenciones de enfermería de práctica avanzada para el cuidador familiar de un adulto mayor con enfermedad de Alzheimer

Dafne Viridiana Ramírez-Cortés, Virginia Reyes-Audiffred

Introducción: el envejecimiento viene acompañado de una propensión a enfermedades de tipo crónico como la enfermedad de Alzheimer (EA). Diversas investigaciones tanto a nivel mundial como nacional refieren que, el adulto mayor (AM) con EA, requiere de un cuidador familiar que invierte varias horas al día lo que tiene efectos nocivos en su salud y requiere de atención por un profesional de perfil de alta respuesta resolutive como la EPA. No obstante, poco se conoce de las intervenciones que realiza dicho profesional para el cuidado del cuidador familiar del adulto mayor con EA.

Objetivo: identificar desde la evidencia científica las mejores prácticas de la EPA para el cuidado del cuidador familiar de un adulto mayor con enfermedad de Alzheimer.

Material y métodos: revisión de alcance, realizado en las bases de datos Bidi UNAM, SciELO, BVS y PubMed, usando los DeCs: enfermería de práctica avanzada, cuidadores, anciano y enfermedad de Alzheimer, de agosto a diciembre 2019. Los criterios de inclusión fueron: artículos académicos de revistas con resúmenes y texto completo disponibles en inglés y español, sin restricciones respecto al año de publicación.

Resultados: la búsqueda dio como resultado 148 artículos, después del análisis, la muestra final incluyó 23 éstos fueron organizados por dominios establecidos en el Marco Mexicano de Competencias de EPA. Se encontró mayor evidencia relacionada con el dominio 2. Gestión del cuidado. Las intervenciones de enfermería que se identificaron son las basadas en la web, como la realización de video conferencia, llamadas telefónicas, mensajería y correo electrónico, además de la colaboración interprofesional. Así como el uso de la gestión de casos.

Conclusión: la EPA debe ser capaz de trabajar desde la gestión de casos y la colaboración interprofesional que se debe de formar en estos dominios principalmente.

Palabras clave: enfermería de práctica avanzada, cuidadores, enfermedad de Alzheimer.



Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: dafne.viridiana@hotmail.com



Advanced practice nursing interventions for the family caregiver of an older adult with Alzheimer's disease

Dafne Viridiana Ramírez-Cortés, Virginia Reyes-Audiffred

Introduction: aging is accompanied by a propensity for chronic diseases such as Alzheimer's disease (EA). Various researches both globally and nationally suggest that, the eldest adult (AM) with EA requires a family caregiver who invests several hours a day which has harmful effects on his health and requires attention by a high-response resolute profile professional such as the EPA. However, little is known about the interventions made by this professional for the care of the eldest adult's family caregiver with EA.

Objective: to identify EPA best practices for the care of the family caregiver of an older adult with Alzheimer's disease from scientific evidence.

Material and methods: scope review, carried out in the Bidi UNAM, SciELO, BVS and PubMed databases, using the DeCs: advanced practice nursing, caregivers, elderly and Alzheimer's disease, from August to December 2019. The inclusion criteria were: academic journal articles with summaries and full text available in English and Spanish, without restrictions from the year of publication.

Results: the search resulted in 148 articles, after analysis, the final sample included 23 these were organized by domains established in the Mexican EPA Competency Framework. More evidence related to domain 2 was found. Care management. Nursing interventions identified are web-based interventions, such as video conferencing, phone calls, messaging and email, as well as interprofessional collaboration. As well as the use of case management.

Conclusion: the EPA must be able to work from case management and interprofessional collaboration to be formed in these domains primarily.

Key words: advanced practice nursing, caregivers, Alzheimer's disease.

Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: dafne.viridiana@hotmail.com





Derechos de la infancia del niño (a): una mirada de los profesionales de enfermería Araucanía 2020

Edith Rivas-Riveros, Catalina Sepúlveda-Rivas

Introducción: en Chile se reconocen avances en materia de derechos del niño, niña y adolescente, como la inserción de nuevas políticas para la infancia; sin embargo, aún se revelan brechas importantes, pero al mismo tiempo se visualizan espacios a desarrollar en derechos del niño, en especial, en el componente emocional, en la atención infantil, reconociendo con ello un mejor desarrollo de la infancia en las familias y organizaciones que lideran el cuidado infantil (salud-educación). El cuidado de enfermería, comprende la interrelación de la enfermera-enfermero con el niño, niña y adolescente, implicando valores morales y sociales, a través de principios armónicos de respeto, equidad, fraternidad, solidaridad y justicia, enmarcados en el deber ser de un profesional, para el bien de la sociedad, de la profesión y de los usuarios de los servicios de enfermería. Es deber de la enfermería brindar atención eminentemente humana, oportuna, continua y segura, considerando la individualidad, promoviendo la salud y el bienestar familiar a fin de que en dicho núcleo los niños sean deseados, protegidos y cuidados de forma que puedan crecer con salud y dignidad con todo su potencial y vivir en condiciones que le permitan alcanzar el más alto nivel de desarrollo.

Objetivo: comprender la experiencia vivida en el marco garantista de los derechos de la infancia desde las intervenciones sociales del subsistema de Protección Integral a la Infancia Chile Crece Contigo, en los profesionales de enfermería.

Material y métodos: investigación cualitativa desde el enfoque de la teoría fundamentada, en la que participaron enfermeras de atención comunitaria infantil, el instrumento corresponde a una entrevista abierta.

Resultados: se desprende como enfermería dialoga con los derechos de la infancia desde algunas de las siguientes categorías “cuidar en la búsqueda individualizada de la identidad”, nosotros practicamos como para tener este concepto de respeto o de respetar derechos, es una crianza respetuosa a cada niño en particular, de acuerdo a los requerimientos que cada una de las personas y el niño tenga porque, los padres tienden por ejemplo a comparar a un niño con otro, hermanos, vecinos, lo cual no debe ser porque cada niño tiene un proceso diferente, una evolución distinta de acuerdo a sus propias características. “cuidar con sensibilidad de



Universidad de la Frontera
Universidad Mayor
Email: catalina.sepulveda@umayor.cl



género”, Me toco una mamá que se quejaba de que el niño era muy femenino le gustaba jugar con las muñecas y la mamá muy molesta con el niño que no hallaba como hacerlo jugar con autitos y ahí yo estuve conversando hartito con la mamá pero conversando con base a lo que uno cree en el sentido de que ella lo aceptará, que el niño tenía que encontrar su identidad, que no lo presionara eeee.... Pero en función a eso principalmente pero que yo tenga las herramientas que me hayan capacitado en eso y que tenga algo para ofrecerle a ellos, no las tengo”

Conclusiones: “cuidar con sensibilidad propia”, con las propias creencias o lo que cada profesional tiene, dentro de nuestro código de odontológico, no importa quien tu tengas al frente, lo que tienes que hacer es cuidar para eso fuiste formado y de la mejor manera entonces, yo creo que uno tiene que mantener la mente abierta pensar que es una sociedad que todas las sociedades se transforman que nosotros ya pasamos de este modelo de familia clásico y uno como enfermero creo que es una gran oportunidad como profesional.

Palabras clave: derechos de la infancia, enfermería, derecho de identidad.





Children's Rights: a look at nursing professionals Araucanía 2020

Edith Rivas Riveros, Catalina Sepúlveda-Rivas

Introduction: Chile recognizes progress on the rights of children and adolescents, such as the insertion of new policies for children; however, significant gaps are still revealed, but at the same time spaces are visualized to be developed in the rights of the child, especially in the emotional component, in child care, thus recognizing better development of children in families and organizations that lead child care (health-education). Nursing care includes the interrelationship of the nurse-nurse with the child and adolescent, implying moral and social values, through harmonious principles of respect, equity, fraternity, solidarity and justice, framed in the duty to be of a professional, for the good of society, profession and users of nursing services. It is the duty of nursing to provide eminently humane, timely, continuous and safe care, considering individuality, promoting health and family well-being so that children are desired, protected and cared for so that they can grow with health and dignity to their full potential and live in conditions that allow them to achieve the highest level of development.

Objective: to understand the experience lived in the guarantee framework of children's rights since the social interventions of the subsystem of Integral Protection for Children Chile Grows With You, in nursing professionals.

Material and methods: qualitative research from the focus of informed theory, involving child community care nurses, the instrument corresponds to an open interview.

Results: it emerges as nursing dialogue with the rights of children from some of the following categories "caring in the individualized search for identity", we practice as to have this concept of respect or respect rights, is a respectful parenting to each child in particular, according to the requirements that each person and the child has because , parents tend for example to compare one child with another, siblings, neighbors, which should not be because each child has a different process, a different evolution according to their own characteristics.

"Caring with gender sensitivity", I touch a mom who complained that the child was



Universidad de la Frontera
Universidad Mayor
Email: catalina.sepulveda@umayor.cl



very feminine liked to play with the dolls and the mom very upset with the child who did not find how to make him play with strollers and there I was having a lot of conversation with the mom but talking based on what one believes in the sense that she will accept it, that the child had to find his identity, that he did not press him eeee.... But depending on that mainly but that I have the tools that have trained me in that and that I have something to offer them, I don't have them".

Conclusions: "caring with your own sensitivity", with your own beliefs or what each professional has, within our dental code, no matter who you have in charge, what you have to do is take care of that you were formed and in the best way then, I think one has to keep an open mind to think that it is a society that all societies transform that we already go through from this classic family model and one as a nurse I think it's a great opportunity as a professional.

Key words: children's rights, nursing, right of identity.





Condición juvenil y crianza: sentidos y comprensiones para un cuidado congruente

Doris Amparo Parada-Rico

Introducción: la condición juvenil se configura en cada sociedad de acuerdo con su historia, prácticas, ritos y percepciones formadas creando; asimismo, procesos de socialización particulares (Feixa 1999; Dávila 2004), subjetividades y modos de ser (Martínez 2011). Así las cosas, ser padres o madres en condición juvenil puede vivenciarse según género, contexto social, político y cultural de manera particular; allí emergen sentidos conforme a la reflexión que otorgan los sujetos a las experiencias que acaecen en su entorno (García y Salazar 2013; Tomazetti et al. 2015), y en este caso en el ámbito de la crianza, todo lo cual debe ser reconocido por el equipo de salud para el diseño de políticas públicas e intervenciones de cuidado acordes al contexto y culturas.

Objetivo: comprender los sentidos de la crianza en padres y madres en condición juvenil del municipio de Cúcuta-Colombia.

Material y métodos: investigación cualitativa con enfoque fenomenológico. Participaron cinco familias de padres y/o madres entre los 18 y 28 años de edad con niños y niñas entre 1 y 6 años. Se utilizó la entrevista a profundidad y cartografías sociales en las cuales se plasmaron simbólicamente recorridos y transiciones a partir de la noticia de la gestación.

Resultados: se halla pluralidad de sentidos en donde el curso de vida de los jóvenes padres y madres se “parte en dos” e inician una relación “creciendo junto a sus hijos(as)” en medio de presaberes, saberes expertos y experiencias significativas que lo orientan como artesano para modelar a sus hijos(as).

Conclusión: la visión del mundo particular que aboca a pluralidad de crianzas, y formas relacionales diversas, pero además de la necesidad de comprender cuidados culturales para aportar desde la disciplina.

Palabras clave: crianza del niño, adolescente, cultura, relaciones padre-hijo, relaciones madre-hijo.



Universidad Francisco de Paula Santander-Cúcuta, Norte de Santander, Colombia
Email: dorisparada@ufps.edu.co



Youth condition and upbringing: senses and understandings for congruent care

Doris Amparo Parada-Rico

Introduction: the youthful condition is configured in each society according to its history, practices, rites and perceptions formed by creating; socialization processes (Feixa 1999; Dávila 2004), subjectivities and ways of being (Martínez 2011). Thus, being parents in youth status can be lived according to gender, social, political and cultural context in a particular way; senses emerge there according to the reflection given by subjects to the experiences that take place in their surroundings (García and Salazar 2013; Tomazetti et al. 2015), and in this case in the field of parenting, all of which must be recognized by the health team for the design of public policies and care interventions according to context and cultures.

Objective: to understand the senses of parenting in youthful status in the municipality of Cúcuta-Colombia.

Material and methods: qualitative research with phenomenological approach. Five families of parents between the ages of 18 and 28 participated with children between the ages of 1 and 6. The in-depth interview and social mappings were used in which routes and transitions were symbolically embodied from the news of gestation.

Results: there is plurality of senses in which the life of young fathers and mothers “part in two” and initiate a relationship “growing up with their children” in the midst of prey, expert knowledge and significant experiences that guide him as a craftsman to model his children.

Conclusion: the particular world view that advocates plurality of upbringing, and diverse relational forms, but in addition to the need to understand cultural care to contribute from discipline.

Key words: child rearing, teen, culture, father-son relationships, mother-child relationships.

Universidad Francisco de Paula Santander-Cúcuta, Norte de Santander, Colombia
Email: dorisparada@ufps.edu.co





Productos académicos e investigaciones de enfermería en cuidados para COVID-19: revisión rápida en Iberoamérica

Erick Landeros-Olvera, Rosa María Galicia-Aguilar, Erika Lozada-Perezmitre ,
Jahir Herrera-Rodríguez, Itzel Andrea Sanchez-Juarez

Introducción: ante la urgencia de contar con soluciones a la crisis de salud por la pandemia de COVID-19, se incrementó en el número de productos académicos en más de un 90 %. Sin embargo, es necesario realizar una revisión sobre las temáticas y calidad de los trabajos publicados para replantear la mejor evidencia disponible para el resto de la pandemia.

Objetivo: describir las características de las publicaciones realizadas por enfermería respecto a los cuidados relacionados a COVID-19.

Material y métodos: se realizó una adaptación de revisiones rápidas de Cochrane para identificar productos académicos y artículos publicados, que incluyeran cuidados, enfermería y COVID-19.

Resultados: se identificaron 718 productos académicos en español. Se excluyeron 245 por título y resumen y 359 fueron eliminados después de ser evaluados. De 114 productos evaluados, el 43 % provienen de España. Se evaluaron 22 investigaciones, de las cuales 13 fueron cuantitativas con diseño descriptivo y correlacional, 9 cualitativas, la mayoría fenomenológicas, utilizando la observación participante como herramienta de indagación. Asimismo, se valoraron 92 productos académicos como lineamientos técnicos y comunicaciones científicas, con preferencia en temáticas de cuidados del adulto mayor y terapia intensiva.

Conclusión: la mayoría de los artículos eliminados fueron escritos por otras disciplinas sobre cuidados de enfermería. Se justifica la necesidad de contar con información inmediata, pero es necesario actualizarla con base a la evidencia, donde las directrices de las investigaciones, sea la fuente para la toma de decisiones en el cuidado de enfermería en personas con COVID-19 por lo que resta de la pandemia.

Palabras clave: infecciones por coronavirus, pandemias, cuidados de enfermería.



Benemérita Universidad Autónoma de Puebla
Facultad de Enfermería.
Grupo de Investigación Intervenciones para el Cuidado de la Salud
Email: jey_21@outlook.com



Academic products and nursing research in care for COVID-19: rapid review in Latin America

Erick Landeros-Olvera, Rosa María Galicia-Aguilar, Erika Lozada-Perezmitre ,
Jahir Herrera-Rodríguez, Itzel Andrea Sanchez-Juarez

Introduction: in the face of the urgency of solutions to the COVID-19 pandemic health crisis, the number of academic products increased by more than 90%. However, a review of the subjects and quality of published work is needed to rethink the best available evidence for the rest of the pandemic.

Objective: to describe the characteristics of nursing publications regarding COVID-19-related care.

Material and methods: an adaptation of Cochrane's rapid reviews was made to identify academic products and published articles, including care, nursing and COVID-19.

Results: 718 academic products were identified in Spanish. 245 were excluded by title and summary and 359 were eliminated after being evaluated. Of 114 products evaluated, 43% come from Spain. 22 researches were evaluated, of which 13 were quantitative with descriptive and correlational design, 9 qualitative, mostly phenomenological, using participating observation as a research tool. In addition, 92 academic products were valued as technical guidelines and scientific communications, with preference in the subjects of eldest adult care and intensive care.

Conclusion: most of the deleted articles were written by other nursing care disciplines. The need for immediate information is warranted, but it needs to be updated on the basis of evidence, where research guidelines are the source for decision-making in nursing care in people with COVID-19 so that it remains of the pandemic.

Key words: coronavirus infections, pandemics, nursing care.

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla
Facultad de Enfermería
Grupo de Investigación Intervenciones para el Cuidado de la Salud
Email: jey_21@outlook.com





Oxigenación por membrana extracorpórea, revisión de la literatura

Luis Gerardo Rivas-Murillo, María Leticia Venegas-Cepeda

Introducción: la asistencia del oxigenador de membrana extracorpórea ECMO se encarga de cubrir las necesidades de los tejidos de aporte de oxígeno y de igual forma es responsable de la eliminación de dióxido de carbono, cuando la lesión pulmonar o cardíaca pueda ser recuperable en un periodo corto de tiempo. La ECMO permitirá también reducir la intensidad de los tratamientos convencionales de la insuficiencia respiratoria o cardíaca y los efectos adversos de ésta sobre la recuperación cardiopulmonar.

Objetivo: describir las novedades en cuanto a la oxigenación por membrana extracorpórea, sus indicaciones, contraindicaciones y funcionamiento, así como también conocer el rol que tiene el profesional de enfermería.

Material y métodos: el presente trabajo es una revisión no sistemática. La obtención de la información relevante para conocer el estado actual del tema se realizó a través de una búsqueda bibliográfica en las bases de datos de Redalyc, SciELO y Science Direct.

Resultados: la ECMO es un sistema muy complejo el cual está indicado en situaciones como el shock cardiogénico secundario a IAM que no responde al tratamiento, miocarditis fulminante y en lo respiratorio en el síndrome de distrés respiratorio agudo o como puente al trasplante pulmonar. Las complicaciones son frecuentes y ponen en riesgo la vida del paciente como hemorragias, trombocitopenia inducida por heparina debido a la anticoagulación, infecciones y menos comunes como fallas mecánicas, es necesario que los profesionales de enfermería encargados de su manejo tengan los conocimientos indispensables sobre el sistema y los cuidados específicos durante la asistencia.

Conclusión: no existe un protocolo universal definido para la aplicación de esta técnica por lo que se requiere realizarlo para el personal de enfermería, ya que el uso de la ECMO será uno de los cambios sustanciales dentro del manejo del paciente crítico en los próximos años.

Palabras clave: ECMO, enfermería, cuidados, insuficiencia respiratoria.



Facultad de Enfermería y Nutrición
Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Email: luisrivaas52@gmail



Extracorporeal membrane oxygenation, literature review

Luis Gerardo Rivas-Murillo, María Leticia Venegas-Cepeda

Introduction: ECMO extracorporeal membrane oxygenator assistance is responsible for meeting the needs of oxygen-providing tissues and is also responsible for the removal of carbon dioxide, when lung or cardiac injury can be recoverable in a short period of time. ECMO will also reduce the intensity of conventional respiratory or heart failure treatments and their adverse effects on cardiopulmonary recovery.

Objective: to describe the novelties in terms of extracorporeal membrane oxygenation, its indications, contraindications and functioning, as well as to know the role of the nursing professional.

Material and methods: this work is a non-systematic review. The obtaining of the relevant information to know the current status of the topic was done through a bibliographic search in the databases of Redalyc, SciELO and Science Direct.

Results: ECMO is a very complex system that is indicated in situations such as cardiogenic shock secondary to IAM that does not respond to treatment, fulminant and respiratory myocarditis in acute respiratory distress syndrome or as a bridge to pulmonary transplantation. Complications are common and endanger the patient's life such as bleeding, heparin-induced thrombocytopenia due to anticoagulation, infections and less common as mechanical failures, it is necessary that nursing professionals in charge of its management have the indispensable knowledge about the system and specific care during assistance.

Conclusion: there is no defined universal protocol for the application of this technique so it is required for nursing personnel, as the use of ECMO will be one of the substantial changes within the management of the critical patient in the coming years.

Key words: ECMO, nursing, care, respiratory failure.





Proceso de atención de enfermería aplicado a un adulto mayor con diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad por COVID-19

Diana Noemí Zaragoza-Reyes, Virginia Reyes-Audiffred

Introducción: el proceso de envejecimiento junto con la presencia de enfermedades crónicas y degenerativas incrementa el riesgo de otras, como es el caso por COVID-19. Para brindar un cuidado integral, seguro y de calidad, las herramientas son el proceso de atención junto con la teoría de enfermería como la valoración por patrones funcionales de M. Gordon.

Objetivo: describir la atención de enfermería a un adulto mayor (AM) con diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad por COVID-19, en la Unidad de Cuidados Intensivos.

Material y métodos: estudio de caso a un AM con diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad por COVID-19. Con la aplicación del proceso de atención de enfermería (PAE) y la valoración a través de los patrones funcionales de M. Gordon. Realizado en la Unidad de Cuidados Intensivos de una institución de salud del sector público de la Ciudad de México. Del 5 al 27 de julio 2020.

Resultados: AM de 77 años de edad. Antecedentes de HAS, obesidad grado I y DM II. Se diagnóstica SIRA grave secundario a NAC por COVID. A la valoración de enfermería se encuentran alterados todos los patrones funcionales con manifestaciones importantes de disnea y desaturación. Intervenciones de enfermería realizadas: valoración de estado de sedación y de conciencia, ministración de medicamentos, manejo de soluciones y líneas intravasculares, protección de prominencias óseas, nutrición enteral, manejo de las vías aéreas, aspiración de secreciones, cuidados del tubo endotraqueal, cambios de circuito cerrado y filtro, vigilancia de parámetros ventilatorios. Además, se realizaron intervenciones enfocadas a los valores y creencias del AM y familia. Ha presentado picos febriles, ha requerido cambios en el modo ventilatorio, hemodinámicamente inestable, metabólicamente inestable, el gasto urinario ha disminuido, ha presentado deterioro de la integridad cutánea y se mantiene bajo vigilancia por datos de coagulación inadecuada.

Conclusión: se encuentran alterados los 11 patrones funcionales con afectación principal del patrón nutricional-metabólico, cognitivo-perceptivo, y de eliminación lo que coloca al AM en un desenlace fatal debido a la alta mortalidad por COVID-19 en este grupo de edad.

Palabras clave: adulto mayor, COVID-19, neumonía, proceso de atención de enfermería.



Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: diann.zar97@gmail.com



Nursing care process applied to an older adult diagnosed with community-acquired pneumonia by COVID-19

Diana Noemí Zaragoza-Reyes, Virginia Reyes-Audiffred

Introduction: the aging process together with the presence of chronic and degenerative diseases increases the risk of others, as is the case with COVID-19. To provide comprehensive, safe and quality care, tools are the process of care along with nursing theory as M. Gordon's functional pattern assessment.

Objective: to describe nursing care to an older adult (AM) diagnosed with community-acquired pneumonia by COVID-19 in the Intensive Care Unit.

Material and methods: case study to an AM diagnosed with community-acquired pneumonia by COVID-19. With the application of the nursing care process (PAE) and valuation through the functional patterns of M. Gordon. Conducted in the Intensive Care Unit of a public sector health institution in Mexico City. From 5 to 27 July 2020.

Results: AM 77 years of age. History of HAS, grade I obesity and DM II. Severe SIRA diagnosis secondary to NAC is diagnosed by COVID. All functional patterns with important manifestations of dyspnoea and desaturation are altered to the nursing assessment. Nursing interventions performed: assessment of sedation and consciousness status, ministering of medicines, management of intravascular solutions and lines, protection of bone prominences, enteral nutrition, airway management, aspiration of secretions, care of the endotracheal tube, changes of closed circuit and filter, monitoring of ventilatory parameters. In addition, interventions were made focused on the values and beliefs of the AM and family. It has had febrile peaks, required changes in ventilatory mode, hemodynamically unstable, metabolically unstable, urinary expenditure has decreased, deteriorated skin integrity and is kept under surveillance by inadequate coagulation data.

Conclusion: the 11 functional patterns are altered with main involvement of the nutritional-metabolic, cognitive-perceptive pattern, and elimination which places AM in a fatal outcome due to the high mortality of COVID-19 in this age group.

Key words: older adult, COVID-19, pneumonia, nursing care process.

Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: diann.zar97@gmail.com





Proceso cuidado enfermero para el paciente adulto con COVID-19 en el área de terapia intensiva

Mónica Carolina Pérez-López, Omar Medina-de la Cruz,
Verónica Gallegos-García

Introducción: en diciembre 2019, el Centro Chino para el Control y la Prevención de Enfermedades identificó al SRAS-CoV-2, que se transmite entre personas a través del contacto directo e indirectamente por el contacto con superficies contaminadas, originando COVID-19. El número de contagios y fallecimientos va en incremento; por lo tanto, es crucial implementar actividades de enfermería enfocadas en la prevención y el manejo de la enfermedad. Para brindar el cuidado, la profesión de enfermería utiliza el proceso cuidado enfermero; las unidades de cuidado crítico requieren personal capacitado en su manejo ya que el paciente grave con COVID-19 necesitará de un cuidado especializado.

Objetivo: elaborar un proceso cuidado enfermero mediante un caso clínico de paciente adulto con COVID-19, que se encuentra ingresado en el área de terapia intensiva.

Material y métodos: estudio de investigación documental mediante búsqueda bibliográfica en bases de datos como: SciELO, Medicgraphic, Google académico, entre otras. Al finalizar al desarrollo del marco teórico, se utilizará un caso clínico para el desarrollo de un PCE bajo las taxonomías NANDA, NIC y NOC.

Resultados: el diagnóstico de enfermería que se consideró prioritario con base a la pirámide de las necesidades de Maslow fue deterioro del intercambio de gases r/c desequilibrio en la ventilación perfusión m/p disnea, gasometría arterial anormal, taquicardia. Las principales actividades realizadas para este diagnóstico son: 3140 manejo de las vías aéreas; 3320 oxigenoterapia; 3350 monitorización respiratoria.

Conclusión: la enfermera en cuidado crítico se posiciona como líder ante pacientes graves con COVID-19, al ser una enfermedad nueva, es necesario la realización de PCE, ya que servirá como apoyo académico a futuros profesionales de enfermería.

Palabras clave: COVID-19, proceso cuidado enfermero, terapia intensiva.



Facultad de Enfermería y Nutrición,
Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Email: a128919@alumnos.uaslp.mx



Process of nurse care for the adult patient with COVID-19 in the area of intensive care

Mónica Carolina Pérez-López, Omar Medina-de la Cruz,
Verónica Gallegos-García

Introduction: in December 2019, the Chinese Center for Disease Control and Prevention identified SARS-CoV-2, which is transmitted between people through direct and indirect contact with contaminated surfaces, originating COVID-19. The number of contagions and deaths is increasing; therefore, it is crucial to implement nursing activities focused on disease prevention and management. To provide care, the nursing profession uses the nurse care process; Critical care units require trained management personnel as the severe patient with COVID-19 will need specialized care.

Objective: to develop a process of nurse care through a clinical case of adult patient with COVID-19, which is entered in the area of intensive care.

Material and methods: study of documentary research through bibliographic search in databases such as: SciELO, Medigraphic, Google Academic, among others. At the end of the development of the theoretical framework, a clinical case will be used for the development of a PCE under the NANDA, NIC and NOC taxonomies.

Results: the nursing diagnosis that was considered a priority based on the pyramid of Maslow's needs was deterioration of the exchange of r/c gases imbalance in m/p dyspnoea infusion ventilation, abnormal arterial gasometry, tachycardia. The main activities carried out for this diagnosis are: 3140 airway management; 3320 oxygen therapy; 3350 respiratory monitoring.

Conclusion: the critical care nurse is positioned as a leader in serious patients with COVID-19, being a new disease, PCE is necessary, as it will serve as academic support to future nursing professionals.

Key words: COVID-19, nurse care process, intensive care.

Facultad de Enfermería y Nutrición,
Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Email: a128919@alumnos.uaslp.mx





Perfusión tisular periférica ineficaz en paciente diabético asintomático de COVID-19 en periodo perioperatorio

Abril Martínez-Hernández, Omar Medina-de la Cruz,
Verónica Gallegos-García

Introducción: la diabetes es una enfermedad crónica metabólica, con elevación de glucosa en sangre, una deficiencia de producción y acción de insulina que puede tener falla de órganos y sistemas. Tiene algunas complicaciones crónicas como las nefropatías y arteriopatías, por las condiciones que presentan son susceptibles a contraer COVID-19, enfermedad infecciosa que puede manifestarse asintomática o llegar a un síndrome respiratorio agudo severo. La aplicación de un plan de cuidados de enfermería garantiza al profesional quirúrgico, unificar la práctica asistencial, y en ella preparar física y emocionalmente al paciente diabético ante la intervención quirúrgica.

Objetivo: diseñar un plan de cuidados de enfermería para paciente con diabetes mellitus tipo II asintomático de COVID-19 con diagnóstico enfermero de perfusión periférica ineficaz en el periodo preoperatorio.

Material y métodos: se realizó una investigación documental con los buscadores; PubMed, SciELO, Elsevier y CREATIVA para la integración del marco teórico. Se seleccionaron artículos publicados a partir de 2015, se excluyeron aquellos cuyo acceso tuvieran costo o texto incompleto, no estuvieran indexados o arbitrados. Se integraron los datos en los patrones funcionales de Marjory Gordon, se formularon los diagnósticos de enfermería presentes, se priorizaron mediante los valores profesionales y se utilizó la taxonomía NANDA-NIC-NOC.

Resultados: se desarrolló un plan de cuidados de enfermería con las etiquetas de perfusión tisular periférica ineficaz, riesgo de nivel de glucemia inestable y ansiedad. Los patrones con mayor afectación fueron actividad-ejercicio y nutricional metabólico; las principales intervenciones fueron: vigilancia de la piel, manejo de la hiperglucemia, preparación quirúrgica y enseñanza; prequirúrgica.

Conclusión: el cuidado debe ser holístico e innovador durante la pandemia, considerando además la protección del profesional sanitario.

Palabras clave: diabetes mellitus, perfusión periférica, COVID-19, cuidados de enfermería.



Universidad Autónoma de San Luis Potosí Unidad de Posgrado
Email: a206923@gmail.com.uaslp.mx



Ineffective peripheral tissue infusion in COVID-19 asymptomatic diabetic patient in perioperative period

Abril Martínez-Hernández, Omar Medina-de la Cruz,
Verónica Gallegos-García

Introduction: diabetes is a chronic metabolic disease, with blood glucose elevation, a deficiency in insulin production and action that can have organ and system failure. You have some chronic complications such as nephropathies and arteriopathies, because the conditions they present are susceptible to COVID-19, an infectious disease that can manifest asymptomatic or reach severe acute respiratory syndrome. The application of a nursing care plan guarantees the surgical professional, unify the practice of care, and in it prepare the diabetic patient physically and emotionally for surgery.

Objective: to design a nursing care plan for patients with COVID-19 asymptomatic type II diabetes mellitus with a nurse diagnosis of ineffective peripheral infusion in the preoperative period.

Material and methods: documentary research was conducted with search engines; PubMed, SciELO, Elsevier and CREATIVE for the integration of the theoretical framework. Articles published as of 2015 were selected, excluding those whose access had incomplete cost or text, were not indexed or arbitrated. Data were integrated into Marjory Gordon's functional patterns, nursing diagnoses were formulated present, prioritized through professional values, and NANDA-NIC-NOC taxonomy was used.

Results: a nursing care plan was developed with ineffective peripheral tissue infusion labels, risk of unstable blood glucose level and anxiety. The patterns with the greatest involvement were metabolic activity-exercise and nutritional; the main interventions were: skin surveillance, hyperglycemia management, surgical preparation and teaching: presurgical.

Conclusion: care must be holistic and innovative during the pandemic, also considering the protection of the healthcare professional.

Key words: diabetes mellitus, peripheral infusion, COVID-19, nursing care.





Proceso enfermero en un paciente adulto con COVID-19 tratado con oxigenación por membrana extracorporea veno-venoso

Christopher Salazar-Castro

Introducción: la oxigenación por membrana extracorpórea (ECMO) es una alternativa de tratamiento para cubrir las necesidades tisulares de aporte de oxígeno y de eliminación de dióxido de carbono, principalmente cuando hay lesión pulmonar pero puede ser recuperable, tal es el caso del paciente con COVID-19.

Objetivo: describir un estudio de caso basado en los pasos del proceso de atención enfermero (PAE) en un paciente adulto con COVID-19 con ECMO veno-venoso.

Material y métodos: estudio de caso, realizado con metodología del PAE en la terapia intensiva posquirúrgica cardiovascular. Se detectaron necesidades humanas alteradas con el instrumento de valoración de enfermería basada en el modelo de Henderson y hoja de perfusión. Diagnósticos de enfermería reales y riesgos con etiquetas de la North American Nursing Diagnosis Association, intervenciones basadas en NIC y evaluados con puntuación Diana (a mayor puntuación mayor independencia). Manejo del ECMO: variables hemodinámicas y ventilatorias.

Resultados: alteración de oxigenación, alimentación, termorregulación, autocuidado-integridad cutánea y evitar peligros. Las intervenciones de enfermería favorecieron el progreso ventilatorio, disminución de parámetros del ECMO y parámetros ventilatorios hasta el destete con éxito y su evolución fue satisfactoria hasta egreso de la terapia. Una consecuencia en el tratamiento con ECMO fue el sangrado por la anticoagulación de sostén; sin embargo, se proporcionó el cuidado y tratamiento especializado para controlarlo. Diana inicial de 1 y final de 3.

Conclusión: el PAE permite satisfacer las necesidades alteradas por COVID-19 pero la evolución del estado de salud del paciente depende de la severidad de la enfermedad y comorbilidades.

Palabras clave: oxigenación por membrana extracorpórea, atención de enfermería, proceso enfermero.



Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
Email: christopher250194@gmail.com



Nurse process in an adult patient with COVID-19 treated with veno-venous extracorporeal membrane oxygenation

Christopher Salazar-Castro

Introduction: extracorporeal membrane oxygenation (ECMO) is a treatment alternative to meet the tissue needs of oxygen intake and carbon dioxide removal, mainly when there is lung injury but can be recoverable, such as the patient with COVID-19.

Objective: to describe a case study based on the steps of the nurse care process (PAE) in an adult patient with COVID-19 with veno-venous ECMO.

Material and methods: case study, carried out with PAE methodology in cardiovascular post-surgical intensive therapy. Altered human needs were detected with the nursing assessment instrument based on Henderson's model and infusion sheet. Real nursing diagnoses and risks with North American Nursing Diagnosis Association tags, NIC-based interventions and Diana scored (highest independence score). ECMO management: hemodynamic and ventilatory variables.

Results: alteration of oxygenation, feeding, thermoregulation, self-care-skin integrity and avoid dangers. Nursing interventions favored ventilatory progress, decreased ECMO parameters and ventilatory parameters until weaning successfully and their evolution was satisfactory until the therapy was successful. One consequence in ECMO treatment was bleeding from bra anticoagulation; however, specialized care and treatment was provided to control it. Diana initial of 1 and end of 3.

Conclusion: the PAE allows to meet the needs altered by COVID-19 but the evolution of the patient's health status depends on the severity of the disease and comorbidity.

Key words: extracorporeal membrane oxygenation, nursing care, nurse process.





Base científica de enfermería: plan de cuidado integral al paciente con ventilación mecánica invasiva en prono por complicación de SARS-COV-2

Zuleyma del Carmen Rodríguez-Castillo,
Sebastián González-Castro

Introducción: el SARS-CoV-2, causante de la COVID-19 representa un desafío para el sistema sanitario relacionado a la principal complicación el síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA) con alto potencial de evolucionar a fallo multiorgánico.¹ En México estiman 435,862 casos con 27.72 % de hospitalización, San Luis Potosí documenta 7,924 casos con un 13.62 % de hospitalización.² La ventilación mecánica invasiva en prono es una técnica que ha demostrado resultados favorables en hipoxemia por (SDRA), es una técnica de bajo costo que mejora el pronóstico,³ por lo cual la aplicación de un plan de cuidados integral de enfermería garantizará una atención de impacto en dicho problema de salud.

Objetivo: desarrollar una base científica de enfermería mediante un plan de cuidados que oriente la atención integral del paciente con ventilación mecánica invasiva en decúbito prono por complicación del SARS-COV- 2.

Material y métodos: trabajo de revisión documental científica y académica que desarrolla un plan de cuidado crítico de enfermería, herramienta metodológica que guía la práctica hacia un cuidado integral, holístico, individualizado y especializado dando solución a problemas de salud reales y potenciales al paciente con ventilación mecánica invasiva en prono por complicación del SARS-COV- 2.

Resultados: patrones funcionales comprometidos nutricional/metabólico, actividad/ejercicio y cognitivo/perceptual. Principales etiquetas diagnósticas: deterioro del intercambio de gases, riesgo de deterioro de la integridad cutánea, riesgo de tromboembolismo venoso con intervenciones de manejo de la ventilación mecánica invasiva, vigilancia de la piel, cambios de posición.

Conclusión: el PCE dirigido a pacientes en estado crítico con ventilación prono, permite proporcionar cuidados de enfermería integrales previniendo complicaciones y mejorando el pronóstico de vida, reto que se fortalece al incrementar el pensamiento crítico a través de la actualización continua.

Palabras clave: respiración artificial, posición prono, SARS-COV-2, atención de enfermería, cuidado crítico.



Unidad e Posgrado
Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Email: a206923@gmail.com.uaslp.mx



Scientific nursing base: comprehensive patient care plan with Invasive mechanical ventilation for SARS-COV-2 complication

Zuleyma del Carmen Rodríguez-Castillo,
Sebastián González-Castro

Introduction: SARS-CoV-2, which causes COVID-19, poses a challenge for the health system related to the main complication acute respiratory distress syndrome (DRA) with high potential to evolve to multiorgan failure.¹ In Mexico they estimate 435,862 cases with 27.72% hospitalization, San Luis Potosí documents 7,924 cases with 13.62% hospitalization.² Invasive mechanical ventilation in prone is a technique that has shown favorable results in hypoxemia by (SDRA), is a low-cost technique that improves prognosis,³ so the implementation of a comprehensive nursing care plan will ensure impact care on that health problem.

Objective: to develop a scientific nursing base through a care plan that orients comprehensive patient care with invasive mechanical ventilation in prone decubation by complication of SARS-COV- 2.

Material and methods: scientific and academic documentary review work that develops a critical nursing care plan, methodological tool that guides the practice towards comprehensive, holistic, individualized and specialized care giving solution to real and potential health problems to the patient with invasive mechanical ventilation in prone by complication of SARS-COV- 2.

Results: nutritional/metabolic compromised functional patterns, activity/exercise and cognitive/perceptual. Main diagnostic labels: deterioration of gas exchange, risk of deterioration of skin integrity, risk of venous thromboembolism with interventions of invasive mechanical ventilation management, skin monitoring, changes of position.

Conclusion: PCE aimed at critically ventilated patients, allows to provide comprehensive nursing care preventing complications and improving life prognosis, a challenge that is strengthened by increasing critical thinking through continuous updating.

Key words: artificial breathing, prone position, SARS-COV-2, nursing care, critical care.

Unidad e Posgrado
Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Email: a206923@gmail.com.uaslp.mx





Posición decúbito prono en pacientes con síndrome de distrés respiratorio agudo: una revisión sistematizada

Diana Lucía Nieto-Jiménez, Jorge Alberto Amaya-Aguilar,
Julio César Cadena-Estrada

Introducción: el paciente con diagnóstico de COVID-19 puede presentar síndrome de distrés respiratorio agudo y conlleva un proceso inflamatorio donde coexisten alveolos normarles y colapsados que pueden o no ser reclutados. La posición en decúbito prono (PDP) puede ayudar a los profesionales de la salud a garantizar una mayor disponibilidad de parénquima pulmonar, reapertura de los alveolos y mayor superficie de difusión de los lóbulos inferiores.

Objetivo: describir la PDP en pacientes con síndrome de distrés respiratorio agudo.

Material y métodos: revisión sistematizada con metodología integradora a partir de enfermería basada en evidencia. Pregunta clínica, uso de DeSC/MeSH: decúbito prono y síndrome de distrés respiratorio agudo, en español, inglés y portugués; publicados en el periodo de enero 2015 a mayo 2020; búsqueda en bases de datos CUIDEN, LILACS, PubMed y SciELO; lectura y evaluación crítica de la evidencia con guías CASPe, nivel de evidencia y grado de recomendación (NE/GR) con escala SIGN, y análisis a profundidad de Berelson.

Resultados: de 31 artículos, predominó el idioma inglés (77.4%), estudios descriptivos con NE/GR III/C (31.2%) y meta-análisis (21.8%) del área de medicina (78.5%). Se creó un modelo de generalidades del DP con 10 categorías: procedimiento, manejo hemodinámico/ventilatorio, control radiográfico, sedación/analgesia, nutrición, características del paciente y signos de mejoría.

Conclusión: la evidencia científica disponible permitió describir los múltiples beneficios que la posición DP tiene sobre las personas con SDRA secundario a COVID-19, así como, las posibles repercusiones que se pueden generar de una mala práctica.

Palabras clave: decúbito prono, síndrome de distrés respiratorio agudo, atención de enfermería.



Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
Email: cleyton1_skate@hotmail.com



Prono decubital position in patients with acute respiratory distress syndrome: a systematized review

Diana Lucía Nieto-Jiménez, Jorge Alberto Amaya-Aguilar,
Julio César Cadena-Estrada

Introduction: the patient diagnosed with COVID-19 may have acute respiratory distress syndrome and involves an inflammatory process where standard and collapsed sockets coexist that may or may not be recruited. Prono decubital position (PDP) can help health professionals ensure greater availability of pulmonary parenchyma, reopening of the sockets, and increased diffusion surface of the lower lobes.

Material and methods: systematized review with integrative methodology from evidence-based nursing. Clinical question, use of DeSC/MeSH: prono decubitus and acute respiratory distress syndrome, in Spanish, English and Portuguese; published in the period January 2015 to May 2020; SEARCH in CUIDEN, LILACS, PubMed and SciELO databases; reading and critical assessment of evidence with CASPe guides, level of evidence and degree of recommendation (NE/GR) with SIGN scale, and in-depth analysis of Berelson.

Results: of 31 articles, I predominate the English language (77.4 %), descriptive studies with NE/GR III/C (31.2 %) meta-analysis (21.8 %) medical area (78.5 %). A model of DP generalities was created with 10 categories: procedure, hemodynamic/ventilatory management, radiographic control, sedation/analgesia, nutrition, patient characteristics and signs of improvement.

Conclusion: the available scientific evidence allowed to describe the multiple benefits that the DP position has on people with SDRA secondary to COVID-19, as well as the possible repercussions that can be generated from a bad practice.

Key words: prono decubital, acute respiratory distress syndrome, nursing care.





Sentimientos experimentados por pasantes en el cuidado de pacientes con COVID-19

Martha Lilia Bernal-Becerril,
Sandra Magdalena Sotomayor-Sánchez

Introducción: el servicio social es una etapa de formación profesional que permite en los prestadores del servicio fortalecer y ampliar conocimientos y habilidades prácticas. Se sabe que la profesión de enfermería implica algunos riesgos en especial en materia de salud y nos hemos preparado profesionalmente para atender esas situaciones; sin embargo, la presencia de una contingencia como la pandemia que sufre el mundo incluido México, nos tomó de sorpresa, puede resultar estresante para todas las personas, en particular para el personal de salud que se encuentra en el primer frente de batalla, incluyendo pasantes, aunque no estarían en atención directa a pacientes positivos a COVID 19, el solo hecho de saber que el entorno hospitalario es un riesgo mayúsculo despertó una serie de sentimientos y emociones en ocasiones hasta abrumadoras, en consecuencia es lidiar con estas expresiones del estrés causado por la pandemia para dar lucha, desde nuestra profesión a la enfermedad y otorgar cuidados de calidad a los pacientes sin desatender el propio cuidado y el de la familia.

Objetivo: identificar sentimientos experimentados por pasantes al estar en contacto con pacientes con COVID-19.

Material y métodos: estudio cualitativo, narrativo. Se analizó la experiencia reportada de 11 informantes.

Resultados: la emergencia sanitaria puede generar emociones fuertes que se deben enfrentar para contender con la realidad social y procurar la salud de la población. Las principales categorías fueron: a. temor y la ansiedad, b. estrés e c. incertidumbre. Los sentimientos expresados son comprensibles, el miedo no solo era padecer la enfermedad sino a contagiar a seres queridos.

Conclusión: la falta de conocimiento y algunas veces de insumos de protección personal para el caso generó estrés y el no conocer con precisión qué persona podía resultar positivo a COVID-19 generaba incertidumbre durante la atención profesional.

Palabras clave: sentimientos, emociones, enfermería, COVID-19.



Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: arthaliliabb@hotmail.com



Feelings experienced by interns in the care of patients with COVID-19

Martha Lilia Bernal-Becerril,
Sandra Magdalena Sotomayor-Sánchez

Introduction: social service is a stage of vocational training that allows service providers to strengthen and expand knowledge and practical skills. It is known that the nursing profession involves some health risks in particular and we have prepared professionally to address these situations; however, the presence of a contingency such as the pandemic suffered by the world including Mexico, took us by surprise, can be stressful for all people, particularly for health personnel on the first front line, including interns, although they would not be in direct attention to patients positive to COVID 19, just knowing that the hospital environment is a capital risk aroused a number of feelings and emotions on occasion overwhelming, therefore, is dealing with these expressions of the stress caused by the pandemic to fight, from our profession to the disease and to provide quality care to patients without neglecting one's own care and that of the family.

Objective: to identify feelings experienced by passers-by by being in touch with patients with COVID-19.

Material and methods: qualitative, narrative study. The reported experience of 11 informants was analyzed.

Results: the health emergency can generate strong emotions that must be confronted to contend with social reality and seek the health of the population. The main categories were: a. fear and anxiety, b. stress and c. uncertainty. The feelings expressed are understandable, the fear was not only to suffer the disease but to infect loved ones.

Conclusion: lack of knowledge and sometimes personal protective inputs for the case created stress and failure to know precisely which person could be positive for COVID-19 created uncertainty during professional care.

Key words: feelings, emotions, nursing, COVID-19.





Enfermedad pulmonar obstructiva crónica en el paciente hospitalizado: una revisión sistematizada

Axel Iván Alcantar-Ascencio, Anelly Rangel-Aparicio,
Carlos Yáñez-Bazán, Jorge Alberto Amaya-Aguilar

Introducción: la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) afecta a personas de países de bajos y medianos ingresos. Se caracteriza por una limitación persistente del flujo aéreo que se asocia a una respuesta inflamatoria pulmonar anómala. Las exacerbaciones y la comorbilidad contribuyen a la severidad, cuyos síntomas pueden repercutir gravemente en la calidad de vida del paciente y requerir de una atención del equipo multidisciplinario.

Objetivo: describir la evidencia científica relacionada con intervenciones dirigidas al paciente hospitalizado con EPOC.

Material y métodos: revisión sistematizada con metodología integradora basada en enfermería basada en evidencia: pregunta clínica, búsqueda de la evidencia con DeSC/MeSH: enfermedad pulmonar obstructiva crónica e intervención, en español, inglés y portugués; en las bases de datos CUIDEN, LILACS, PubMed y SciELO; lectura y evaluación crítica con guías CASPe, nivel de evidencia y grado de recomendación (NE/GR) con escala SIGN.

Resultados: de los 50 artículos, prevalecieron los estudios descriptivos con NE/GR III/C (24 %), en inglés (82 %) y del área de medicina (80 %). Se creó un modelo con categorías relacionadas con las intervenciones de enfermería: estilos de vida, calidad de vida, signos y síntomas, diagnóstico, tratamiento farmacológico y no farmacológico, complicaciones, educación para la salud, equipo multidisciplinario y aspectos psicológicos.

Conclusión: de acuerdo a la evidencia el diagnóstico oportuno y un tratamiento adecuado es vital para prevenir o mejorar los síntomas, reducir la frecuencia y severidad de las reagudizaciones; asimismo, es necesario incidir en los estilos de vida y para aumentar la tolerancia a la actividad y mejorar la calidad de vida.

Palabras clave: enfermedad pulmonar obstructiva crónica, atención de enfermería, enfermería basada en la evidencia.



Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
Email: julio.cadena@cardiologia.org.mx



Chronic obstructive pulmonary disease in the hospitalized patient: a systematized checkup

Axel Iván Alcantar-Ascencio, Anelly Rangel-Aparicio,
Carlos Yáñez-Bazán, Jorge Alberto Amaya-Aguilar

Introduction: chronic obstructive pulmonary disease (COPD) affects people in low- and middle-income countries. It is characterized by a persistent airflow limitation that is associated with an abnormal pulmonary inflammatory response. Exacerbations and comorbidity contribute to severity, the symptoms of which can have a serious impact on the patient's quality of life and require multidisciplinary team attention.

Objective: to describe the scientific evidence related to interventions aimed at the patient hospitalized with COPD.

Material and methods: systematized review with evidence-based nursing-based integrative methodology: clinical question, search for evidence with DeSC/MeSH: chronic obstructive pulmonary disease and intervention, in Spanish, English and Portuguese; CUIDEN, LILACS, PubMed and SciELO databases; critical reading and evaluation with CASPe guides, evidence level and degree of recommendation (NE/GR) with SIGN scale.

Results: of the 50 articles, descriptive studies with NE/GR III/C prevailed (24%) medical area (80%). A model was created with categories related to nursing interventions: lifestyles, quality of life, signs and symptoms, diagnosis, pharmacological and non-pharmacological treatment, complications, health education, multidisciplinary equipment and psychological aspects.

Conclusion: according to the evidence timely diagnosis and appropriate treatment is vital to prevent or improve symptoms, reduce the frequency and severity of flare-ups; It is also necessary to influence lifestyles and to increase tolerance to activity and improve quality of life.

Key words: chronic obstructive pulmonary disease, nursing care, evidence-based nursing.





Percepción de medidas preventivas en necesidades fundamentales de COVID-19 en personas de comunidad rural

Albani Monserrat Chavelas-Guzmán, Ismael Guadarrama-Escobar, Evelyn Lililbeth Díaz-Anzures,
José Félix Nava-Nava, Rosalinda Villa-Juárez, Hilda Narváez-Bustos

Introducción: ante la pandemia de COVID-19 dentro de las comunidades rurales las fuentes de información más utilizadas son: organizaciones de la sociedad civil, las redes sociales, la radio y televisión, entre ellas existe incredulidad, miedo y confusión.

Objetivo: develar la percepción de medidas preventivas en necesidades fundamentales de COVID-19 en personas de una comunidad rural.

Material y métodos: se tomó la muestra por conveniencia, con el perfil deseado, personas adultas oriundas de ese lugar, el tamaño estuvo determinado por la saturación teórica, es decir, las entrevistas se dieron por realizadas, cuando la información era repetitiva. Tipo y diseño de investigación: enfoque cualitativo. De tipo descriptivo, exploratorio, debido a que el fenómeno está en curso y no hay investigaciones aplicadas en enfermería o son muy escasas, con un diseño fenomenológico-existencial, con un abordaje desde la filosofía heideggeriana del Dasein. La técnica para la recolección de datos que se empleó fue bajo una entrevista fenomenológica semiestructurada, permitió un acercamiento al fenómeno, para la búsqueda de unidades de significados.

Resultados: los participantes manifestaron controversias en sus percepciones, una parte de los colaboradores afirma no creer en la importancia y existencia de la COVID-19, y otras personas dicen creer y tomar medidas preventivas contra el contagio. Las experiencias que vivieron los participantes reflejan a lo que Martin Heidegger llama: ser en el mundo o "nuestra situación en el mundo a cada instante, esto determinó satisfacer la necesidad de vivir de acuerdo con las propias creencias y valores.

Conclusión: salen a la luz los preceptos de Heidegger, el ser-estar ahí muestra los prejuicios frente al mundo, como la realidad de un confinamiento le produce lo estático y lo cambiante, se refleja en el ser su incredulidad y el empoderamiento de las intervenciones de enfermería expresadas como necesidades fundamentales de Virginia Henderson, se vislumbra una fuente de dificultad (psíquica) que obstaculiza las capacidades de gestión del cuidado preventivo de COVID-19.

Palabras clave: medidas preventivas, COVID-19, necesidades fundamentales, independencia, fuente de dificultad.



Escuela Superior de Enfermería No.4,
Universidad Autónoma de Guerrero, México
Email: dianbeth6@gmail.com



Perception of preventive measures in fundamental needs of COVID-19 in people in rural community

Albani Monserrat Chavelas-Guzmán, Ismael Guadarrama-Escobar, Evelyn Lililbeth Díaz-Anzures,
José Félix Nava-Nava, Rosalinda Villa-Juárez, Hilda Narváez-Bustos

Introduction: in view of the COVID-19 pandemic within rural communities, the most widely used sources of information are: civil society organizations, social media, radio and television, including disbelief, fear and confusion.

Objective: to reveal the perception of preventive measures in fundamental needs of COVID-19 in people from a rural community.

Material and methods: the sample was taken for convenience, with the desired profile, adults from that place, the size was determined by the theoretical saturation, that is, the interviews were taken for example, when the information was repetitive. Research type and design: qualitative approach. Descriptive, exploratory, because the phenomenon is ongoing and there is no research applied in nursing or are very skillless, with a phenomenological-existent design, with an approach from the Heideggerian philosophy of Dasein. The technique for data collection that was used was under a semi-structured phenomenological interview, allowed an approach to the phenomenon, for the search for units of meanings.

Results: participants expressed controversies in their perceptions, some of the collaborators claim not to believe in the importance and existence of COVID-19, and others claim to believe and take preventive measures against contagion. The experiences that participants lived reflect what Martin Heidegger calls: being in the world or "our situation in the world at every moment, this determined to satisfy the need to live according to one's beliefs and values.

Conclusion: Heidegger's precepts come to light, being-being there shows prejudices against the world, as the reality of confinement produces the static and the changing, reflected in being its disbelief and the empowerment of nursing interventions expressed as fundamental needs of Virginia Henderson, a source of difficulty (psychic) that hinders the management capabilities of preventive care of COVID-19 is visible.

Key words: preventive measures, COVID-19, fundamental needs, independence, source of difficulty.

Escuela Superior de Enfermería No.4,
Universidad Autónoma de Guerrero, México
Email: dianbeth6@gmail.com





Percepción de los estudiantes de una Facultad de Ciencias de la Salud frente a la seguridad del paciente

María José Tafur-Guerrero, María Camila Gómez-Argote,
Luz Adriana Suárez-Jaramillo, Carolina Carvajal-Villalba

Introducción: la seguridad del paciente es esencial para formar profesionales de salud. Desde la perspectiva del cuidado enfermero, es vital para la calidad asistencial y salvaguardar los derechos de los pacientes.

Objetivo: determinar la percepción de estudiantes de enfermería y medicina sobre el conocimiento teórico y práctico de temas en la seguridad del paciente.

Material y métodos: estudio descriptivo de corte transversal, se aplicó encuesta H-PEPSS a 240 estudiantes en prácticas formativas hospitalarias, seleccionados por muestreo aleatorio estratificado.

Resultados: el 47,8 % eran del programa de enfermería. Se analizaron 7 dimensiones del entorno de aprendizaje de la seguridad del paciente. Los estudiantes informaron mayor confianza de lo aprendido en el aula de clase en las dimensiones de comunicación efectiva (85,5 %), comprensión de factores humanos y ambientales (75,4 %), gestión del riesgo de seguridad (74,6 %) cultura de seguridad del paciente (72,1 %), y trabajo en equipo con otros profesionales (71 %). En general, la confianza en lo aprendido en el entorno clínico fue menor en todas las dimensiones en comparación con el aula de clase, en especial en reconocer, responder y divulgar eventos adversos (58 %) y seguridad clínica (65 %). El 70,5 % de los estudiantes de enfermería consideró que los aspectos clínicos de la seguridad del paciente estaban bien cubiertos por el programa.

Conclusión: los estudiantes de enfermería presentan mayor confianza autoinformada en todas de las dimensiones de aprendizaje de seguridad del paciente, comparada con medicina. Para ambos programas, se percibe menor confianza para reportar eventos adversos en el ámbito clínico.

Palabras clave: evento adverso, seguridad del paciente, estudiante, educación en enfermería.



Unidad Central del Valle del Cauca Municipio de Tuluá, Valle del Cauca, Colombia
Email: mariacga_44@hotmail.com



Perception of students of a Faculty of Health Sciences versus patient safety

María José Tafur-Guerrero, María Camila Gómez-Argote,
Luz Adriana Suárez-Jaramillo, Carolina Carvajal-Villalba

Introduction: patient safety is essential to train health professionals. From a nurse care perspective, it is vital for quality of care and safeguarding patient rights.

Objective: to determine the perception of nursing and medical students about the theoretical and practical knowledge of topics in patient safety.

Material and methods: descriptive cross-sectional study, H-PEPSS survey was applied to 240 students in hospital training practices, selected by stratified random sampling.

Results: 47.8 % were from the nursing program. 7 dimensions of the patient safety learning environment were analyzed. Students reported greater confidence in what they learned in the classroom in the dimensions of effective communication (85.5 %), understanding human and environmental factors (75.4 %), safety risk management (74.6 %) culture of patient safety (72.1 %), and teamwork with other professionals (71 %). Overall, confidence in what was learned in the clinical setting was lower in all dimensions compared to the classroom, especially in recognizing, responding to, and disclosing adverse events (58 %) clinical safety (65 %). 70.5 % of nursing students felt that clinical aspects of patient safety were well covered by the program.

Conclusion: nursing students have greater self-formed confidence in all dimensions of patient safety learning compared to medicine. For both programmes, less confidence is perceived to report adverse events in the clinical field.

Key words: adverse event, patient safety, student, nursing education.





Evaluación de protocolo de contención física en agitación psicomotriz, por personal de salud en una institución de tercer nivel

Ana Lilia Justo-Hernández, Miguel Ángel Reséndiz de la Cruz,
Gloria Ortiz-López, Carmen Cruz-Gómez

Introducción: la urgencia psiquiátrica es manifestada por ansiedad, pánico, riesgo de autoagresión, lesión a terceros, depresión, psicosis y delirio, engloba en conjunto la agitación psicomotriz. Una de las instituciones que centra la atención en patologías psiquiátricas, es el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez (INNN), por lo cual en el 2009 se implementó el código verde como un sistema de respuesta rápida para dar contención física a los pacientes con agitación psicomotriz.

Objetivo: evaluar el conocimiento y la aplicación de la contención física en pacientes con agitación psicomotriz en el INNN.

Material y métodos: estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, con un muestreo a conveniencia con una n=22. Se aplicaron dos instrumentos a profesionales de la salud (enfermeras, médicos y camilleros) que participaron en la contención del paciente con agitación psicomotriz, de marzo-junio 2019. El Instrumento 1 evalúa la aplicación de la contención física, a través de un check list de los pasos del procedimiento según el Manual de procedimientos. El instrumento 2 evalúa el conocimiento sobre el protocolo de contención física y su fundamento asistencial, ético y jurídico-legal. Esta investigación fue aprobada por los comités científicos y de ética del Instituto.

Resultados: 63 % de los casos a los que se les aplicó el protocolo de contención física fueron por violencia heterodirigida, 37 % por agitación psicomotriz. 56 % realizaron el protocolo adecuadamente según lo establecido en el manual de procedimientos. 79 % del personal acude de forma inmediata. 60 % del personal respeta implicaciones éticas, jurídicas y humanas. Instrumento 2: se identificó que 8/22 personas conocen los tres tipos de contención aplicados en pacientes con agitación psicomotriz, 6 personas conocen la NOM-025-SSA2-2014, 4 personas conocen los derechos que se deben considerar durante el procedimiento.

Conclusión: se identificó que la aplicación del procedimiento para la contención física es adecuada; sin embargo, se evade la normativa vigente y derechos de los pacientes. Es importante concientizar al personal de salud sobre el cuidado holístico para una contención física de calidad y calidez humana.

Palabras clave: contención física, agitación psicomotriz, pacientes, salud.



Escuela Superior de Enfermería y Obstetricia
Instituto Politécnico Nacional
Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía MVS
Email: analilia_110595@hotmail.com



Evaluation of physical containment protocol in psychomotor agitation, by health personnel at a third-tier institution

Ana Lilia Justo-Hernández, Miguel Ángel Reséndiz de la Cruz,
Gloria Ortiz-López, Carmen Cruz-Gómez

Introduction: psychiatric urgency is manifested by anxiety, panic, risk of self-aggression, injury to third parties, depression, psychosis and delirium, encompasses together psychomotor agitation. One of the institutions that focuses attention on psychiatric pathologies, is the National Institute of Neurology and Neurosurgery Manuel Velasco Suárez (INNN), so in 2009 the green code was implemented as a rapid response system to give physical containment to patients with psychomotor agitation.

Objective: to evaluate the knowledge and application of physical containment in patients with psychomotor agitation at INNN.

Material and methods: quantitative, descriptive and cross-cutting study, with a sampling at convenience with a number 22. Two instruments were applied to health professionals (nurses, doctors and stretchers) who participated in the containment of the patient with psychomotor agitation, from March-June 2019. Instrument 1 evaluates the application of physical containment, through a check list of the steps of the procedure according to the Manual of Procedures. Instrument 2 assesses knowledge of the physical containment protocol and its assistance, ethical and legal-legal basis. This research was approved by the Institute's scientific and ethics committees.

Results: 63% of the cases to which the physical containment protocol was applied were by heterodirious violence, 37% by psychomotor agitation. 56% performed the protocol appropriately as set out in the procedure manual. 79% of staff attend immediately. 60% of staff respect ethical, legal and human implications. Instrument 2: It was identified that 8/22 people know the three types of containment applied in patients with psychomotor agitation, 6 people know NOM-025-SSA2-2014, 4 people know the rights to be considered during the procedure.

Conclusion: the application of the procedure for physical containment was identified as appropriate; however, current regulations and patient rights are evaded. It is important to raise health care awareness of holistic care for physical containment of human quality and warmth.

Key words: physical containment, psychomotor agitation, patients, health.

Escuela Superior de Enfermería y Obstetricia
Instituto Politécnico Nacional
Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía MVS
Email: analilia_110595@hotmail.com





Éxito y abandono de la lactancia materna exclusiva; en una población de Sevilla, España

Iliana Ximena Ayala-García, Rosa Aurora Serrano-Olivar,
Angélica Ramírez-Elías

Introducción: la Organización Mundial de la Salud (OMS), define la lactancia materna exclusiva como “la alimentación del lactante con leche materna de la madre o de la mujer, sin ningún suplemento sólido o líquido, lo que incluye el agua”. La lactancia materna (LM) aporta beneficios para la salud de la madre y el lactante a corto-largo plazo; los efectos benéficos comprenden la salud física y psicológica; es una fuente de alimentación ecológica y económica. Organizaciones mundiales recomiendan que la LM sea exclusiva dentro de los primeros seis meses de vida y lactancia materna continuada durante dos años o más. Sin embargo, a pesar de las evidencias, los datos proporcionados por la OMS ponen de manifiesto bajas tasas de LM y el abandono temprano con una constante descendente, tanto en los países desarrollados como en los países en vías de desarrollo.

Objetivo: identificar factores asociados al éxito o abandono de la lactancia materna exclusiva en mujeres de Sevilla, España.

Material y métodos: estudio cuantitativo, observacional, transversal, descriptivo a 179 mujeres con hijos sanos cursando entre el 7mo y 12vo mes de vida asistentes al grupo de apoyo a la LM en Centro de Salud “Mercedes Navarro Parque Alcosa” de Sevilla, España. Mediante instrumento ex profeso autoadministrado, previo consentimiento informado, con 34 ítems. Se realizó prueba piloto, así como validez de contenido y adaptación en referencia al lenguaje local a través de la validación de expertos.

Resultados y conclusiones: se concluye que las mujeres entre 34 a 37 años, sueldo de 1000 a 1500€, trabajadora por cuenta ajena e inicio de control prenatal durante el primer trimestre fueron las que lograron una mayor efectividad en la lactancia materna exclusiva. Entre causas de abandono precoz de la lactancia materna exclusiva se encontró el nivel de estudios y ser madre primípara. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas respecto al estado civil, tipo de parto, unidad de atención del parto y apego inmediato a la lactancia materna.

Palabras clave: lactancia materna exclusiva, factores de riesgo y protectores, madre primípara, alimentación artificial.



Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: angelica.ramirezeliass@gmail.com



Success and abandonment of exclusive breastfeeding; in a town in Seville, Spain

Iliana Ximena Ayala-García, Rosa Aurora Serrano-Oliver,
Angélica Ramírez-Elías

Introduction: the World Health Organization (WHO) defines exclusive breastfeeding as “feeding infants with mother’s or women’s breast milk, without any solid or liquid supplement, including water”. Breastfeeding (LM) provides short-term benefits for maternal and infant health; beneficial effects include physical and psychological health; is an eco-friendly and inexpensive power supply. Global organizations recommend that LM be exclusive within the first six months of life and continued breastfeeding for two years or more. However, despite the evidence, data provided by WHO show low RATES of LM and early abandonment with a steady downstream, both in developed and developing countries.

Objective: to identify factors associated with the success or abandonment of exclusive breastfeeding in women in Seville, Spain.

Material and methods: quantitative, observational, transversal, descriptive study of 179 women with healthy children taking between the 7th and 12th month of life attending the LM support group at Centro de Salud “Mercedes Navarro Parque Alcosa” in Seville, Spain. By ex professed instrument self-administered, with informed consent, with 34 items. Pilot testing was performed, as well as content validity and adaptation in reference to local language through expert validation.

Results and conclusions: it is concluded that women between 34 and 37 years old, pay from 1000 to 1500 euros, employed and start of prenatal control during the first trimester were the ones that achieved the greatest effectiveness in exclusive breastfeeding. Among causes of early abandonment of exclusive breastfeeding was the level of studies and being a primary mother. No statistically significant differences were found from marital status, type of delivery, delivery care unit, and immediate attachment to breastfeeding.

Key words: exclusive breastfeeding, risk factors and protectors, primary mother, artificial feeding.

Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia,
Universidad Nacional Autónoma de México
Email: angelica.ramirezeliass@gmail.com





Efecto de la lactancia materna en el nivel del dolor del recién nacido pretermino

Carolina Martínez-Ibarra, José Gilberto Maldonado-Salazar,
Karen Esmeralda Portales-IOjeda, Josefina Gallegos-Martínez

Introducción: en la antigüedad se creía que los recién nacidos no tenían la capacidad de sentir dolor debido a su sistema nervioso inmaduro, pero se ha demostrado que los niños, sea a término o pretérmino, presentan respuestas hormonales y fisiológicas ante un estímulo doloroso. Se ha demostrado en varias investigaciones que los recién nacidos pretérmino tienen desarrollado el sistema endocrino que es capaz de liberar cortisol y catecolaminas en respuesta al estrés doloroso. La leche materna ayuda a disminuir el dolor en los recién nacidos pretérmino, ya que posee una serie de sustancias como péptidos bioactivos con función opioide.

Objetivo: determinar el efecto analgésico de la lactancia materna en el prematuro con base en evidencia científica.

Material y métodos: revisión sistemática de literatura en bases de datos de diferentes servidores: PubMed, Google académico, SciELO, entre otros, con los descriptores: infant, premature, pain, breastfeeding.

Resultados: 30 artículos iniciales, se analizaron los resúmenes filtrados mediante criterios de inclusión (relevancia para el tema, menos de 5 años), produjeron 22, que, revisados íntegramente y validados por relevancia del contenido, arrojaron 14 artículos finales. Se observó que los prematuros tuvieron mayores niveles de dolor comparados con los neonatos de término. Con la lactancia materna hubo reducción en la duración del tiempo de llanto y frecuencia cardíaca entre los niños que recibían lactancia materna comparados con los que no recibían, pero con los que recibían glucosa fueron similares resultados ($p=0.05$). Hay heterogeneidad marcada respecto a las escalas de evaluación y las intervenciones para control del dolor. No se identificaron estudios que evaluaran la seguridad/efectividad de la administración repetida de lactancia o la leche materna para aliviar el dolor.

Conclusión: la lactancia materna puede ejercer un efecto analgésico por sus componentes o por acompañarse del amamantamiento y ser cargados por la madre.

Palabras clave: bebé prematuro, dolor, lactancia materna.

Key words: infant premature, pain, breastfeeding.



Facultad de Enfermería y Nutrición,
Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Email: carolinamtzi1999@gmail.com



Effect of breastfeeding on newborn pain level

Carolina Martínez-Ibarra, José Gilberto Maldonado-Salazar,
Karen Esmeralda Portales-Ojeda, Josefina Gallegos-Martínez

Introduction: in ancient times it was believed that newborns did not have the ability to feel pain due to their immature nervous system, but it has been shown that children, either full-term or preterm, present hormonal and physiological responses to a painful stimulus. It has been shown in several researches that preterm newborns have developed the endocrine system that is able to release cortisol and catecholamines in response to painful stress. Breast milk helps reduce pain in preterm newborns by possessing a number of substances such as bioactive peptides with opioid function.

Objective: to determine the analgesic effect of breastfeeding on preterm breastfeeding based on scientific evidence.

Material and methods: systematic review of literature in databases of different servers: PubMed, Google Academic, SciELO, among others, with descriptors: infant, premature, pain, breastfeeding.

Results: 30 initial articles, summaries filtered by inclusion criteria (relevance to the topic, less than 5 years), were analyzed, produced 22, which, reviewed in full and validated by content relevance, yielded 14 final articles. Premature babies were observed to have higher levels of pain compared to term neonates. With breastfeeding there was a reduction in the duration of crying time and heart rate among breastfeeding children compared to those who did not receive breastfeed, but with those receiving glucose they were similar results ($p \geq 0.05$). There is marked heterogeneity regarding evaluation scales and pain management interventions. No studies were identified to assess the safety/effectiveness of repeated lactation administration or breast milk to relieve pain.

Conclusion: breastfeeding can have an analgesic effect on its components or by accompanying breastfeeding and being charged by the mother.

Key words: infant premature, pain, breastfeeding.

Facultad de Enfermería y Nutrición
Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Email: carolinamtzi1999@gmail.com





Cuidado del paciente pediátrico hospitalizado con enfermedad de Kawasaki: una revisión sistematizada

Liliana Neri-Romero, Xitlali Josefina Rodríguez-Hernández,
Xahitl Guadalupe González- Vázquez, Jorge Alberto Amaya-Aguilar

Introducción: la enfermedad de Kawasaki (EK) es una vasculitis sistémica aguda de la infancia potencialmente grave por sus complicaciones, supone la causa más común de enfermedad coronaria adquirida en niños. El papel de enfermería es esencial en el control de síntomas y complicaciones que suponen un peligro para la vida del paciente.

Objetivo: describir el cuidado del paciente pediátrico hospitalizado con enfermedad de Kawasaki.

Material y métodos: revisión sistematizada a partir de enfermería basada en evidencia; pregunta clínica, uso de DeSC/MeSH: atención de enfermería, enfermedad de Kawasaki y hospitalización en español, inglés y portugués; en las bases de datos SciELO, PubMed, LILACS y CUIDEN, así como búsqueda manual; evaluación de la evidencia con tabla de síntesis, guías CASPe, escala SIGN para evaluar el nivel de evidencia y grado de recomendación (NE/GR) y análisis de contenido de Berelson.

Resultados: 25 publicaciones cumplieron con los criterios de selección. Prevalecieron los estudios descriptivos con NE/GR III/C (50 %), de Estados Unidos de Norteamérica (40 %), en inglés (50 %) y del área de medicina (70 %). Las categorías fueron: epidemiología, detección de signos y síntomas, diagnóstico, tratamiento, cuidados de enfermería y complicaciones.

Conclusión: con base en la evidencia publicada se puede considerar que el papel de enfermería es crucial en la detección oportuna de signos y síntomas que ponen en riesgo la vida del paciente con EK, la prevención es piedra angular en el tratamiento del paciente con riesgo de sufrir enfermedad coronaria.

Palabras clave: atención de enfermería, enfermedad de Kawasaki, hospitalización.



Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
Email: liliananeri037@gmail.com



Inpatient care hospitalized with Kawasaki disease: a systematized checkup

Liliana Neri-Romero, Xitlali Josefina Rodríguez-Hernández,
Xahitl Guadalupe González-Vázquez, Jorge Alberto Amaya-Aguilar

Introduction: Kawasaki disease (EK) is an acute systemic vasculitis of childhood potentially severe due to its complications, the most common cause of coronary heart disease acquired in children. Nursing is essential in the control of symptoms and complications that pose a danger to the patient's life.

Objective: to describe the care of the inpatient patient hospitalized with Kawasaki disease.

Material and methods: systematized review from evidence-based nursing; clinical question, use of DeSC/MeSH: nursing care, Kawasaki disease and hospitalization in Spanish, English and Portuguese; SciELO, PubMed, LILACS and CUIDEN databases, as well as manual search; assessment of evidence with synthesis table, CASPe guides, SIGN scale to assess the level of evidence and degree of recommendation (NE/GR) and content analysis of Berelson.

Results: 25 publications met the selection criteria. Descriptive studies with NE/GR III/C (50 %) of the United States of America (40 %) prevailed. medical area (70 %). The categories were: epidemiology, screening for signs and symptoms, diagnosis, treatment, nursing care and complications.

Conclusion: based on published evidence, the role of nursing can be considered to be crucial in the timely detection of signs and symptoms that endanger the life of the patient with EK, prevention is a cornerstone in the treatment of the patient at risk of coronary heart disease.

Key words: nursing care, Kawasaki disease, hospitalization.





Atención hospitalaria del paciente pediátrico con quemaduras: una revisión sistematizada

Daniela Lizeth García-Ortiz, Natalia Nichte Castro-Torres,
Jorge Tejeda-Tejeda, Jorge Alberto Amaya-Aguilar

Introducción: las quemaduras son lesiones donde existe deterioro de la integridad cutánea causadas por agentes térmicos, químicos, radioactivos, eléctricos o por frío que, en función del tiempo de exposición, pueden dañar los tejidos superficiales y profundos. Los profesionales de enfermería deben hacer uso de la mejor evidencia clínica disponible y garantizar la atención oportuna y eficaz del paciente pediátrico quemado.

Objetivo: describir la atención hospitalaria del paciente pediátrico con quemaduras.

Material y métodos: revisión sistematizada con metodología integradora a partir de los pasos de la enfermería basada en evidencia: pregunta clínica con la nemotecnia PICOT; uso de DeCS/MeSH y búsqueda en las bases de datos SciELO, CUIDEN, LILACS, PubMed. Análisis, lectura y evaluación con guías CASPe, tablas de síntesis, escala SING para determinar el nivel de evidencia y grado de recomendación (NE/GR) y análisis de contenido de Berelson.

Resultados: 22 artículos cumplieron con los criterios de inclusión, los artículos que más prevalecieron fueron los descriptivos (90 %), NE/GR III/C en inglés (50 %) y en el área de medicina (60 %), se creó un modelo que incluía: epidemiología, comorbilidades, tipos de quemaduras, intervenciones de enfermería, tratamiento para el dolor y complicaciones.

Conclusión: la evidencia ha mostrado que el correcto abordaje desde la sala de urgencias puede evitar daños irreversibles en el paciente pediátrico quemado.

El personal de enfermería debe asegurarse que en las primeras tres horas tras producirse la quemadura se debe proporcionar una atención integral que limite los daños irreversibles y que incluya, valoración, diagnóstico y tratamiento.

Palabras clave: atención de enfermería, quemaduras, hospitalización.



Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
Email: dg9149166@gmail.com



Pediatric patient's hospital care with burns: a systematized checkup

Daniela Lizeth García-Ortiz, Natalia Nichte Castro-Torres,
Jorge Tejeda-Tejeda, Jorge Alberto Amaya-Aguilar

Introduction: burns are lesions where there is deterioration of skin integrity caused by thermal, chemical, radioactive, electrical or cold agents that, depending on the time of exposure, can damage surface and deep tissues. Nursing professionals should make use of the best clinical evidence available and ensure timely and effective care of the burned pediatric patient.

Objective: to describe the hospital care of the pediatric patient with burns.

Material and methods: systematized review with integrative methodology based on the steps of evidence-based nursing: clinical question with PICOT nemotechnics; use of DeCS/MeSH and search in The Databases SciELO, CUIDEN, LILACS, PubMed. Analysis, reading and evaluation with CASPe guides, synthesis tables, SING scale to determine the level of evidence and degree of recommendation (NE/GR) and content analysis of Berelson.

Results: 22 articles met the inclusion criteria, the articles that prevailed the most were descriptive (90%), NE/GR III/C in English (50%) and in the area of medicine (60%), a model was created that included: epidemiology, comorbidity, types of burns, nursing interventions, pain treatment and complications.

Conclusion: evidence has shown that proper approach from the emergency room can prevent irreversible damage to the burned pediatric patient. Nurses should ensure that comprehensive care that limits irreversible and including, assessment, diagnosis and treatment should be provided within the first three hours after burning.

Key words: nursing care, burns, hospitalization.





Vulnerabilidad en las mujeres en lactancia materna relacionada a conocimientos y práctica

Yanelly Montes-Beltrán, Beatriz Lizbeth Rodríguez-Bahena,
Abigail Fernández

Introducción: la lactancia materna es innata en el cuidado de la vida de un nuevo ser. Las modificaciones de los estilos de vida han intervenido para romper esta práctica. La Organización Mundial de la Salud recomienda la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de edad, prolongar hasta los dos años, por las propiedades nutricias de la leche materna tiene células, hormonas, factores de crecimiento, inmunoglobulinas que el niño necesita.

Objetivo: analizar los factores relacionados al abandono de la lactancia materna.

Material y métodos: estudio de una cohorte, prospectivo, al final del embarazo y posterior del parto. 56 participantes, Hospital de la Mujer, Yautepec, Morelos. Previo consentimiento informado. Instrumentos validados por la Universidad de Kentucky, USA. Consta de variables sociodemográficas, obstétricas y práctica de lactancia materna.

Resultados y conclusiones: edad entre 18 a 41 años, viven con pareja 77.6 %, primigestas 23 %, multigestas 77 %. Asistió a control prenatal el 69 %, el 31.0 % no asistió a ninguna consulta. Plan de alimentación del infante casi el 100 % refiere complementar con fórmula láctea, aún mencionando los beneficios que otorga la lactancia materna al bebé (mejor alimentación, vitaminas, defensas, nutrientes, calcio y disminuyen las enfermedades, crecer sano, entre otros). En relación a las propiedades de la leche materna 71 % tiene conocimientos para aplicarlos a la buena práctica, por ejemplo la estimulación al bebé y la succión frecuente estimula la producción de leche. Sin embargo también muestran conocimientos erróneos en cuanto a la producción de leche materna por ejemplo: uso de sostén apretado, complementar con alimentos entre los 3 a 5 meses y cuidados 80 %.

Palabras clave: lactancia materna, actitud, práctica.



Hospital de la Mujer, Yautepec Morelos,
Universidad Autónoma del Estado de Morelos
Email: yane_marvin@hotmail.com



Vulnerability in women in breastfeeding related to knowledge and practice

Yanelly Montes-Beltrán, Beatriz Lizbeth Rodríguez-Bahena,
Abigail Fernández

Introduction: breastfeeding is innate in caring for the life of a new being. Lifestyle modifications have intervened to break this practice. The World Health Organization recommends exclusive breastfeeding for the first six months of age, prolonging up to two years, because of the nutritional properties of breast milk has cells, hormones, growth factors, immunoglobulins that the child needs.

Objective: to analyze the factors related to the abandonment of breastfeeding.

Material and methods: study of a cohort, prospective, at the end of pregnancy and subsequent delivery. 56 participants, Women's Hospital, Yautepec, Morelos. Prior informed consent. Instruments validated by the University of Kentucky, USA. It consists of sociodemographic, obstetric and breastfeeding practice variables.

Results and conclusions: age between 18 and 41 years, live with partner 77.6 %, principals 23 %, multigest 77 %. Attended prenatal control for 69%, 31.0% did not attend any consultations. Infant feeding plan almost 100% refers to supplementing with milk formula, even mentioning the benefits that breastfeeding gives the baby (better diet, vitamins, defenses, nutrients, calcium and decreased diseases, grow healthy, among others). In relation to the properties of breast milk 71% have knowledge to apply them to good practice, for example stimulation to the baby and frequent suction stimulates milk production. However, they also show misconceptions about breast milk production, for example: tight bra use, supplementing with food between 3 and 5 months, and 80% care.

Key words: breastfeeding, attitude, practice.

Hospital de la Mujer, Yautepec Morelos,
Universidad Autónoma del Estado de Morelos
Email: yane_marvin@hotmail.com





Dificultades en la lactancia materna

Rosana Tessa

Introducción: la lactancia materna resulta el recurso más valioso que permite asegurar un mejor comienzo a todos los recién nacidos. Si bien Uruguay ha transitado un camino de recuperación de una cultura de lactancia materna, aún existen, dificultades por las que las mujeres abandonan esta práctica y sobre las cuales los equipos de salud y los empleadores no han logrado brindar apoyo efectivo para evitar dicho abandono.

Objetivo: identificar las principales dificultades que presentan las mujeres para amamantar y mantener dicha práctica.

Material y métodos: estudio descriptivo de corte transversal. Fecha y lugar: Montevideo, Uruguay. Durante agosto del 2019. Recolección de datos: encuesta anónima con preguntas abiertas y cerradas. Muestra: selección por conveniencia. Criterios de inclusión: mujeres que amamantan en el momento de la encuesta o han amamantado en los últimos 6 meses. Criterios de exclusión: las que dejaron de hacerlo hace 6 meses o más. Consentimiento informado acorde con ley.

Resultados: un total de 93 mujeres, con una media de edad de 26 años. 47 presento una o más dificultades durante el amamantamiento. Principales dificultades, dolor, grietas del pezón, dificultades del RN para prenderse a pecho y 15 usuarias de las 47, mencionan la vuelta al trabajo con horarios muy extensos, lugares no adecuados sin privacidad para realizar extracción de leche, desconocimiento de los derechos y las condiciones de este como dificultad para continuar con su lactancia.

Conclusión: la lactancia materna exclusiva requiere de un trabajo largo y sostenido. Educar y brindar contención y apoyo por parte del equipo de salud y empleadores es fundamental para lograr una lactancia exclusiva y exitosa. Enfermería debe organizar, planificar y liderar estrategias eficaces dentro de los equipos de salud para empoderar a la mujer y su familia.

Palabras claves: enfermería, lactancia materna, dificultades.



Universidad Católica del Uruguay
Email: rtessa@ucu.edu.uy



Breastfeeding difficulties

Rosana-Tessa

Introduction: breastfeeding is the most valuable resource to ensure a better start for all newborns. While Uruguay has taken a path of recovery from a breastfeeding culture, there are still difficulties in which women abandon this practice and over which health teams and employers have failed to provide effective support to prevent such abandonment.

Objective: to identify the main difficulties faced by women in breastfeeding and maintaining this practice.

Material and methods: descriptive cross-sectional study. Date and place: Montevideo, Uruguay. During August 2019. Data collection: anonymous survey with open and closed questions. Sample: selection for convenience. Inclusion criteria: Women who breastfeed at the time of the survey or have breastfed in the last 6 months. Exclusion criteria: those that stopped doing so 6 months or more ago. Informed consent in accordance with law.

Results: a total of 93 women, with an average age of 26 years. 47 have one or more difficulties during breastfeeding. Main difficulties, pain, nipple cracks, RN difficulties to catch fire and 15 users of the 47, mention the return to work with very extensive schedules, places not suitable without privacy to perform milk extraction, unaware of the rights and conditions of this as difficulty to continue their lactation.

Conclusion: exclusive breastfeeding requires long and sustained work. Educating and providing containment and support from the health team and employers is critical to achieving exclusive and successful breastfeeding. Nursing must organize, plan and lead effective strategies within health teams to empower women and their families.

Key words: nursing, breastfeeding, difficulties.





Protocolo para la rehabilitación de pacientes con cardiopatía isquémica basado en la NIC 4046 cuidados cardiacos

Elsa Guadalupe Quistian-Sánchez, Hermez Ríos-Montenegro

Introducción: la Organización Mundial de la Salud define protocolo de rehabilitación cardiaca (PRC) como la suma de actividades requeridas para tratar la causa subyacente de la enfermedad cardiaca, mejorar la condición física, mental y social de los pacientes con cardiopatía isquémica, a fin de que preserven o adquieran las capacidades perdidas y puedan gozar de una mejor calidad de vida. El especialista en cuidado crítico desempeña un papel crucial en la identificación temprana del riesgo potencial que presentan dichos pacientes de incidir y recurrir en un evento isquémico o sus complicaciones, mismas que pudiese evitarse mediante su inserción temprana al PRC.

Objetivo: desarrollar un protocolo para la rehabilitación de pacientes con cardiopatía coronaria isquémica basada en los cuidados cardiacos de enfermería a fin de disminuir la incidencia y/o recurrencia de las complicaciones asociadas.

Material y métodos: este trabajo constituye una búsqueda sistemática de información en bases de datos tales como Medigraphic, SciELO, Elsevier, protocolos y guías de práctica clínica.

Resultados: dentro de las actividades planteadas en el PRC, recobran especial relevancia, la identificación y modificación de los factores de riesgo agravantes, así como la implementación de un régimen de ejercicios, ya que ambas representan la estrategia terapéutica que desde el punto de vista fisiológico, permiten tratar la causa inicial de la enfermedad coronaria isquémica, además de que tiene la ventaja de ser económicamente accesible a todo la población.

Conclusiones: las enfermedades cardiovasculares constituyen la primera causa de muerte por enfermedades no transmisibles, de estas, la enfermedad coronaria isquémica es la entidad que mayormente contribuye con dicha estadística. La causa subyacente recae en los factores de riesgo no modificables y modificables; estos últimos son abordados a través de las actividades de enfermería destinadas a la rehabilitación de pacientes que han sufrido un episodio de insuficiencia cardiaca derivado de un desequilibrio entre el aporte y la demanda miocárdicos de oxígeno.

Palabras clave: rehabilitación, cuidados cardiacos, enfermería.



Facultad de Enfermería y Nutrición,
Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Email: elsaquistians@hotmail.com



Protocol for rehabilitation of patients with ischemic heart disease based on IAS 4046 cardiac care

Elsa Guadalupe Quistian-Sánchez, Hermez Ríos-Montenegro

Introduction: the World Health Organization defines cardiac rehabilitation protocol (CPR) as the sum of activities required to treat the underlying cause of heart disease, improve the physical, mental and social condition of patients with ischemic heart disease, so that they preserve or acquire the lost capacities and can enjoy a better quality of life. The critical care specialist plays a crucial role in identifying the early risk of such patients from influencing and resorting to an ischemic event or its complications, which could be avoided through early insertion into the PRC.

Objective: to develop a protocol for the rehabilitation of patients with ischemic coronary heart disease based on nursing cardiac care in order to reduce the incidence and/or recurrence of associated complications.

Material and methods: this work constitutes a systematic search for information in databases such as Medigraphic, SciELO, Elsevier, protocols and clinical practice guides.

Results: within the activities proposed in the PRC, they become particularly relevant, identifying and modifying aggravating risk factors, as well as implementing an exercise regimen, since both represent the therapeutic strategy that, from a physiological point of view, allow to treat the initial cause of ischemic coronary heart disease, in addition to the advantage of being economically accessible to the entire population.

Conclusions: cardiovascular diseases are the leading cause of death from noncommunicable diseases, of these, ischemic coronary heart disease is the entity that contributes most to this statistic. The underlying cause lies in non-modifiable and modifiable risk factors; the latter are addressed through nursing activities aimed at the rehabilitation of patients who have suffered an episode of heart failure resulting from an imbalance between myocardial oxygen supply and demand.

Key words: rehabilitation, cardiac care, nursing.

Facultad de Enfermería y Nutrición,
Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Email: elsaquistians@hotmail.com





Adaptación lingüística y validación de la escala de ansiedad preoperatoria de Amsterdam y necesidad de información (APAIS) en pacientes adultos, Chile 2019

Gabriela Olivares-Ramírez, Edith Elina Rivas-Riveros

Introducción: el estudio intenta evidenciar la ventaja de contar con un instrumento validado y fiable que permita evaluar el nivel de ansiedad e información en pacientes en periodo prequirúrgico, respondiendo a la gestión del cuidado, con valoraciones efectivas y cuidados pertinentes, con altos estándares de calidad.

Objetivo: determinar confiabilidad y validez de la escala de ansiedad preoperatoria de Ámsterdam y necesidad de información (APAIS) en pacientes adultos sometidos a intervención quirúrgica.

Material y métodos: 1. Traducción, retro-traducción y adaptación lingüística de la escala. 2. Validación de contenido. 3. Validación de constructo, con pruebas de coeficiente de KMO, prueba de esfericidad de Bartlett, análisis factorial exploratorio y confirmatorio. 4. Fiabilidad con análisis de consistencia interna Test de dos mitades (r-Spearman-Brown) y alpha de Cronbach.

Resultados: Coef. KMO =0,72 y prueba de Bartlett ($p= 0,000$). Por correlación de variables se realiza análisis factorial exploratorio, rechazando la hipótesis nula. El modelo unifactorial permitió tener pruebas robustas de $\chi^2= 9032$ $p\text{-valor} = 0.13$, RMSR= 0,063, RMSEA = 0,041 y CFI=0,98 entregando evidencia de buen ajuste. Las pruebas de fiabilidad entregan r-Spearman-Brown= 0,91 y alpha de Cronbach de 0,95. En prueba de correlación de reactivos r-Pearson, se obtienen correlaciones $> 0,62$.

Conclusión: la versión adaptada al español de la escala APIAS permite afirmar las propiedades psicométricas originales de la escala, haciéndola válida y fiable para aplicar en población objetivo.

Palabras claves: ansiedad, estudios de validación, encuestas y cuestionarios.



Universidad de La Frontera. Región de La Araucanía, Chile
Email: gabriela.olivares91@gmail.com



Linguistic adaptation and validation of Amsterdam's preoperative anxiety scale and need for information (APAIS) in adult patients, Chile 2019

Gabriela Olivares-Ramírez, Edith Elina Rivas-Riveros

Introduction: the study attempts to demonstrate the advantage of having a validated and reliable instrument that allows to evaluate the level of anxiety and information in patients in the pre-surgical period, responding to the management of care, with effective assessments and relevant care, with high quality standards.

Objective: to determine reliability and validity of Amsterdam's preoperative anxiety scale and need for information (APAIS) in adult patients undergoing surgery.

Material and methods: 1. Translation, retro-translation and linguistic adaptation of the scale. 2. Content validation. 3. Construct validation, with KMO coefficient tests, Bartlett sphericity test, exploratory and confirmatory factorial analysis. 4. Reliability with internal consistency analysis Two-halves test (r-Spearman-Brown) and cronbach alpha.

Results: coef. KMO 0.72 and Bartlett test (p. 0.000). By correlation of variables exploratory factorial analysis is performed, rejecting the null hypothesis. The one-factor model allowed robust testing of χ^2 x 9032 p-value - 0.13, RMSR - 0.063, RMSEA - 0.041 and CFI-0.98 delivering evidence of good fit. Reliability tests deliver r-Spearman-Brown 0.91 and Cronbach alpha of 0.95. In r-Pearson reagent correlation test, correlations are obtained > 0.62 .

Conclusion: the Spanish-adapted version of the APIAS scale allows to affirm the original psychometric properties of the scale, making it valid and reliable to apply in target population.

Key words: anxiety, validation studies, surveys and questionnaires.

Universidad de La Frontera. Región de La Araucanía, Chile
Email: gabriela.olivares91@gmail.com





Valoración preoperatoria de enfermería para la cirugía ambulatoria

Jessica Guadalupe González-Guerrero,
Erika Adriana Torres-Hernández

Introducción: en la actualidad la medicina es un reto que debe enfrentarse con métodos novedosos que traigan mejores beneficios en temas de salud holística. Con el avance en las técnicas quirúrgicas, fármacos y técnicas de anestesia; los cuidados perioperatorios han contribuido al desarrollo y expansión a nivel mundial del tema en específico: la cirugía ambulatoria.

Objetivo: diseñar una propuesta de valoración preoperatoria de enfermería para el paciente candidato a una cirugía ambulatoria.

Material y métodos: revisión bibliográfica avanzada de artículos científicos que tuvieron como tema principal el manejo de pacientes y procedimientos quirúrgicos en cirugía ambulatoria; propuesta de valoración con base en patrones funcionales de M. Gordon.

Resultados: diseño de una guía de valoración preoperatoria estandarizada para cirugías ambulatorias que integra diversos criterios para un manejo rápido, efectivo y de calidad en la atención al paciente en el preoperatorio; se incluye la fundamentación específica para cada patrón funcional así como el criterio a valorar en cada uno de los patrones considerados.

Conclusiones: la propuesta recaba cada uno de los componentes básicos y avanzados para la valoración de enfermería para el paciente candidato a cirugía ambulatoria que dirija hacia la generación de cuidados de calidad en los pacientes.

Palabra clave: cuidados preoperatorios, procedimientos quirúrgicos ambulatorios, atención de enfermería.



Facultad de Enfermería y Nutrición
Universidad Autónoma de San Luis Potosí.
Email: jess_9302@outlook.com



Preoperative nursing assessment for outpatient surgery

Jessica Guadalupe González-Guerrero,
Erika Adriana Torres-Hernández

Introduction: nowadays medicine is a challenge that must be faced with novel methods that bring better benefits in holistic health issues. With the advance in surgical techniques, drugs and anesthesia techniques, perioperative care has contributed to the development and expansion worldwide of the specific topic: outpatient surgery.

Objective: to design a proposal for a preoperative nursing assessment for the patient who is a candidate for outpatient surgery.

Materials and methods: advanced bibliographic review of scientific articles that had as their main topic the management of patients and surgical procedures in ambulatory surgery; proposal of evaluation based on functional patterns of M. Gordon.

Results: design of a standardized preoperative assessment guide for outpatient surgeries that integrates various criteria for rapid, effective and quality management in preoperative patient care; the specific rationale for each functional standard and the criterion to be assessed in each of the considered standards are included.

Conclusions: the proposal collects each of the basic and advanced components for the evaluation of nursing for the patient who is a candidate for ambulatory surgery, which leads to the generation of quality care in patients.

Key word: preoperative care, outpatient surgical procedures, nursing care.

Facultad de Enfermería y Nutrición
Universidad Autónoma de San Luis Potosí.
Email: jess_9302@outlook.com





Proceso de cuidados de enfermería: NIC para las reacciones de hipersensibilidad y extravasaciones de fármacos antineoplásicos en paciente adulto

Olga Patricia Vázquez-Quistian, Yolanda Terán-Figueroa

Introducción: el riesgo de reacciones anafilácticas y extravasación durante la administración de tratamientos antineoplásicos requiere conocer el abordaje de las mismas para su prevención, manejo y control. Debido al impacto que puede generar ante la propensión a shock anafiláctico, además de ulceración y necrosis de la piel. El personal de enfermería en atención al paciente es el responsable de detectar este tipo de eventos a tiempo para realizar intervenciones oportunas.

Objetivos: Desarrollar un proceso de cuidado de enfermería para el manejo de pacientes con riesgo de shock (00205), NIC prevención de shock (4260), manejo de la anafilaxia (6412), además de riesgo de deterioro de la integridad tisular (00248), NIC terapia intravenosa (4200), dirigido a la atención del adulto oncológico que recibe quimioterapia, utilizando la taxonomía NANDA-NIC-NOC como herramienta en la estandarización de intervenciones.

Metodología: se realizó la investigación documental con respaldo científico de un máximo de 10 años de antigüedad; en libros, artículos de revistas en línea de las principales plataformas (medigraphic, elservier, cielo, guías de práctica clínica), consulta en el Centro de Recursos Académicos Informáticos Virtuales (CREATIVA) y el Centro de Información de Ciencias Biomédicas (CICBI).

Resultados: Desarrollo de un plan de cuidados de enfermería para el diagnóstico riesgo de shock (00205), NIC prevención de shock (4260), y manejo de la anafilaxia (6412), además del riesgo de deterioro de la integridad tisular (00248), NIC terapia intravenosa (4200), que sirva de consulta para brindar cuidados oportunos.

Conclusiones: el proceso cuidado enfermero con sus diferentes etapas es el instrumento ideal para organizar y dirigir la práctica de la profesión. La administración de antineoplásicos intravenosos amerita precauciones que el personal de enfermería en atención directa con paciente debe conocer para mejorar las prácticas clínicas.

Palabras clave: Proceso de cuidado, antineoplásicos, hipersensibilidad, extravasación.



Facultad de Enfermería y Nutrición
Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Email: ovazqueaquistian@gmail.com



Nursing care process: CIN for hypersensitivity reactions and extravasations of antineoplastic drugs in adult patient

Olga Patricia Vázquez-Quistian, Yolanda Terán-Figueroa

Introducción: el riesgo de reacciones anafilácticas y extravasación durante la administración de antineoplásticos. **Introduction:** the risk of anaphylactic reactions and extravasation during the administration of antineoplastic treatments. Antineoplastic drugs require knowing the approach of the same for its prevention, management and control. Due to the impact it can generate before the propensity to anaphylactic shock, in addition to ulceration and necrosis of the skin. Nursing staff in patient care are responsible for detecting these types of events in time for timely interventions.

Objectives: To develop a nursing care process for the management of patients at risk of shock (00205) CIN, shock prevention (4260), management of anaphylaxis (6412), management of anaphylaxis (6412), in addition to risk of deterioration of tissue integrity (00248), intravenous IAS therapy (4200), aimed at the care of adult cancer receiving chemotherapy, using taxonomy NANDA-NIC-NOC as a tool in the standardization of interventions.

Methodology: documentary research was carried out with scientific support of a maximum of 10 years old; in books, articles from online journals of the main platforms (medigraphic, elsevier, sky, clinical practice guidelines), consultation at the Center for Virtual Computer Academic Resources (CREATIVA) and the Biomedical Sciences Information Center (CICBI).

Results: Development of a nursing care plan for the diagnosis of shock risk (00205), NIC shock prevention (4260), and management of anaphylaxis (6412), in addition to the risk of deterioration of tissue integrity (00248), NIC intravenous therapy (4200), which serves as a consultation to provide timely care.

Conclusions: the nursing care process with its different stages is the ideal instrument to organize and direct the practice of the profession. The administration of intravenous antineoplastic drugs requires precautions that nursing staff in direct patient care you must know to improve clinical practices.

Keywords: Care process, antineoplastic, hypersensitivity, extravasation.

Facultad de Enfermería y Nutrición
Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Email: ovazqueaquistian@gmail.com





Necesidades de información del cuidador primario del paciente pediátrico posterior a cirugía o intervencionismo cardíaco para el cuidado en el hogar

Lucila Rojas-Saldaña, Raquel Ursúa de la Cruz,
Rebeca Becerril-Rocha, Leydi Paloma Donjuan-Ortiz

Introducción: una vez que los niños con cardiopatía congénita, recibieron tratamiento (quirúrgico, intervencionista o médico) deberán prepararse, junto con su cuidador, para regresar a su domicilio y continuar con los cuidados que le permitan adaptarse a su nueva vida y evitar complicaciones; sin embargo, no siempre es así.

Objetivo: describir las necesidades del cuidador primario ante la atención en el hogar a los pacientes pediátricos posquirúrgicos o intervencionismo de cardiopatías congénitas.

Material y métodos: estudio descriptivo, transversal y prospectivo. Muestra por conveniencia $n=40$ de cuidadores primarios de pacientes pediátricos con cardiopatía congénita sometidas a tratamiento quirúrgico e intervencionista. Datos recolectados con instrumento ex profeso 34 ítems con respuesta tipo Likert, dicotómica y abiertas. Análisis de datos con estadística descriptiva.

Resultados: prevalecieron mujeres casadas como cuidadoras (77.5 %), 30 % no tiene la información de qué alimentos puede comer su hijo en casa; 50% sabe cómo hacer la curación, pero no tiene claro el orden de los pasos, inclusive qué debe hacer si su hijo no respira bien, esta agitado, mareado o se cansa al caminar, 35 % sabe cuándo y qué tipo de actividades físicas podrá realizar su hijo y 55 % sabe qué medicamentos y el por qué debe tomarlos en casa.

Conclusión: el cuidador primario requiere de mayor información y el profesional de enfermería necesita fortalecer un plan de alta para garantizar que el cuidador tenga las herramientas necesarias para cuidar al niño en casa, de lo contrario se presentarán complicaciones y reingresos hospitalarios, en especial por medicamentos o falta de cuidado de heridas.

Palabras clave: cuidadores, atención de enfermería, cardiopatías congénitas, información, cuidados en el hogar.



Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
Email: paloma822009@hotmail.com



Information needs of the primary caregiver of the pediatric patient after surgery or cardiac intervention for home care

Lucila Rojas-Saldaña, Raquel Ursúa de la Cruz,
Rebeca Becerril-Rocha, Leydi Paloma Donjuan-Ortiz

Introduction: once children with congenital heart disease received treatment (surgical, interventional or medical) they should prepare, together with their caregiver, to return to his home and continue with the care that will allow him to adapt to his new life and avoid complications; however, this is not always the case.

Objective: to describe the primary caregiver's needs for home care of pediatric postsurgical patients or interventionism of congenital heart defects.

Material and methods: descriptive, transversal and prospective study. Convenience sample n=40 of primary caregivers of pediatric patients with congenital heart disease undergoing surgical and interventional treatment. Data collected with professed instrument 34 items with Likert, dichotomous and open response. Data analysis with descriptive statistics.

Results: married women as caregivers prevailed (77.5%), 30% do not have the information of what food your child can eat at home; 50% know how to do the healing, but do not have clear order of steps, including what to do if your child does not breathe well, is agitated, dizzy, or tired when walking, 35% know when and what kind of physical activities your child will be able to do, and 55% know what medications and why they should be taken at home.

Conclusion: the primary caregiver requires more information and the nursing professional needs to strengthen a discharge plan to ensure that the caregiver has the necessary tools to care for the child at home, otherwise complications and hospital readmissions will occur, in particular due to medication or lack of wound care.

Key words: caregivers, nursing, congenital heart disease, information, home care.





Necesidades de los familiares con pacientes hospitalizados en el servicio de cardiopediatría

Elizabeth Álvarez-de la Rosa

Introducción: la hospitalización de un niño, que juega un rol dentro de la familia, en una Unidad de Cuidados Críticos, genera múltiples cambios que repercuten no sólo en la salud psicológica de los miembros, sino además, en la insatisfacción de sus necesidades físicas y sociales, sobre todo en el cuidador primario.

Objetivo: describir las necesidades de los familiares con pacientes hospitalizados en el servicio de cardiopediatría.

Material y métodos: estudio descriptivo, prospectivo y transversal; muestra por conveniencia n=59 incluyó familiares de pacientes hospitalizados en el servicio de cardiopediatría, ambos sexos que fungen como responsables ante la institución de salud. Recolección de datos con instrumento validado de Llamas-Sánchez con 22 ítems en 9 dimensiones; respuesta tipo Likert. Análisis de datos con estadística descriptiva.

Resultados: predominaron las mujeres (62.7 %), 74.6 % son madre/padre, casados (61 %) y con estudios de primaria (32.2 %). El 25.4 % necesita de otros profesionales (trabajo social, intérpretes, sacerdote); 74.5 % necesita información para localizar otras áreas del hospital, el horario de visita es corto (69.5 %) y el número de visitas insuficiente. La sala de espera es incómoda (62.7 %) y necesitan sillones confortables, máquinas para bebidas y alimentos (45.8 %). Sólo 76.3 % comprendió la información que le proporcionan sobre la evolución de su familiar, el 76.6 % considera que cambia en función del personal de salud que lo atiende y 76.3 % le informaron sobre los cuidados recibidos. Con base en sus necesidades, se perciben satisfechos con la atención durante su ingreso 8.32 ± 1.13 , el trato recibido por enfermería (8.29 ± 1.77) y médicos (8.12 ± 2.11), fue superior que el de trabajo social (7.14 ± 2.63).

Conclusión: la madre es el principal familiar que cuida al niño cardiópata y considera que la atención es adecuada; no obstante, existen áreas de oportunidad que deben de mejorar, sobre todo al proporcionar la información.

Palabras clave: información, cuidadores, cardiopediatría, familiares, evaluación de necesidades.



Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
Email: queibethar@hotmail.com



Needs of family members with hospitalized patients in the cardio-pediatric service

Elizabeth Álvarez-de la Rosa

Introduction: the hospitalization of a child, who plays a role within the family, in a Critical Care Unit, generates multiple changes that impact not only on the psychological health of the members, but also on the dissatisfaction of their physical and social needs, especially in the primary caregiver.

Objective: to describe the needs of family members with patients hospitalized in the cardiopediatric service.

Material and methods: descriptive, prospective and cross-sectional study; sample for convenience n=59 included relatives of patients hospitalized in the pediatric cardio service, both sexes who serve as responsible to the health institution. Data collection with validated Llamas-Sanchez instrument with 22 items in 9 dimensions; Likert response. Data analysis with descriptive statistics.

Results: women predominated (62.7 %), 74.6% are mother/father, married (61 %) and with primary education (32.2 %); 25.4 % need other professionals (social work, interpreters, priest), 74.5% need information to locate other areas of the hospital, visiting hours are short (69.5 %) and the number of visits is insufficient. The waiting room is uncomfortable (62.7%) and they need comfortable armchairs, drinks and food machines (45.8 %). Only 76.3 % understood the information they provide about the evolution of their family member, 76.6 % believe that it changes depending on the health personnel who care for it and 76.3% reported on the care received. Based on their needs, they are satisfied with the care during their admission 8.32 1.13, the treatment received by nurses (8.29 1.77) and doctors (8.12 2.11), was higher than that of social work (7.14 2.63).

Conclusion: the mother is the main family member who takes care of the child and considers that the care is adequate; however, there are areas of opportunity that must be improved, especially when providing the information.

Key words: information, caregivers, cardiopediatrics, family, needs assessment.





Concientización del daño provocado por humo quirúrgico al personal de enfermería: enseñanza del cuidado en la prevención de riesgos

Daniela Gutiérrez-Pérez, Lourdes Hernández-Blanco,

Introducción: el humo quirúrgico se forma a partir de los residuos gaseosos procedentes de la alteración y vaporación de tejidos durante un procedimiento quirúrgico. Un análisis químico ha demostrado que dicho humo quirúrgico se integra por un 95 % de vapor de agua y un 5 % por productos químicos y restos celulares entre los que se pueden encontrar virus, células viables, partículas pequeñas, mutágenos, carcinógenos y otras sustancias tóxicas, siendo altamente dañino para el personal de enfermería que está en contacto con él.

Objetivo: diseñar un programa educativo que señale la importancia de la bioseguridad para protegerse contra la exposición quirúrgica al humo, así como los procedimientos para su correcta evacuación.

Material y métodos: se realizó una investigación bibliográfica para búsqueda de información a través de 13 artículos científicos de revisión, originales y reseña de investigación internacional, haciendo uso de base de datos de carácter profesional como Elsevier, SciELO, Enferteca, entre otros. Se utilizó el enfoque educativo cognoscitivista, pues tiene como meta educativa que cada individuo acceda progresiva y secuencialmente al desarrollo intelectual de acuerdo con las necesidades y condiciones de cada uno.

Resultados: ante los estudios realizados sobre los efectos ocasionados debido a la exposición de humo quirúrgico son potencialmente dañinos e inclusive pueden llegar a ser cancerígenos, es capaz de causar cambios en la mucosa nasal, síntomas respiratorios, cefalea, náusea, vértigo, presencia de virus de papiloma humano en la mucosa nasal.

Conclusión: es apremiante contar con un programa educativo preventivo en las instituciones con área quirúrgicas que estampe la importancia de la bioseguridad para proteger al personal de salud contra la exposición quirúrgica al humo, así como los procedimientos para su correcta evacuación.

Palabras clave: humo quirúrgico, equipo de protección personal, bioseguridad, enfermería.



Facultad de Enfermería y Nutrición
Unidad de Posgrado e Investigación,
Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Email: dany_skeida@hotmail.com



Awareness of surgical smoke damage to nursing staff: teaching care in risk prevention

Daniela Gutiérrez-Pérez, Lourdes Hernández-Blanco,

Introduction: the surgical smoke is formed from the gaseous residues from the alteration and vaporization of tissues during a surgical procedure. Chemical analysis has shown that this surgical smoke is composed of 95 % water vapour and 5 % chemicals and cellular debris, including viruses, viable cells, small particles, mutagens, carcinogens and other toxic substances, being highly harmful to the nursing staff who are in contact with him.

Objective: to design an educational program that points out the importance of biosecurity to protect against surgical exposure to smoke, as well as the procedures for its proper evacuation.

Materials and methods: a bibliographic research was carried out to search for information through 13 scientific review articles, originals and international research review, making use of a professional database such as Elsevier, SciELO, Enferteca, among others. The cognitive educational approach was used, since it has as an educational goal that each individual progressively and sequentially access the intellectual development according to the needs and conditions of each one.

Results: studies carried out on the effects caused by the exposure of surgical smoke are potentially harmful and can even become carcinogenic, is capable of causing changes in the nasal mucosa, respiratory symptoms, headache, nausea, vertigo, presence of human papillomavirus in the nasal mucosa.

Conclusion: it is urgent to have a preventive educational program in institutions with surgical area that is the importance of biosecurity to protect health personnel from surgical exposure to smoke, as well as the procedures for their proper evacuation.

Key words: surgical smoke, personal protective equipment, biosafety, nursing.

Facultad de Enfermería y Nutrición
Unidad de Posgrado e Investigación,
Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Email: dany_skeida@hotmail.com





Manual de cuidados: manejo del delirium en paciente adulto mayor hospitalizado con base en la clasificación de intervenciones de enfermería

Karla Guadalupe García-Avila, Jair Aronia-Rivera

Introducción: el delirium es un síndrome geriátrico muy complejo en el adulto mayor, caracterizado por una alteración de la conciencia y cambio en las cogniciones en un periodo breve de tiempo, es manifestado inespecíficamente ante una enfermedad, por lo que, representa una urgencia médica, reclama identificar y tratar la causa latente derivado por múltiples etiologías.

Objetivo: elaborar un manual de cuidados para el manejo del delirium en paciente adulto mayor hospitalizado con base a la Clasificación de Intervenciones de Enfermería.

Material y métodos: investigación documental, descriptiva exploratoria, se realizó una recopilación de información con apoyo de diferentes buscadores como Creativa UASLP, Google académico, Google books, SciELO de donde se obtuvieron artículos académicos, revistas y libros electrónicos, además se utilizaron libros impresos, extraídos del Centro de Información en Ciencias Biomédicas de la UASLP, brindando una base sólida al documento, con fechas no mayor a 5 años de antigüedad.

Resultados: se encontraron artículos que cumplen con los criterios de inclusión sobre el tiempo, el delirium, tiene alta prevalencia hospitalaria en el adulto mayor, y se desconoce el manejo adecuado ante la presencia del síndrome. La estructura del manual se conforma por un marco teórico que aborda las generalidades del sistema nervioso, síndromes geriátricos, factores de riesgo predisponentes, clasificación, cuadro clínico, diagnóstico, valoración de enfermería, valoración geriátrica integral, instrumentos de apoyo, tratamiento farmacológico y no farmacológico, así como el pronóstico.

Conclusión: el manual representa una contribución importante para el ámbito hospitalario, su uso será para la prevención e identificación oportuna del delirium por el personal de enfermería, para poder abordar el manejo adecuado de las actividades con base en la Clasificación de Intervenciones de Enfermería, disminuyendo complicaciones y estancia hospitalaria.

Palabras clave: delirium, síndrome geriátrico, enfermería, anciano.



Facultad de Enfermería y Nutrición
Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Email: karla_gpe_123@hotmail.com



Care manual: management of delirium in hospitalized elderly patients based on the classification of nursing interventions

Karla Guadalupe García-Avila, Jair Aronia-Rivera

Introduction: delirium is a very complex geriatric syndrome in the elderly, characterized by an alteration of consciousness and change in cognitions in a short period of time, is manifested non-specific before a disease, Therefore, it represents a medical emergency, claims to identify and treat the latent cause derived by multiple etiologies.

Objective: to develop a care manual for the management of delirium in hospitalized elderly patients based on the Classification of Nursing Interventions.

Material and methods: documentary research, exploratory descriptive, a collection of information was made with support from different search engines such as Creative UASLP, Google academic, Google books, SciELO where academic articles were obtained, In addition, printed books from the UASLP Centre for Information on Biomedical Sciences were used to provide a solid basis for the document, with dates no longer than 5 years old.

Results: we found articles that meet the inclusion criteria on time, delirium, has high hospital prevalence in the elderly, and the proper management in the presence of the syndrome is unknown. The structure of the manual is formed by a theoretical framework that addresses the generalities of the nervous system, geriatric syndromes, predisposing risk factors, classification, clinical picture, diagnosis, evaluation of nursing, comprehensive geriatric assessment, supporting instruments, pharmacological and non-pharmacological treatment, as well as prognosis.

Conclusion: the manual represents an important contribution for the hospital environment, its use will be for the prevention and timely identification of delirium by nursing staff, to be able to address the proper management of activities based on the Classification of Nursing Interventions, reducing complications and hospital stay.

Key words: delirium, geriatric syndrome, nursing, elderly.

Facultad de Enfermería y Nutrición
Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Email: karla_gpe_123@hotmail.com





Análisis de la distribución del cáncer cervicouterino en el Estado de San Luis Potosí mediante la geografía de la salud

Melissa Badillo-Reyes, Verónica Gallegos-García,
Enrique Ibarra-Zapata

Introducción: el cáncer cervicouterino es la segunda causa de muerte en mujeres, a pesar de ser prevenible; sin embargo, hay desigualdad en la cobertura de detección oportuna en zonas rurales y urbanas, existe mayor riesgo de morir por cáncer cervicouterino en las mujeres que viven en las zonas más alejadas a los servicios de salud. Una herramienta para el análisis de problemas de tipo socioespacial es el análisis espacial, que facilita el estudio de las distribuciones espaciales entre la población y la enfermedad, también permite el análisis de los servicios de salud respecto a las características geográficas, generar perfiles de riesgo y apoyo en la toma de decisiones para mejorar la atención en salud en cuanto a la prevención, detección y control de enfermedades.

Objetivo: determinar el perfil epidemiológico espacial del cáncer cervicouterino en mujeres potosinas afiliadas al seguro popular, en un periodo del 2008-2018 mediante análisis espacial para tener un panorama transdisciplinar con el fin de fortalecer la toma de decisiones.

Material y métodos: estudio ecológico. Se accedió a la base de datos de las pacientes afiliadas al seguro popular del Hospital Central con diagnóstico de cáncer cervicouterino, del periodo comprendido 2008-2018. Se consultaron bases oficiales de acceso público, que contienen los factores de riesgo sociodemográficos y ambientales para esta enfermedad. El procesamiento de datos fue mediante Quantum Gis.

Resultados: la distribución de los casos de CaCu es dispersa (índice de moran -0.239061). La mayor concentración de casos fue en las zonas con mayor densidad de población y fuente de contaminación, un índice de marginación bajo y medio.

Conclusión: el abordaje espacial epidemiológico permite analizar el estado de salud de la población conforme su entorno y redirigir las acciones de prevención, promoción de la salud, y detección oportuna del cáncer cervicouterino.

Palabras clave: cáncer cervicouterino, análisis espacial, factores de riesgo, sociodemográficos, ambientales.



Facultad de Enfermería y Nutrición
Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Email: meli_k04@hotmail.com



Analysis of the distribution of cervical cancer in the State of San Luis Potosí through the geography of health

Melissa Badillo-Reyes, Verónica Gallegos-García,
Enrique Ibarra-Zapata

Introduction: cervical cancer is the second cause of death in women, despite being preventable; however, there is inequality in the coverage of timely detection in rural and urban areas, there is an increased risk of dying from cervical cancer in women living in areas furthest from health services. A tool for the analysis of socio-spatial problems is spatial analysis, which facilitates the study of spatial distributions between population and disease, also allows the analysis of health services with respect to geographical characteristics, generate risk profiles and support in decision-making to improve health care in terms of disease prevention, detection and control.

Objective: to determine the spatial epidemiological profile of cervical cancer in female potosin affiliated to popular insurance, in a period of 2008-2018 through spatial analysis to have a transdisciplinary panorama in order to strengthen decision-making.

Materials and methods: ecological study. The database of patients affiliated to the popular insurance of the Central Hospital with diagnosis of cervical cancer was accessed, from the period 2008-2018. Official bases of public access were consulted, which contain the socio-demographic and environmental risk factors for this disease. Data processing was via Quantum Gis.

Results: the distribution of CaCu cases is dispersed (morán index -0.239061). The highest concentration of cases was in the areas with the highest population density and source of pollution, a low and medium marginalization index.

Conclusion: the epidemiological spatial approach allows analyzing the health status of the population according to its environment and redirecting the actions of prevention, health promotion, and timely detection of cervical cancer.

Key words: cervical cancer, spatial analysis, risk factors, sociodemographic, environmental.

Facultad de Enfermería y Nutrición
Universidad Autónoma de San Luis Potosí
Email: meli_k04@hotmail.com

