



UNIVERSIDAD DE MÁLAGA

VIGÉSIMAS JORNADAS UNIVERSITARIAS DE POSGRADO EN CIENCIAS DE LA SALUD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Master Salud Internacional **UMA**



Málaga, diciembre de 2024

**VIGÉSIMAS JORNADAS UNIVERSITARIAS DE POSGRADO
EN CIENCIAS DE LA SALUD**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD DE MÁLAGA

**LIBRO DE ACTAS:
PONENCIAS Y RESÚMENES**

**VIGÉSIMAS JORNADAS UNIVERSITARIAS
DE POSGRADO EN CIENCIAS DE LA SALUD**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Málaga, diciembre de 2024

**LIBRO DE ACTAS:
PONENCIAS Y RESÚMENES**

Editores:

**Noelia Moreno Morales, José Miguel Morales Asencio, Silvia García
Mayor, Álvaro León Campos, Ángela De Gálvez Montañez**

Primera Edición: 2024

Reservados todos los derechos

Queda hecho el depósito que marca la ley

No se permite reproducir,

Almacenar en sistemas de recuperación de la información,

Ni transmitir alguna parte de esta publicación,

cualquiera que sea el método empleado:

electrónico, mecánico, fotocopia, grabación, etc.

sin el permiso previo de los titulares de la propiedad intelectual.

ISBN: 978-84-09-62518-5

Edita: Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Málaga.

VIGÉSIMAS JORNADAS UNIVERSITARIA DE POSGRADO

EN CIENCIAS DE LA SALUD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Málaga, diciembre de 2024

DIRECCIÓN

Dra. Noelia Moreno Morales

COORDINADORES

Dra. Silvia García Mayor

Dr. Álvaro León Campos

Dr. José Miguel Morales Asencio

Dra. Isabel Maria Morales Gil

COMITÉ CIENTÍFICO

Dr. Pablo Cervera Garvi

Dra. Eloísa Fernández Ordoñez

Dra. Marina García Gámez

Dr. Alberto José Gómez González

Dra. Cristina Guerra Marmolejo

Dra. Laura del Carmen Gutiérrez Rodríguez

Dra. María Rosa Iglesias Parra

Dr. Alejandro Luque Suárez

Dar. Ana J. Marchena Rodríguez

Dra. Ana Belén Ortega Ávila

Dar. Laura Ramos Petersen

Dra. Matía Rodríguez Bailón

COMITÉ ORGANIZADOR

Dr. Carlos Aguilera Serrano

Dra. Marta Aranda Gallardo

Dra. Maria Inmaculada Bellido Estévez

Dra. Raquel Cantero Téllez

Dr. Jorge Caro Bautista

Dr. Antonio Cuesta Vargas

Dra. Esther Diaz Mohedo,

Dra. Nuria García-Agua Soler

Dr. Gabriel Antonio Gijón Noguerón

Dr. Manuel González Sánchez

Dr. Daniel Gutiérrez Sánchez

Dra. Shakira Kaknani Uttumchandani

Dra. Rosa Maria López Gigosos

Dr. Jaime Martín Martín

Dra. Ana Rosa Martos Pérez

Dr. Jesús Miranda Páez

Dra. Ana Maria Mora Banderas

Dr. David Francisco Pérez Cruzado

Dra. Consolación Pineda Galán

Dar. Ana Rebollo Rubio

Dra. Susana Del Rio Urenda

Dra. Rita Pilar Romero Galisteo

Dr. Francisco Torres Pérez Luis

Dra. Maria Ángeles Vázquez Sánchez

Máster Oficial de Posgrado en Salud Internacional

Diferencias en la elección de la lactancia materna según factores culturales y étnicos en la provincia de Málaga. Estudio analítico de corte transversal.	1
Impacto en salud de un programa de educación sanitaria sobre consumo de ultraprocesados en pacientes con enfermedad renal crónica avanzada.....	4
Jugar con dolor y lesión: experiencias y percepción de los deportistas de élite. Estudio piloto cualitativo en baloncesto profesional	6
Vivencias del proceso de embarazo en mujeres magrebíes en la provincia de Málaga. Una aproximación fenomenológica.....	9
Efecto de la intervención de terapia grupal “bailando el cuidado” sobre el estado de sobrecarga del rol del cuidador en cuidadores informales de personas dependientes: ensayo clínico.....	11
Intervención educativa para la prevención de la violencia de género en estudiantes adolescentes: evaluación del impacto a través de talleres.	14
Percepciones de pacientes y profesionales sanitarios sobre el uso de productos a base de plantas medicinales como medicina complementaria del cáncer.	17
Trastorno por estrés traumático asociado a labores de ayuda humanitaria ante conflictos bélicos en cooperantes internacionales.....	20
Ingresos por alto riesgo obstétrico y salud mental perinatal: ¿qué impacto tienen los ingresos prolongados sobre la salud mental de las gestantes y cómo las matronas abordan este aspecto?	22
Análisis de la calidad de vida de pacientes con celiaquía en el área sanitaria de la axarquía.	25
¿Cómo han influido las iniciativas implantadas para la mejora continua de la calidad y la seguridad del paciente en la práctica profesional de enfermería?.....	31
Rehabilitación post-ictus, terapia ocupacional y satisfacción de los usuarios del hospital regional universitario de Málaga. Estudio protocolo de un estudio fenomenológico.	31
Una revisión sistemática de la figura de la enfermera escolar en la actualidad	33
Evaluación de la política migratoria de la Unión Europea y su gestión de la salud de los migrantes y refugiados: una revisión exploratoria	36
Protocolo de proyecto de investigación de “efectividad de las vacunas conjugadas de fiebre tifoidea en tres países endémicos (2019-2024)”.....	38
Uso de férulas de licra en rehabilitación para daño neurológico en pediatría	41
La diversidad cultural en las experiencias del embarazo, parto y puerperio: un proyecto de investigación..	43
Escuchando las voces y experiencias de población senegalesa con tuberculosis pulmonar en una consulta de enfermería.....	46
Prevalencia del estrés laboral y del síndrome de burnout en enfermeras especialistas en España: proyecto de investigación.	48

Preferencias de alimentos y experiencias sensoriales en población pediátrica con trastorno del espectro autista (TEA)	51
---	----

Máster Oficial de Posgrado en Nuevas Tendencias en Investigación en Ciencias de la Salud

Prevalencia de eventos cardiovasculares y su asociación con la migraña y otros factores de exposición en adultos en España. Estudio transversal a partir de la encuesta europea de salud en España 2020.....	56
Perspectiva del paciente con dolor crónico musculoesquelético acerca de las competencias esenciales en comunicación que requieren los profesionales de la salud para favorecer la alfabetización en salud.....	58
Mejora de la tasa de colecistectomía precoz en colecistitis aguda mediante la aplicación de un protocolo multidisciplinario local basado en evidencia y una auditoría quirúrgica: experiencia de un solo centro a través de una unidad de trauma y cirugía de urgencias	61
La esperanza de vida al nacer y sus influencias económicas y sociosanitarias: un estudio ecológico.....	64
Fiabilidad de pelvímetro digital para valorar la disimetría de longitud de miembros inferiores.....	66
Impacto de la atención farmacéutica en la conciliación y deprescripción en pacientes polimedicados ingresados en el área sanitaria norte de Málaga.	69
Evaluación del uso de aspirina en pacientes sometidos a cirugía no cardíaca de cadera	71
Influencia de la presión medida a través un sistema de monitorización continuo de presiones en la aparición del eritema blanqueable entre las superficies corporales de mayor prevalencia de lesiones por presión en sujetos sanos: estudio piloto cuasiexperimental.....	73
Evaluación de las visitas a urgencias en pacientes con tumores sólidos tratados con inmunoterapia	76
Empleo de hipolipemiantes en la prevención primaria de enfermedad cardiovascular aterosclerótica (ascvd) en pacientes con infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH): evaluación de la práctica clínica habitual y potenciales áreas de mejora.	79
Efecto protector cardiovascular de la intervención con rehabilitación grupal intensiva de la afasia (regia) en pacientes con afasia crónica postictus.	82
Evaluación de la efectividad sobre líneas de tratamientos conservadoras en pacientes con enfermedad de sever: una revisión sistemática	85
Efectividad y seguridad de trastuzumab deruxtecán en pacientes con cáncer de mama her2-positivo	87
Prevalencia de la migraña y su asociación con factores de salud en España. Estudio transversal de la encuesta europea de salud en España 2014 y 2020.	90
Calidad de vida de cuidadores de niños con enfermedad crónica compleja: un estudio transversal.....	92
Mobile applications for chronic pelvic pain management: a systematic review	95
Evaluación de una intervención comunitaria en la influencia sobre la realización de ejercicio y la calidad de vida en adultos mayores frágiles y prefrágiles: ensayo clínico aleatorizado.	97
Efecto de la kinesofobia y el catastrofismo en la función del miembro superior tras una lesión de muñeca y mano: estudio transversal.	100

**MÁSTER OFICIAL DE POSGRADO
EN SALUD INTERNACIONAL**

**CURSO
2023/2024**

RESÚMENES

DIFERENCIAS EN LA ELECCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA SEGÚN FACTORES CULTURALES Y ÉTNICOS EN LA PROVINCIA DE MÁLAGA. ESTUDIO ANALÍTICO DE CORTE TRANSVERSAL.

DIFFERENCES IN THE CHOICE OF BREASTFEEDING ACCORDING TO CULTURAL AND ETHNIC FACTORS IN THE PROVINCE OF MALAGA. CROSS-SECTIONAL ANALYTICAL STUDY.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Ana M^a Almeda Isern)¹

(Silvia García Mayor)²

(1) Estudiante del Máster en Salud Internacional

(2) Tutor/a

Palabras clave

Lactancia materna. Etnia. Factores culturales. Inmigrantes. Mujeres extranjeras.

Keywords

Breastfeeding. Ethnicity. Cultural factors. Immigrants. Foreign women.

Resumen

Antecedentes: La lactancia materna exclusiva (LME) durante los primeros seis meses de vida es una de las intervenciones más eficaces para asegurar la salud y la supervivencia infantil, como lo subrayan la Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF. Sin embargo, las tasas de LME aún no alcanzan los niveles deseados. La OMS recomienda la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida del bebé, complementada con alimentos adecuados y seguros hasta los dos años de edad o más. La cultura desempeña un papel significativo en las decisiones de lactancia materna, incluyendo la intención y la duración de la misma. Los factores culturales pueden influir en las percepciones y prácticas relacionadas con la lactancia materna en diferentes grupos étnicos. Las circunstancias asociadas a la migración, la adaptación a un nuevo entorno cultural y las demandas laborales, pueden dificultar el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva. La falta de apoyo familiar y social en el nuevo país de residencia también puede influir en la capacidad de las mujeres inmigrantes para continuar con la lactancia materna.

Objetivos: El objetivo principal es conocer y analizar las diferencias en las tasas de inicio y mantenimiento de la lactancia materna hasta los 6 meses, así como el deseo o rechazo de iniciarla y los motivos de abandono de la misma, según los factores culturales y étnicos.

Material y Métodos: Se propone un proyecto de investigación de tipo observacional, analítico de corte transversal. La población diana estaría conformada por mujeres de diferentes etnias que han dado a luz en los hospitales públicos de la provincia. La recogida de datos se realizará a través de un cuestionario autoadministrado a los seis meses del parto. Las variables a estudio se agrupan en sociodemográficas, obstétricas y relacionadas con la lactancia materna.

Conclusiones: El estudio tiene como propósito proporcionar visión detallada sobre la situación actual de la lactancia materna en distintas comunidades y ayudar a identificar los factores claves que influyen en las prácticas de lactancia materna en cada cultura. Los hallazgos podrían ser utilizados para desarrollar estrategias de intervención y apoyo más efectivas que promuevan la lactancia materna y mejoren la salud infantil en este contexto.

Abstract

Background: Exclusive breastfeeding (EBF) for the first six months of life is one of the most effective interventions to ensure child health and survival, as underlined by the World Health Organization (WHO) and UNICEF. However, exclusive breastfeeding rates still fall short of desired levels. The WHO recommends exclusive breastfeeding for the first six months of an infant's life, supplemented with appropriate and safe foods up to two years of age or beyond. Culture plays a significant role in breastfeeding decisions, including the intention and duration of breastfeeding. Cultural factors may influence perceptions and practices related to breastfeeding in different ethnic groups.

Circumstances associated with migration, adaptation to a new cultural environment and work demands may make it difficult to maintain exclusive breastfeeding. Lack of family and social support in the new country of residence may also influence the ability of immigrant women to continue breastfeeding.

Objectives: The main objective is to find out and analyze the differences in the rates of initiation and maintenance of breastfeeding up to 6 months, as well as the desire or refusal to initiate breastfeeding and the reasons.

Material and Methods: An observational, analytical, cross-sectional research project is proposed. The target population would be women of different ethnicities who have given birth in public hospitals in the province. The data will be collected by means of a self-administered questionnaire six months after the birth. The variables under study are grouped into sociodemographic, obstetric and breastfeeding related.

Conclusions: The study aims to provide detailed insight into the current breastfeeding situation in different communities and help identify key factors influencing breastfeeding practices in each culture. The findings could be used to develop more effective intervention and support strategies to promote breastfeeding and improve child health in this context.

Bibliografía

1. Sosa Barba G, Rodríguez López V, Partida Márquez A L. Evolución de la lactancia materna a lo largo de la historia. Desde el inicio de la humanidad hasta la actualidad. Revista Electrónica de Portales Médicos. 2018. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revistamedica/evolucion- la-lactancia-materna-lo-largo-la-historia-desde-inicio-lahumanidad-la-actualidad/>
2. Guía de Práctica Clínica sobre lactancia materna. V. Resumida. SNS. Ministerio de Sanidad, servicios sociales e igualdad. 2017. Guiasalud.es. Disponible en: https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2021/05/gpc_560_lactancia_osteoba_resum.pdf
3. Comité de lactancia de la Asociación Española de Pediatría. Lactancia materna en cifras: tasas de inicio y duración de la lactancia en España y en otros países [internet]. Aeped.es. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/201602-lactanciamaterna-cifras.pdf>
4. Díaz-Gómez N Marta, Ruzafa-Martínez María, Ares Susana, Espiga Isabel, De Alba Concepción. Motivaciones y barreras percibidas por las mujeres españolas en relación a la lactancia materna. Rev. Esp. Salud Publica. 2016. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113557272016000100416&lng=es.
5. Ramiro González MD, Ortiz Marrón H, Arana Cañedo-Argüelles C, Esparza Olcina MJ, Cortés Rico O, Terol Claramonte M, et al. Prevalencia de la lactancia materna y factores asociados con el inicio y la duración de la lactancia materna exclusiva en la Comunidad de Madrid entre los participantes en el estudio ELOIN. An Pediatr (Barc). 2018. Disponible en: <https://www.analesdepediatría.org/es-prevalencia-lactancia-materna-factores-asociados-articulo-S1695403317303144>
6. De Las Heras Moreno A.: J, Miranda CLL, Begines ED, Durán MJR, Rodríguez IMR, García AMA. Lactancia e interculturalidad: estudio comparativo del éxito y la adherencia de la lactancia materna entre

la población autóctona e inmigrante dentro de un mismo contexto deprimido [Internet]. Index-f.com. Disponible en: <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0791.pdf>

7. Martín-Ramos S, Domínguez-Aurrecoechea B, García Vera C, Lorente García Mauriño AM, Sánchez Almeida E, Solís-Sánchez G. Lactancia materna en España y factores relacionados con su instauración y mantenimiento: estudio LAYDI (PAPenRed). Aten Primaria [Internet]. 2024;56(1):102772. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2023.102772>
8. Pozo Cano MD, Martínez García E, González Jiménez E, Navarro Jiménez C. Prevalencia y creencias sobre lactancia materna entre mujeres extranjeras residentes en España. 2011. Universidad de Granada.
Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4051313>
9. Odeniyi AO, Embleton N, Ngongalah L, Akor W, Rankin J. Breastfeeding beliefs and experiences of African immigrant mothers in high-income countries: A systematic review. Matern Child Nutr [Internet]. 2020 ;16(3).
Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/mcn.12970>
10. Verdegay Márquez, MM. Lactancia materna en un entorno multicultural. 2018. Universidad de Granada.
Disponible en: <https://digibug.ugr.es/handle/10481/53097?locale-attribute=en>

IMPACTO EN SALUD DE UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN SANITARIA SOBRE CONSUMO DE ULTRAPROCESADOS EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AVANZADA

HEALTH IMPACT OF A HEALTH EDUCATION PROGRAMME ON ULTRAPROCESSED IN PATIENTS WITH ADVANCED CHRONIC RENAL DISEASE

TRABAJO FIN DE MÁSTER

Estela Alamino Arrebola¹

Ana Rebollo Rubio²

(1) Estudiante del Máster en Salud Internacional

(2) Tutor/a

Palabras clave

Enfermedad renal crónica, Alimentos ultraprocesados, Educación sanitaria, Patrón dietético, Programas saludables

Keywords

Chronic kidney disease, Ultra-Processed foods, Health education, Dietary pattern, Healthy programs

Resumen

Antecedentes: La enfermedad renal crónica es una condición grave asociada a una elevada morbi-mortalidad con una prevalencia en España del 15,1%. Alrededor del 1% de los enfermos renales evolucionan hasta una etapa de enfermedad renal crónica avanzada (ERCA). La educación y participación activa del paciente en su tratamiento, especialmente en cuanto a alimentación saludable, son cruciales para mejorar los resultados en salud. La ingesta de alimentos ultraprocesados (AUP) se asocia con un mayor riesgo y progresión de la enfermedad renal crónica. La modificación del estilo de vida y una dieta saludable son esenciales para manejar y reducir la progresión de la enfermedad renal.

Objetivos: Determinar el impacto de la implementación de un programa de educación sanitaria sobre consumo de AUP en la evolución de la enfermedad renal, en pacientes con ERCA, dentro del Servicio de Nefrología del Hospital Regional Universitario de Málaga.

Métodos: Estudio experimental: ensayo clínico de grupos paralelos, simple ciego, aleatorizado, realizado en un hospital terciario. Se evaluará la efectividad de un programa educativo para reducir el consumo de alimentos ultraprocesados (AUP) en pacientes con ERCA. Los pacientes serán aleatorizados en un grupo intervención, que recibirá educación nutricional específica sobre AUP y su impacto en la salud renal, así como seguimiento mensual durante un año, y un grupo control, que recibirá solo una sesión educativa inicial y una visita final. El estudio medirá variables como presión arterial, niveles de electrolitos séricos, tasa de filtrado glomerular, frecuencia de ingesta de AUP y calidad de vida.

Abstract

Background: Chronic renal disease is a serious condition associated with high morbidity and mortality with a prevalence in Spain of 15.1%. About 1% of renal patients progress to a stage of advanced chronic kidney disease (ACKD). Patient education and active participation in their treatment, especially in terms of healthy diet, are essential for improving health outcomes. Ultraprocessed food intake (AUP) is associated with increased risk and progression of chronic kidney disease. Lifestyle modification and a healthy diet could be essential to manage and reduce the progression of kidney disease.

Objectives: To determine the impact of the implementation of a health education program on consumption of AUP in the course of renal disease in patients with ACKD, within the Nephrology Service of the Regional University Hospital of Malaga.

Methods: Experimental study: clinical trial of parallel groups, single blind, randomized, performed in a tertiary hospital. The effectiveness of an educational program to reduce the consumption of AUP in patients with ACKD will be evaluated. Patients will be randomized into an intervention group, which will receive specific nutritional education on AUP and its impact on renal health, as well as monthly follow-up for one year, and a control group, which will receive only an initial educational session and a final visit following routine clinical practice. The study will measure variables such as blood pressure, serum electrolyte levels, glomerular filtration rate, frequency of AUP intake, and quality of life.

Bibliografía

1. Cai Q, Duan MJ, Dekker LH, Carrero JJ, Avesani CM, Bakker SJL, et al. Ultraprocessed food consumption and kidney function decline in a populationbased cohort in the Netherlands. *Am J Clin Nutr.* 1 de julio de 2022;116(1):263-73.
2. León FJB. Educación sanitaria al paciente con enfermedad renal crónica avanzada: ¿existe evidencia de su utilidad? *Enfermería Nefrológica* [Internet]. 2014 17(2):120-31. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842014000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
3. Privada San U, Bautista J, De F, De C, Escuela LS, De Enfermería P. Impacto de una intervención educativa sobre alimentación saludable en pacientes renales crónicos que acuden al Hospital Regional de Ica, enero 2018. *Univ Priv San Juan Baut* 2018. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/1930>
4. Beetham KS, Krishnasamy R, Stanton T, Sacre JW, Douglas B, Isbel NM, et al. Effect of a 3-Year Lifestyle Intervention in Patients with Chronic Kidney Disease: A Randomized Clinical Trial. *J Am Soc Nephrol* [Internet]. 1 de febrero de 2022;33(2):431-41. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34893535/>
5. Gorostidi M, Sánchez-Martínez M, Ruilope LM, Graciani A, de la Cruz JJ, Santamaría R, et al. Chronic kidney disease in Spain: Prevalence and impact of accumulation of cardiovascular risk factors. *Nefrología.* noviembre de 2018;38(6):606-15. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29914761/>
6. García-Maset R, Bover J, Segura de la Morena J, Goicoechea Diezhandino M, Cebollada del Hoyo J, Escalada San Martín J, et al. Documento de información y consenso para la detección y manejo de la enfermedad renal crónica. *Nefrología.* 1 de mayo de 2022;42(3):233-64. Disponible en: <https://www.revistanefrologia.com/es-documento-informacion-consensodeteccion-manejo-articuloS0211699521001612>
7. Gorostidi M, Santamaría R, Alcázar R, Fernández-Fresnedo G, Galcerán JM, Goicoechea M, et al. Spanish Society of Nephrology document on KDIGO guidelines for the assessment and treatment of chronic kidney disease. *Nefrología.* 2014;34(3):302-16. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24798565/>
8. Kochan Z, Szupryczynska N, Malgorzewicz S, Karbowska J. Dietary Lipids and Dyslipidemia in Chronic Kidney Disease. *Nutr* 2021, Vol 13, Page 3138. 9 de septiembre de 2021;13(9):3138. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2072-6643/13/9/3138/htm>
9. Alcázar Arroyo, R; Orte Martínez, L; Otero González A. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AVANZADA. *Nefrología.* 2008; 28:3-6. Disponible en: <https://www.revistanefrologia.com/es-enfermedadrenal-cronica-avanzada-articulo-X0211699508032379>
10. Avesani CM, Cuppari L, Nerbass FB, Lindholm B, Stenvinkel P. Ultraprocessed foods and chronic kidney disease—double trouble. *Clin Kidney J.* 31 de octubre de 2023;16(11):1723. Disponible en: [/pmc/articles/PMC10616474/](https://pmc/articles/PMC10616474/)

JUGAR CON DOLOR Y LESIÓN: EXPERIENCIAS Y PERCEPCIÓN DE LOS DEPORTISTAS DE ÉLITE. ESTUDIO PILOTO CUALITATIVO EN BALONCESTO PROFESIONAL

PLAYING THROUGH PAIN AND INJURY: EXPERIENCES AND PERCEPTIONS OF ELITE ATHLETES. QUALITATIVE PILOT STUDY IN PROFESSIONAL BASKETBALL

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Mario Bárbara del Moral)¹

(Consolación Pineda Galán)²

(1) Estudiante del Máster en Salud Internacional

(2) Tutora

Palabras clave

estudio cualitativo; fenomenología; dolor; lesión; élite; deporte.

Keywords

qualitative study; phenomenology; pain; injury; elite; sport

Resumen

Describir e interpretar los pensamientos y emociones en los procesos de dolor o lesión de los jugadores de baloncesto profesional, es clave. Conocer sus percepciones-pensamientos-emociones, así como formas de afrontamiento en el contexto deportivo, nos permitiría conocer más aún este fenómeno, así como diseñar estrategias de prevención y tratamiento más aproximadas a la realidad. La “cultura del riesgo” en el deporte profesional conlleva una serie de comportamientos (jugar con dolor) y consecuencias (lesiones deportivas-dolor en el deporte) que merecen ser estudiadas desde la perspectiva de la complejidad de los elementos que la integran, más aún al ser factores que pueden afectar al rendimiento de los deportistas de élite.

En este sentido la metodología cualitativa permite obtener información que no es captada por la metodología cuantitativa, dando de este modo voz a los deportistas, centrando la atención en el individuo, lo cual nos podría permitir conocer sus percepciones o actitudes en el contexto real.

Para ello, se realizó un estudio piloto cualitativo, basado en la fenomenología interpretativa, donde se realizaron tres entrevistas individuales semi-estructuradas con el objetivo de conocer qué piensan, cómo afrontan y qué aprendizajes obtienen jugadores de baloncesto profesional, en relación con la lesión y el dolor en el deporte.

Como resultado de la investigación se obtuvieron 4 grandes categorías: (I) los jugadores de baloncesto juegan con dolor habitualmente, por diversas razones (jugar partidos importantes, mantener un rol en el equipo...); (II) sufren cambios en su estado mental (irascibilidad, mal humor...), pudiendo ver alterado su estado emocional (miedos, frustración, estrés...); (III) experimentan cambios en el “yo” (aprendizajes, afrontamiento y percepción del dolor); (IV) y muestran preocupación por cómo se comparte la información médica de su situación.

Futuros estudios deberán aumentar la muestra de deportistas (completar este estudio piloto) hasta encontrar la saturación de las respuestas de cara a poder extraer conclusiones más fuertes.

Abstract

Describing and interpreting the thoughts and emotions in the processes of pain or injury among professional basketball players is crucial. Understanding their perceptions, thoughts, and emotions, as well as their coping mechanisms in the sports context, would allow us to gain deeper insight into this phenomenon and design more realistic prevention and treatment strategies. The "culture of risk" in professional sports entails a series of behaviors (playing with pain) and consequences (sports injuries and pain in sports) that deserve to be studied from the perspective of the complexity of the elements involved, especially as these factors can affect the performance of elite athletes.

In this regard, qualitative methodology allows us to obtain information that is not captured by quantitative methodology, thus giving a voice to the athletes and focusing on the individual, which could enable us to understand their perceptions and attitudes in the real context.

For this purpose, a qualitative pilot study was conducted based on interpretative phenomenology, involving three semi-structured individual interviews aimed at understanding what professional basketball players think, how they cope, and what lessons they learn in relation to injury and pain in sports.

As a result of the research, four main categories were identified: (i) basketball players frequently play with pain for various reasons (playing important games, maintaining a role on the team...); (ii) they experience changes in their mental state (irritability, bad mood...), which can alter their emotional state (fears, frustration, stress...); (iii) they experience changes in the "self" (learning, coping, and perception of pain); (iv) and they show concern about how medical information regarding their condition is shared. Future studies should increase the sample of athletes (to build upon this pilot study) until the saturation of responses is achieved to draw stronger conclusions.

Bibliografía

1. Bahr, R. (2009). No injuries, but plenty of pain? On the methodology for recording overuse symptoms in sports. *British journal of sports medicine*, 43(13), 966– 972. <https://doi.org/10.1136/bjsm.2009.066936>
2. Bittencourt, N., Meeuwisse, W., De Michelis Mendonça, L., Nettel-Aguirre, A., Ocarino, J., & Fonseca, S. (2016). Complex systems approach for sports injuries: Moving from risk factor identification to injury pattern recognition-narrative review and new concept. *British Journal of Sports Medicine*, 50. <https://doi.org/10.1136/bjsports-2015-095850>
3. Caneiro, J. P., Roos, E. M., Barton, C. J., O'Sullivan, K., Kent, P., Lin, I., Choong, P., Crossley, K. M., Hartvigsen, J., Smith, A. J., & O'Sullivan, P. (2020). It is time to move beyond 'body region silos' to manage musculoskeletal pain: Five actions.
4. Hainline, B., Turner, J. A., Caneiro, J. P., Stewart, M., & Moseley, G. L. (2017). Pain in elite athletes - neurophysiological, biomechanical and psychosocial considerations: A narrative review. *British Journal of Sports Medicine*, 51(17), 1259–1264. <https://doi.org/10.1136/bjsports-2017-097890>
5. Hainline, B., Derman, W., Vernec, A., Budgett, R., Deie, M., Dvořák, J., Harle, C., Herring, S. A., McNamee, M., Meeuwisse, W., Lorimer Moseley, G., Omololu, B., Orchard, J., Pipe, A., Pluim, B. M., Ræder, J., Siebert, C., Stewart, M., Stuart, M., Turner, J. A., ... Engebretsen, L. (2017). International Olympic Committee consensus statement on pain management in elite athletes. *British journal of sports medicine*, 51(17), 1245–1258. <https://doi.org/10.1136/bjsports-2017-097884>
6. Hammond, L. E., Lilley, J. M., Pope, G. D., Ribbans, W. J., & Walker, N. C. (2014). 'We've just learnt to put up with it': An exploration of attitudes and decisionmaking surrounding playing with injury in English professional football. *Qualitative Research in Sport, Exercise and Health*, 6(2), 161-181. <https://doi.org/10.1080/2159676X.2013.796488>

7. Stilwell, P., Harman, K. (2019). An enactive approach to pain: beyond the biopsychosocial model. *Phenom Cogn Sci* 18, 637–665.
<https://doi.org/10.1007/s11097-019-09624-7>
8. Vella, S., Bolling, C., Verhagen, E., & Moore, I. S. (2022). Perceiving, reporting and managing an injury - Perspectives from national team football players, coaches.
9. Verhagen, E., & Bolling, C. (2018). We dare to ask new questions. Are we also brave enough to change our approaches? *Translational Sports Medicine*, 1, 54–55.
<https://doi.org/10.1002/tsm2.8>
10. Wiese-Bjornstal D. M. (2010). Psychology and socioculture affect injury risk, response, and recovery in high-intensity athletes: a consensus statement. *Scandinavian journal of medicine & science in sports*, 20 Suppl 2, 103–111.
<https://doi.org/10.1111/j.1600-0838.2010.01195.x>

VIVENCIAS DEL PROCESO DE EMBARAZO EN MUJERES MAGREBÍES EN LA PROVINCIA DE MÁLAGA. UNA APROXIMACIÓN FENOMENOLÓGICA.

Experiences of the pregnancy process in Maghrebi women in the province of Málaga. A phenomenological approach.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Carolina Brenes Ríos)¹

(Cristina Guerra Marmolejo)²

(1) Estudiante del Máster en Salud Internacional

(2) Tutor/a

Palabras clave

Mujeres musulmanas; Migrante; Embarazo; Atención perinatal; Enfermería transcultural; Diseño Cualitativo.

Keywords

Muslim women; Transients and Migrants; Pregnancy; Perinatal care; Transcultural nursing; Qualitative research.

Resumen

Antecedentes: La feminización de los procesos migratorios en España supone nuevos retos en la atención perinatal y la consiguiente adaptación de estos cuidados desde una perspectiva transcultural. Esta adecuación es especialmente pertinente en el caso de las mujeres musulmanas originarias del Magreb, al representar un porcentaje importante de las inmigrantes que llegan a nuestro territorio. Además, la cultura musulmana tiene una marcada influencia en las vivencias y creencias de estas mujeres durante el embarazo y su relación con los servicios de salud.

Objetivos: Conocer las experiencias y vivencias de las mujeres musulmanas inmigrantes procedentes del Magreb en relación al proceso de embarazo, en la ciudad de Málaga. Explorar las emociones que han mediado en el embarazo, identificar la percepción de la atención sanitaria recibida y conocer las barreras y facilitadores para la adaptación a dicha experiencia.

Métodos: Se va a realizar un diseño cualitativo, siendo el enfoque elegido para el proceso la fenomenología hermenéutica interpretativa, y dentro de esta, el método hermenéutico de Heidegger. La población de estudio será reclutada mediante un muestreo por conveniencia. La recogida de datos se obtendrá mediante entrevistas semiestructuradas a las participantes seleccionadas, las cuales serán grabadas y transcritas para su posterior análisis temático, mediante un doble análisis.

Abstract

Background: Feminization of migration processes in Spain brings new challenges in perinatal care and the adaptation of this care from a transcultural perspective. This adaptation is particularly relevant in the case of Muslim women from the Maghreb, as they represent a significant percentage of immigrants arriving in our territory. Furthermore, Muslim culture has a significant influence on the experiences and beliefs of these women during pregnancy and their relationship with health services.

Aims: To explore the experiences of Muslim immigrant women from the Maghreb in relation to the pregnancy process in Malaga. Learn about the emotions they have felt during pregnancy, identify the perception of the perinatal health care received, and know the barriers and facilitators for adaptation to this experience.

Methods: A qualitative design will be carried out, with interpretive hermeneutic phenomenology as the approach chosen for the process. A convenience sampling to recruit the sample. Semistructured interviews were conducted, audio recorded, transcribed verbatim, and analyzed thematically.

Bibliografía

1. Junta de Andalucía. Estrategia Andaluza para la inmigración 2021-2025: inclusión y convivencia. [Internet]. Consejería de Presidencia. Administración Pública e Interior; 2021.
2. Oliver M, Baraz P, Martínez E. La salud y la mujer inmigrante. Junta de Andalucía. Consejería de Salud. Junta de Andalucía. Manual de atención sanitaria a inmigrantes: guía para profesionales de la salud; 2007.
3. Carretero Palacios A. Migraciones y género. La feminización de la migración transnacional. Consejería de Justicia e Interior. Formación en Interculturalidad y Migraciones; 2015.
4. Toh RKC, Shorey S. Experiences and needs of women from ethnic minorities in maternity healthcare: A qualitative systematic review and meta-aggregation. *Women Birth*. 2023. Feb;36(1):30-38. Doi 10.1016/j.wombi.2022.06.003
5. Hassan SM, Leavey C, Rooney JS. Exploring English speaking Muslim women's first-time maternity experiences: a qualitative longitudinal interview study. *BMC Pregnancy Childbirth*; 2019;19(1):156. Doi: 10.1186/s12884-019-2302
6. Hassan SM. Religious practices of Muslim women in the UK during maternity: evidence based professional practice recommendations. *BMC Pregnancy Childbirth*; 2022 Apr 19;22(1):335. Doi: 10.1186/s12884-022-04664
7. Firdous T, Darwin Z, Hassan SM. Muslim women's experiences of maternity services in the UK: qualitative systematic review and thematic synthesis. *BMC Pregnancy Childbirth*; 2020. Feb 18;20(1):115. Doi: 10.1186/s12884-020-2811-8. Valverde Pareja M, Ortiz Zurita A, Martín Márquez A, Ruiz Mateos AM, Jerónimo Franco I, Martínez de la Ossa R, De Carvajal M. Atención en el parto en la mujer inmigrante; características sociodemográficas y de comportamiento en función de la procedencia de la paciente; 2015. *Clínica e investigación en ginecología y obstetricia*, 42(2), 50–55.
9. Llamas E, Vicente-Hernández M, Cabedo R, Manresa-Domínguez J, García Acosta M, Martínez C, Arévalo-Ayala D, Bielsa-Pascual J, Falguera-Puig G, Torán P. Características de las mujeres migradas atendidas por los Servicios de Salud Reproductiva del Institut Català de la Salut. *Revista Española de la Salud Pública*; 2023.
10. Gallardo Martínez J, Arnáez de la Cruz M, Frías Sánchez Z, Del Río Romero I, Navalón Bonal Z, Polo Ballarín P, Pantoja Garrido M. ¿Es la nacionalidad de la paciente un factor influyente en el proceso de embarazo, parto y puerperio? *Clínica e investigación en ginecología y obstetricia*; 2021. 48(2), 74–80.

EFFECTO DE LA INTERVENCIÓN DE TERAPIA GRUPAL “BAILANDO EL CUIDADO” SOBRE EL ESTADO DE SOBRECARGA DEL ROL DEL CUIDADOR EN CUIDADORES INFORMALES DE PERSONAS DEPENDIENTES: ENSAYO CLÍNICO.

EFFECT OF THE GROUP THERAPY INTERVENTION “BAILANDO EL CUIDADO” ON CAREGIVER ROLE OVERLOAD IN INFORMAL CAREGIVERS OF DEPENDENT INDIVIDUALS: CLINICAL TRIAL.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Sara Bueno Ruiz)¹

(M^a Ángeles Vázquez Sánchez)²

(1) Estudiante del Máster en Salud Internacional

(2) Tutor/a

Palabras clave

Cuidadores, Sobrecarga del Rol, Baile, Terapia Grupal, Dependencia

Keywords

Caregivers, Caregiver Burden, Dance, Group Therapy, Dependence

Resumen

Antecedentes: El envejecimiento de la población y el aumento de la supervivencia conlleva el incremento de la necesidad de ayuda debido al aumento de la dependencia con el paso de los años. Los cuidados informales son la espina vertebral de la atención de las personas dependientes, asumidos principalmente por los familiares, destacando aquí el papel de la mujer.

El cuidado informal entraña una gran cantidad de dificultades para quienes lo brindan, que afectan a su salud física y mental. Existen distintos estudios que proporcionan información sobre los beneficios de las intervenciones en los cuidadores, como la disminución de la sobrecarga del rol del cuidador y la mejora de la calidad de vida, entre otras. Encontramos como la terapia de baile tiene beneficios a nivel físico, mental y social.

Objetivos: El objetivo de este estudio consiste en evaluar la eficacia de la Intervención de Terapia Grupal “Bailando el Cuidado” sobre la Sobrecarga del Rol del Cuidador en Cuidadores Informales de personas dependientes en Málaga. Además, se valorará la calidad de vida, el nivel de ansiedad y la condición física de los cuidadores.

Métodos: Se realizará un ECA en 88 cuidadores informales mayores de 18 años, los cuales se asignarán aleatoriamente al Grupo Intervención (GI) (n=44) o al Grupo Control (GC) (n=44). Ambos grupos recibirán una intervención educativa de 4 sesiones grupales. Además, el GI recibirá 8 sesiones de terapia grupal de baile. Ambos grupos serán evaluados en 3 ocasiones.

Discusión: Existe escasa evidencia que respalde la utilidad de las terapias grupales de baile en cuidadores informales. Los pocos estudios que hay están enfocados a pacientes, y los enfocados a cuidadores, no incluyen esta terapia. Es por ello que los resultados que se obtuvieran de este estudio podrían aportar hallazgos significativos en cuanto a las terapias grupales de baile en cuidadores informales.

Abstract

Background: The aging population and increased survival rates lead to a growing need for assistance due to the rise in dependency over the years. Informal caregiving, primarily provided by family members and notably by women, forms the backbone of care for dependent individuals. Informal caregiving entails numerous challenges for the caregivers, affecting their physical and mental health. Various studies provide information on the benefits of interventions for caregivers, such as reducing caregiver role overload and improving quality of life, among others. Dance therapy has been found to offer physical, mental, and social benefits.

Objectives: This study aims to evaluate the effectiveness of the Group Therapy Intervention “Dancing Care” on Caregiver Role Overload in Informal Caregivers of dependent individuals in Málaga. Additionally, the quality of life, anxiety levels, and physical condition of the caregivers will be assessed.

Methods: A randomized controlled trial (RCT) will be conducted with 88 informal caregivers over 18 years old, who will be randomly assigned to the Intervention Group (IG) (n=44) or the Control Group (CG) (n=44). Both groups will receive an educational intervention consisting of 4 group sessions. Additionally, the IG will receive 8 sessions of group dance therapy. Both groups will be evaluated on three occasions.

Discussion: There is limited evidence supporting the usefulness of group dance therapies for informal caregivers. The few existing studies are focused on patients, and those focused on caregivers do not include this therapy. Therefore, the results obtained from this study could provide significant findings regarding the benefits of group dance therapies for informal caregivers.

Bibliografía

1. Joaquín, G. M. (2005). Envejecimiento, salud y dependencia. Dialnet. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=6366>
2. Losada Baltar, A., Montorio Cerrato, I., Fernández de Trocóniz, M. I., & Márquez González, M. (2006). Estudio e intervención sobre el malestar psicológico de los cuidadores de personas con demencia. El papel de los pensamientos disfuncionales. <https://www.infogerontologia.com/documents/burnout/estudiomalestarpscuidadores.pdf>
3. Possin, K. L., Merrilees, J. J., Dulaney, S., Bonasera, S. J., Chiong, W., Lee, K., Hooper, S. M., Allen, I. E., Braley, T., Bernstein, A., Rosa, T. D., Harrison, K., Begert-Hellings, H., Kornak, J., Kahn, J. G., Naasan, G., Lanata, S., Clark, A. M., Chodos, A., Gearhart, R., ... Miller, B. L. (2019). Effect of Collaborative Dementia Care via Telephone and Internet on Quality of Life, Caregiver Well-being, and Health Care Use: The Care Ecosystem Randomized Clinical Trial. *JAMA internal medicine*, 179(12), 1658–1667. <https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2019.4101>
4. Perpiñá-Galvañ, J., Orts-Beneito, N., Fernández-Alcántara, M., García-Sanjuán, S., García-Caro, M. P., & Cabañero-Martínez, M. J. (2019). Level of Burden and Health-Related Quality of Life in Caregivers of Palliative Care Patients. *International journal of environmental research and public health*, 16(23), 4806. <https://doi.org/10.3390/ijerph16234806>
5. Porter, L. S., Steel, J. L., Fairclough, D. L., LeBlanc, T. W., Bull, J., Hanson, L. C., Fischer, S., & Keefe, F. J. (2021). Caregiver-guided pain coping skills training for patients with advanced cancer: Results from a randomized clinical trial. *Palliative medicine*, 35(5), 952–961. <https://doi.org/10.1177/02692163211004216>
6. Tapper, E. B., Saleh, Z. M., Lizza, S., Chen, X., Nikirk, S., & Serper, M. (2023). CAREGIVER Randomized Trial of Two Mindfulness Methods to Improve the Burden and Distress of Caring for Persons with Cirrhosis. *Digestive diseases and sciences*, 68(9), 3625–3633. <https://doi.org/10.1007/s10620-023-08042-9>
7. Madruga, M., Gozalo, M., Prieto, J., Rohlf Domínguez, P., & Gusi, N. (2021). Effects of a home-based exercise program on mental health for caregivers of relatives with dementia: a randomized controlled trial. *International psychogeriatrics*, 33(4), 359–372. <https://doi.org/10.1017/S104161022000157X>
8. Prieto-Prieto, J., Madruga, M., Adsuar, J. C., González-Guerrero, J. L., & Gusi, N. (2022). Effects of a Home-Based Exercise Program on Health-Related Quality of Life and Physical Fitness in Dementia

- Caregivers: A Randomized Controlled Trial. *International journal of environmental research and public health*, 19(15), 9319. <https://doi.org/10.3390/ijerph19159319> <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35954675/>
9. Valero-Cantero, I., Casals, C., Espinar-Toledo, M., Barón-López, F. J., Martínez-Valero, F. J., García-Agua Soler, N., & Vázquez-Sánchez, M. Á. (2023). Effect of Self-Chosen Music in Alleviating the Burden on Family Caregivers of Patients with Advanced Cancer: A Randomised Controlled Trial. *International journal of environmental research and public health*, 20(5), 4662. <https://doi.org/10.3390/ijerph20054662> <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36901671/>
10. Giménez-Llort, L., & Castillo-Mariqueo, L. (2020). PasoDoble, a Proposed Dance/Music for People With Parkinson's Disease and Their Caregivers. *Frontiers in neurology*, 11, 567891. <https://doi.org/10.3389/fneur.2020.567891>

INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES: EVALUACIÓN DEL IMPACTO A TRAVÉS DE TALLERES.

EDUCATIONAL INTERVENTION FOR THE PREVENTION OF GENDER VIOLENCE IN ADOLESCENT STUDENTS: IMPACT EVALUATION THROUGH WORKSHOPS.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Francisco Delgado Díaz)¹

(Susana del Río Urenda)²

(1) Estudiante del Máster en Salud Internacional

(2) Tutor/a

Palabras clave

Violencia de género, adolescentes, intervención educativa, actitudes y conocimientos.

Keywords

Gender-Based Violence, Adolescents, Educational Intervention, Attitudes, Knowledge.

Resumen

Introducción: La violencia de género es un problema de salud pública que afecta tanto física como emocionalmente a las víctimas, presente en todas las sociedades y grupos socioeconómicos. Según la OMS un 30% de las mujeres han sufrido violencia de género. En España, un tercio de las mujeres refieren haberla sufrido. Este problema es especialmente preocupante en la población juvenil durante el noviazgo, afectando gravemente su calidad de vida y aumentando el riesgo de violencia en futuras relaciones.

Objetivos: Evaluar el impacto de una intervención educativa en los conocimientos y actitudes de los adolescentes sobre violencia de género y conocer la satisfacción de los participantes con dicha intervención.

Métodos: Diseño cuasiexperimental tipo pre-post, evaluando a estudiantes de bachillerato y ciclos formativos antes y después de participar en talleres educativos sobre violencia de género. Se utilizaron dos cuestionarios principales: uno para medir conocimientos antes de la intervención y otro para evaluar la satisfacción después. Los datos fueron analizados con medidas de tendencia central y pruebas estadísticas como el test de chi-cuadrado y el test t de Student.

Resultados: Antes de la intervención, el conocimiento sobre violencia de género tenía una media del 55%, con considerable variabilidad. Tras la intervención, se observó una mejora en las actitudes hacia la violencia de género y comportamientos machistas, aunque las diferencias no fueron estadísticamente significativas. La satisfacción con la intervención fue alta, con una media de 9 sobre 10.

Conclusiones: La intervención educativa mejoró el conocimiento y las actitudes de los adolescentes sobre la violencia de género, mostrando una tendencia positiva en la percepción del problema y el rechazo del machismo, aunque sin diferencias significativas. Es crucial continuar con programas que transformen actitudes y comportamientos, recomendando estudios longitudinales con muestras más grandes para evaluar el impacto a largo plazo.

Abstract

Introduction: Gender-based violence is a public health problem that affects victims both physically and emotionally and is present in all societies and socio-economic groups. According to the WHO, 30% of women have suffered gender-based violence. In Spain, one third of women report having suffered it. This problem is especially worrying in young people during courtship, seriously affecting their quality of life and increasing the risk of violence in future relationships.

Objectives: To assess the impact of an educational intervention on adolescents' knowledge and attitudes about gender-based violence and to find out participants' satisfaction with the intervention.

Methods: Pre-post quasi-experimental design, assessing high school and vocational training students before and after participating in educational workshops on gender-based violence. Two main questionnaires were used: one to measure knowledge before the intervention and another to assess satisfaction afterwards. Data were analysed using measures of central tendency and statistical tests such as the chi-square test and Student's t-test.

Results: Before the intervention, knowledge of gender-based violence averaged 55%, with considerable variability. After the intervention, an improvement in attitudes towards GBV and machista behaviours was observed, although the differences were not statistically significant. Satisfaction with the intervention was high, with an average score of 9 out of 10.

Conclusions: The educational intervention improved adolescents' knowledge and attitudes towards gender-based violence, showing a positive trend in the perception of the problem and the rejection of machismo, although without significant differences. It is crucial to continue with programmes that transform attitudes and behaviours, recommending longitudinal studies with larger samples to assess the long-term impact.

Bibliografía

1. Cuadrado-Gordillo, I., & Parra, G. M.-M. Gender-based violence in adolescent dating from a medical perspective: A qualitative study of the needs felt in primary healthcare centres. *Healthcare (Basel, Switzerland)* 2021, 10(1), 17. [PubMed]
2. DGVG. Macroencuesta de Violencia contra la Mujer 2019 (Delegación de Gobierno contra la Violencia de Género. Ministerio de Igualdad ed.). *Ministerio de Igualdad* 2020. [Ministerio de Igualdad]
3. Díaz-Aguado Jalón, M. (Director). Igualdad y prevención de la violencia de género en la adolescencia (Universidad Complutense, Unidad de Psicología Preventiva, Ed.; 8.a ed.) 2011. [Online]. *Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad*. https://www.ucm.es/data/cont/media/www/pag-57588/libro8_adolescencia.pdf
4. Foshee, A. V., Reyes, H. L., Gottfredson, N. C., Chang, L. Y., & Ennet, S. T. A longitudinal examination of psychological, behavioral, academic, and relationship consequences of dating abuse victimization among a primarily rural sample of adolescents. *Journal of Adolescent Health* 2013, 53(6), 723–729. [PubMed]
5. Gil Bermejo, J. L., Martos Sánchez, C., Vázquez Aguado, O., & García-Navarro, E. B. Adolescents, ambivalent sexism and social networks, a conditioning factor in the healthcare of women. *Healthcare (Basel, Switzerland)* 2021, 9(6), 721. [PubMed]
6. Grace Grose, R., Chen, J. S., Roof, K. A., Rachel, S., & Yount, K. M. Sexual and Reproductive Health Outcomes of Violence Against Women and Girls in Lower-Income Countries: A Review of Reviews. *J. Sex Res* 2021, 58, 1–20. [CrossRef]
7. Guerra-Marmolejo, C., Fernández-Fernández, E., González-Cano-Caballero, M., García-Gámez, M., Del Río, F. J., & Fernández-Ordóñez, E. Factors related to gender violence and sex education in adolescents: A cross-sectional study. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 2021, 18(11), 5836. [PubMed]
8. Pérez-Martínez, V., Marcos-Marcos, J., Cerdán-Torregrosa, A., Briones-Vozmediano, E., Sanz-Barbero, B., Davó-Blanes, M., Daoud, N., Edwards, C., Salazar, M., La Parra-Casado, D., & Vives-Cases, C.

Positive masculinities and gender-based violence educational interventions among young people: A systematic review. *Trauma, Violence & Abuse* 2023, 24(2), 468–486. [CrossRef]

9. Rodrigues, D. P., Gomes-Sponholz, F. A., Stefanelo, J., Nakano, A. M. S., & Monteiro, J. C. D. S. Intimate partner violence against pregnant women: Study about the repercussions on the obstetric and neonatal results. *Revista da Escola de Enfermagem da U S P* 2014, 48(2), 206–213. [PubMed]
10. Stöckl, H., March, L., Pallitto, C., Garcia-Moreno, C., & WHO Multi-country Study Team. Intimate partner violence among adolescents and young women: Prevalence and associated factors in nine countries: A cross-sectional study. *BMC Public Health* 2014, 14(1), 751. [PubMed]

PERCEPCIONES DE PACIENTES Y PROFESIONALES SANITARIOS SOBRE EL USO DE PRODUCTOS A BASE DE PLANTAS MEDICINALES COMO MEDICINA COMPLEMENTARIA DEL CÁNCER.

PERCEPTIONS OF PATIENTS AND HEALTH PROFESSIONALS ON THE USE OF MEDICINAL PLANT-BASED PRODUCTS AS COMPLEMENTARY CANCER MEDICINE.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Rubén Díaz Perales)¹

(Manuel Lillo Crespo)²

(1) Estudiante del Máster en Salud Internacional

(2) Tutor/a

Palabras clave

Antineoplásicos; Terapias complementarias; Pacientes; Profesionales de la salud; Percepción; Fenomenología.

Keywords

Antineoplastic Agents; Complementary Therapies; Patients; Health Personnel; Perception, Phenomenology.

Resumen

Antecedentes: El empleo de productos medicinales basados en plantas ha experimentado un marcado incremento en Europa, a pesar de los riesgos potenciales que conlleva, debido a la falta de regulación y la percepción errónea de que al tratarse de productos naturales son inofensivos para el cuerpo humano. En el contexto del cáncer, donde los tratamientos son complejos y con efectos secundarios graves, muchos pacientes recurren a estos productos como terapia complementaria sin informar a sus profesionales sanitarios, lo que incrementa el riesgo de interacciones medicamentosas y otras complicaciones asociadas.

Objetivos: Conocer las percepciones en cuanto a hábitos de consumo y los conocimientos en relación con el uso de productos medicinales, tanto de pacientes oncológicos como del sector profesional implicado en su atención sanitaria. Otros objetivos específicos incluyen la determinación de la frecuencia de consumo en la población malagueña, así como conocer las motivaciones detrás del empleo, las fuentes de información más empleadas por los pacientes y las capacidades de manejo de los profesionales en el asunto.

Métodos: Estudio cualitativo de aproximación fenomenológica, de corte transversal, a desarrollar en el complejo hospitalario del Hospital Regional Universitario de Málaga. Se llevará a cabo mediante el desarrollo de entrevistas en profundidad con los sujetos participantes reclutados mediante muestreo intencional por conveniencia de pacientes y por voluntariedad de profesionales sanitarios interesados, para la posterior recogida de datos y unidades de análisis. Se implementarán técnicas adecuadas de selección de participantes, comunicación e interpretación de resultados para evitar posibles limitaciones del estudio.

Conclusiones: Los resultados reportados con esta investigación permitirán diseñar recursos y programas educativos que mejoren la práctica clínica del centro, favoreciendo la integración de estos productos complementarios con el resto de tratamiento del paciente oncológico de forma adecuada y segura. El impacto esperado incluye una contribución significativa al conocimiento científico, a la mejora de la seguridad del

paciente y la efectividad del tratamiento, así como al fomento de la comunicación entre pacientes y profesionales sanitarios e interprofesional.

Abstract

Background: The use of herbal medicinal products has experienced a marked increase in Europe, despite the potential risks involved, due to the lack of regulation and the misconception that natural products are harmless to the human body. In the context of cancer, where treatments are complex and have serious side effects, many patients turn to these products as complementary therapy without informing their healthcare professionals, increasing the risk of drug interactions and other associated complications.

Objectives: To understand perceptions regarding consumption habits and knowledge related to the use of medicinal products, both among oncology patients and the professional sector involved in their healthcare. Other specific objectives include determining the frequency of consumption in the population of Malaga, understanding the motivations behind their use, identifying the most commonly used sources of information by patients, and assessing the abilities of professionals in managing the matter.

Methods: A qualitative study using a phenomenological approach, with a cross-sectional design, to be conducted at the hospital complex of the Regional University Hospital of Malaga. This will involve conducting in depth interviews with participating subjects recruited through intentional convenience sampling of patients and voluntary participation of interested healthcare professionals, for subsequent data collection and analysis. Appropriate techniques for participant selection, communication, and interpretation of results will be implemented to avoid potential study limitations.

Conclusions: The results obtained from this research will allow the design of educational resources and programs aimed at improving the clinical practice of the center, facilitating the integration of these complementary products with the rest of the oncology patient's treatment in an appropriate and safe manner. The expected impact includes a significant contribution to scientific knowledge, improvement in patient safety and treatment effectiveness, a better communication among patients and healthcare professionals, as well as interprofessional communication.

Bibliografía

1. Zimmermann-Klemd, A. M., Reinhardt, J. K., Winker, M., & Gründemann, C. (2022). Phytotherapy in Integrative Oncology-An Update of Promising Treatment Options. *Molecules* (Basel, Switzerland), 27(10), 3209. <https://doi.org/10.3390/molecules27103209>
2. Damery, S., Gratus, C., Grieve, R. et al. The use of herbal medicines by people with cancer: a cross-sectional survey. *Br J Cancer* 104, 927–933 (2011). <https://doi.org/10.1038/bjc.2011.47>
3. Jermini, M., Dubois, J., Rodondi, P.Y. et al. Uso de medicina complementaria durante el tratamiento del cáncer y posibles interacciones entre hierbas y medicamentos a partir de un estudio transversal en un centro académico. *Representante científico* 9, 5078 (2019). <https://doi.org/10.1038/s41598-019-41532-3>
4. John Baptist Asiimwe, Prakash B. Nagendrappa, Esther C. Atukunda, Mauda M. Kamatenesi, Grace Nambozi, Casim U. Tolo, Patrick E. Ogwang, Ahmed M. Sarki, "Prevalence of the Use of Herbal Medicines among Patients with Cancer: A Systematic Review and Meta-Analysis", *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*, vol. 2021, Article ID 9963038, 18 pages, 2021. <https://doi.org/10.1155/2021/9963038>
5. Tres, J.C.. (2006). Interacción entre fármacos y plantas medicinales. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 29(2), 233-252. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272006000300007&lng=es&tlng=es
6. Okem, A., Henstra, C., Lambert, M., & Hayeshi, R. (2023). A review of the pharmacodynamic effect of chemo-herbal drug combinations therapy for cancer treatment. *Medicine In Drug Discovery*, 17, 100147. <https://doi.org/10.1016/j.medidd.2022.100147>

7. Vasques, A. C. J., Cavaco, P., Duarte, T., Branco, V., Baleiras, M. M., Pinto, M., Ferreira, F., Falcão, M. I., Domingues, T. D., & Martins, A. M. (2024). The Use of Herbal Medicines Among Cancer Patients. *Curēus*. <https://doi.org/10.7759/cureus.53455>
8. Fuster Guillen, D. E. (2019). Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. *Propósitos y representaciones*, 7(1), 201. <https://doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>
9. Conde y Cristina Pérez Andrés, F. (1995). La investigación cualitativa en salud pública. Gob.es. https://www.sanidad.gob.es/fr/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL69/69_2_145.pdf
10. Morrow, R., Rodriguez, A. and King, N. (2015). Colaizzi's descriptive phenomenological method. *The Psychologist*, 28(8), 643-644
- 11.

TRASTORNO POR ESTRÉS TRAUMÁTICO ASOCIADO A LABORES DE AYUDA HUMANITARIA ANTE CONFLICTOS BÉLICOS EN COOPERANTES INTERNACIONALES

TRAUMATIC STRESS DISORDER ASSOCIATED WITH HUMANITARIAN AID WORK IN WAR CONFLICTS IN INTERNATIONAL AID WORKERS

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Paula Fernández Frías)¹

(Jesús Miranda Páez)²

(1) Estudiante del Máster en Salud Internacional

(2) Tutor/a

Palabras clave

Salud mental, Trabajadores humanitarios, Ayuda humanitaria, Estrés postraumático, Conflicto armado

Keywords

Mental health, Aid workers, Humanitarian aid, Posttraumatic stress, Armed conflict

Resumen

Antecedentes: las catástrofes y los momentos de crisis son acontecimientos que han ocurrido siempre a lo largo de la historia de la humanidad. Los conflictos bélicos representan una de las mayores tragedias humanitarias, sobre todo, por el gran número de víctimas, desplazamientos forzados y violencia que ocasionan. Ante esto, los daños físicos que generan en la población son reconocidos. Sin embargo, apenas se ha indagado en la salud mental de las personas implicadas, sobre todo, de los trabajadores de ayuda humanitaria. Por consiguiente, el estudio pretende conocer si existe relación entre la exposición de estos cooperantes en situaciones de conflictos bélicos con desarrollar Trastorno por Estrés Postraumático (TEPT).

Objetivos: el objetivo principal será conocer la relación entre el desarrollo de TEPT con la exposición a situaciones de conflictos bélicos en los cooperantes internacionales. Los objetivos específicos serán describir el perfil de cooperantes en situaciones de conflictos bélicos; identificar los factores de riesgo y protectores asociados al TEPT de los cooperantes en el ámbito internacional en situaciones de conflictos bélicos; enumerar los problemas de salud mental más frecuentes en los cooperantes humanitarios y evaluar las necesidades de preparación y formación psicológica para estos intervinientes.

Material y métodos: estudio cuantitativo observacional analítico de casos y controles con población de base primaria en la provincia de Málaga, que se llevará a cabo del 1 de septiembre de 2024 al 1 de septiembre de 2025. La muestra será extraída de cooperantes internacionales de los centros de Cruz Roja y Médicos sin Fronteras expuestos a conflictos bélicos. Se seleccionará un grupo de casos con diagnóstico de trastorno de estrés postraumático y otro grupo control sin el trastorno mediante la escala de gravedad de síntomas versión forense (EGS-F), la escala de bienestar psicológico y la escala Likert "Ad Hoc". Se realizará un análisis descriptivo y exploratorio de los datos, atendiendo a los principales índices de tendencia central, dispersión y forma.

Abstract

Background: catastrophes and moments of crisis are events that have always occurred throughout the history of humanity. War conflicts represent one of the greatest humanitarian tragedies, above all, due to the large number of victims, forced displacements and violence they cause. Given this, the physical damage they cause to the population is recognized. However, there has been little investigation into the mental health of the people involved, especially the humanitarian aid workers. Therefore, the study aims to know if there is a relationship

between the exposure of these aid workers in situations of war conflicts with developing Post-Traumatic Stress Disorder (PTSD).

Objectives: the main objective will be to know the relationship between the development of PTSD with exposure to situations of war conflicts in international aid workers. The specific objectives will be to describe the profile of cooperators in situations of war conflicts; identify the risk and protective factors associated with PTSD in international aid workers in situations of war conflicts; list the most frequent mental health problems in humanitarian workers and evaluate the psychological preparation and training needs for these responders.

Material and methods: quantitative observational analytical study of cases and controls with a primary base population in the province of Malaga, which will be carried out from September 1, 2024 to September 1, 2025. The sample will be drawn from international cooperators from the Cruz Roja and Médicos sin Fronteras centers exposed to war conflicts. A group of cases with a diagnosis of post-traumatic stress disorder and another control group without the disorder will be selected using the forensic version symptom severity scale (EGS-F), the psychological well-being scale and the "Ad Hoc" Likert scale. A descriptive and exploratory analysis of the data will be carried out, taking into account the main indices of central tendency, dispersion and shape.

Bibliografía

1. Abed, M. (2024). Echoes of conflict: the enduring mental health struggle of Gaza's healthcare workers. *Conflict and Health*, 18(21). Doi: [10.1186/s13031-024-00577-6](https://doi.org/10.1186/s13031-024-00577-6)
2. Asociación Americana de Psiquiatría. (2014). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5). Disponible en: <https://www.federaciocatalanadah.org/wpcontent/uploads/2018/12/dsm5manualdiagnticoyestadisticodelostrastornosmentales-161006005112.pdf>
3. Bodon, M. C. (2020). Intervenciones de primera respuesta en situaciones de emergencias y catástrofes: "primeros auxilios psicológicos / emocionales". XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Argentina. Disponible en: <https://www.aacademica.org/000-007/8>
4. Díaz, D., et al. (2006). Adaptación española de las escalas de bienestar psicológico de Ryff. *Psicothema*, 18(3), 572-577. Disponible en: <https://www.psicothema.com/pi?pii=3255>
5. Echeburúa, E., Amor, P.J., Muñoz, J. M., Sarasua, B., y Zubizarreta, I. (2017). Escala de Gravedad de Síntomas del Trastorno de Estrés Postraumático según el DSM-5: versión forense (EGS-F). *Anuario de Psicología Jurídica*, 27(1), 67-77. Doi: [10.1016/j.apj.2017.02.005](https://doi.org/10.1016/j.apj.2017.02.005)
6. Kunovski, I., et al. (2017). Internet-delivered cognitive behavioral therapy for posttraumatic stress disorder in international humanitarian aid workers: Study protocol. *Internet Interventions*, 10, 23-28. Doi: [10.1016/j.invent.2017.09.002](https://doi.org/10.1016/j.invent.2017.09.002)
7. Limone, P., y Toto, G. A. (2022). Protocols and strategies to use emergency psychology in the face of an emergency: A systematic review. *Acta Psychologica*, 229, 103697. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.actpsy.2022.103697>
8. Strohmeier, H., y Scholte, W.F. (2015). Trauma-related mental health problems among national humanitarian staff: a systematic review of the literatura. *European Journal of Psychotraumatology*, 6(1). Doi: [10.3402/ejpt.v6.28541](https://doi.org/10.3402/ejpt.v6.28541)
9. Strohmeier, H., Scholte, W. F., y Ager, A. (2018). Factors associated with common mental health problems of humanitarian workers in South Sudan. *PLOS ONE*, 13(10), e0205333. Doi: [10.1371/journal.pone.0205333](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0205333)
10. World Health Organization. (2023). Estrés. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress>

INGRESOS POR ALTO RIESGO OBSTÉTRICO Y SALUD MENTAL PERINATAL: ¿QUÉ IMPACTO TIENEN LOS INGRESOS PROLONGADOS SOBRE LA SALUD MENTAL DE LAS GESTANTES Y CÓMO LAS MATRONAS ABORDAN ESTE ASPECTO?

HIGH-RISK OBSTETRIC ADMISSIONS AND PERINATAL MENTAL HEALTH: WHAT IMPACT DO PROLONGED ADMISSIONS HAVE ON MENTAL HEALTH OF PREGNANT WOMEN AND HOW MIDWIVES ADDRESS THIS ASPECT

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(María de los Ángeles Flores García)¹

(Carlos Aguilera Serrano)²

(1) Estudiante del Máster en Salud Internacional

(2) Tutor/a

Palabras clave

Salud mental perinatal, Embarazo, Alto riesgo, Parto prematuro, Matronas, Hospitalización.

Keywords

Perinatal mental health, Pregnancy, High risk, Preterm birth, Midwives, Hospitalisation.

Resumen

Introducción:

El embarazo es un estado fisiológico de la mujer que debe acontecer sin problemas para la madre o el feto, produciéndose cambios físicos y fluctuaciones emocionales no patológicas dentro del desarrollo de la maternidad y la construcción del rol de madre. En ocasiones, el curso de la gestación puede alterarse por complicaciones de alto riesgo de morbilidad para ambos, precisando ingreso hospitalario en unidades de alto riesgo obstétrico.

Escasa literatura recoge información sobre cómo afectan los ingresos hospitalarios prolongados derivados de las complicaciones de alto riesgo obstétrico en la salud mental perinatal de la gestante y cuáles son los conocimientos, capacidades y recursos en materia de salud mental perinatal que tienen las matronas que trabajan en Unidades de Alto Riesgo Obstétrico (UARO). Objetivos:

Explorar el impacto puede sobre la salud mental perinatal de las gestantes los ingresos prolongados en la UARO del Hospital Materno Infantil de Málaga (HMI) y describir los conocimientos, prácticas y recursos de las matronas de dicha unidad con relación a la salud mental de estas gestantes.

Material y método:

Diseño multimétodo, modelo mixto concurrente.

El estudio cualitativo es descriptivo con enfoque fenomenológico, cuya muestra son gestantes ingresadas en la UARO del HMI por patología de alto o muy alto riesgo obstétrico con estancia hospitalaria superior a una semana cumpliendo criterios de inclusión. Recogida de datos mediante entrevistas abiertas. El estudio cuantitativo es observacional descriptivo transversal, cuya muestra es reclutada por muestreo no probabilístico, matronas del HMI de UARO y unidad de Partitorio (UP) que cumplen criterios de inclusión. Recogida de datos mediante cuestionario validado de elaboración propia que incluye dos escalas validadas

en inglés sometidas a adaptación transcultural. El análisis de datos cuenta con un análisis descriptivo (frecuencias, porcentajes, medidas de tendencia central y dispersión) y un análisis multivariado mediante regresión lineal.

Abstract

Introduction:

Pregnancy is a physiological state for women that should proceed without complications for either the mother or the foetus, involving physical changes and non-pathological emotional fluctuations within the development of motherhood and the construction of the maternal role. Occasionally, the course of gestation can be disrupted by high-risk complications that pose a significant risk of morbidity and mortality for both mother and foetus, necessitating hospital admission to high-risk obstetric units. There is limited literature on how prolonged hospital admissions due to high-risk obstetric complications affect the perinatal mental health of pregnant women, as well as the knowledge, skills, and resources related to perinatal mental health possessed by midwives working in High-Risk Obstetric Units (HROUs).

Objectives:

To explore the impact of prolonged admissions in the HROU of the Maternal and Child Hospital of Málaga (HMI) on the perinatal mental health of pregnant women and to describe the knowledge, practices, and resources of midwives in this unit regarding the mental health of these pregnant women.

Materials and Methods:

A multimethod design using a concurrent mixed model approach.

The qualitative study is descriptive with a phenomenological focus, with a sample consisting of pregnant women admitted to the HROU of HMI due to high or very high-risk obstetric pathology, with a hospital stay of more than one week, meeting inclusion criteria. Data collection is carried out through open interviews.

The quantitative study is a cross-sectional descriptive observational study, with a sample recruited through non-probabilistic sampling, consisting of midwives from the HROU and Labour Unit (LU) of HMI who meet the inclusion criteria. Data collection is done using a self-developed validated questionnaire, which includes two validated scales in English subjected to cross-cultural adaptation. Data analysis includes descriptive analysis (frequencies, percentages, measures of central tendency and dispersion) and multivariate analysis using linear regression.

Bibliografía:

1. Consejería de Salud. Proceso Asistencial Integrado. Embarazo, Parto y Puerperio. 2 a Edición [Internet]. 2005 [cited 2024 Apr 27]. Available from: <https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/1337163433embarazo.pdf>
2. Martín Maldonado-Durán J de J. Salud Mental Perinatal [Internet].

Organización Panamericana de la Salud; 2011 [cited 2024 Mar 28]. 285 p.

Available from:

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51594/9789275332498_spa.pdf

3. World Health Organization. Guide for integration of perinatal mental health in maternal and child health services [Internet]. World Health Organization; 2022

[cited 2024 Apr 28]. 66 p. Available from:

<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/362880/9789240057142-eng.pdf?sequence=1>

4. Paricio del Castillo R. Salud materno-infantil y salud mental perinatal: un ámbito de mejora en la sanidad española. *Rev Esp Salud Publica* [Internet]. 2024 Apr 18 [cited 2024 May 27];98:3. Available from: <https://ojs.sanidad.gob.es/index.php/resp/article/view/209>
5. Palma E, Armijo I, Cifuentes J, Ambiado S, Rochet P, Díaz B, et al. Hospitalisation in high-risk pregnancy patients: is prenatal attachment affected? *J Reprod Infant Psychol* [Internet]. 2021 [cited 2024 Mar 29];39(1):30–42. Available from: <https://doi.org/10.1080/02646838.2020.1740661>
6. Ni Q, Cheng G, Chen A, Heinonen S. Early detection of mental illness for women suffering high-risk pregnancies: An explorative study on self-perceived burden during pregnancy and early postpartum depressive symptoms among Chinese women hospitalized with threatened preterm labour. *BMC Psychiatry* [Internet]. 2020 May 20 [cited 2024 Mar 29];20(1). Available from: <https://doi.org/10.1186/s12888-020-02667-0>
7. Dagklis T, Papazisis G, Tsakiridis I, Chouliara F, Mamopoulos A, Rouso D. Prevalence of antenatal depression and associated factors among pregnant women hospitalized in a high-risk pregnancy unit in Greece. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol* [Internet]. 2016 Jul 1 [cited 2024 Mar 29];51(7):1025–31. Available from: <http://dx.doi.org/10.1007/s00127-016-1230-7>
8. Morlans-Lanau M, González-Vives ML, Rodríguez-Quiroga A, Casbas MM, Klugarová J, Klugar M. Establishing midwife-led continuity of care interventions in perinatal mental health in high-risk pregnancies: a best practice implementation project. *JBI Evid Implement* [Internet]. 2022 Aug 17 [cited 2024 Mar 29];20:S49–58. Available from: <http://dx.doi.org/10.1097/XEB.0000000000000324>
9. Madden D, Sliney A, O’Friel A, McMackin B, O’Callaghan B, Casey K, et al. Using action research to develop midwives’ skills to support women with perinatal mental health needs. *J Clin Nurs* [Internet]. 2018 Feb 1 [cited 2024 Mar 29];27(3–4):561–71. Available from: <http://dx.doi.org/10.1111/jocn.13908>
10. Noonan M, Jomeen J, Galvin R, Doody O. Survey of midwives’ perinatal mental health knowledge, confidence, attitudes and learning needs. *Women and Birth* [Internet]. 2018 Dec 1 [cited 2024 Mar 29];31(6):e358–66. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.wombi.2018.02.002>

ANÁLISIS DE LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES CON CELIAQUÍA EN EL ÁREA SANITARIA DE LA AXARQUÍA.

ANALYSIS OF THE QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH CELIAC DISEASE IN THE AXARQUÍA HEALTH AREA

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Henedina Flores Moreno)¹

(Marta Aranda Gallardo)²

(1) Estudiante del Máster en Salud Internacional

(2) Tutor/a

Palabras clave

Enfermedad celíaca, calidad de vida, dieta sin gluten.

Keywords

Celiac disease, quality of life, gluten-free diet.

Resumen

Antecedentes: La enfermedad celíaca (EC) es una enfermedad crónica inmunomediada que afecta al intestino delgado en individuos genéticamente predispuestos, precipitada por la ingesta de gluten. Se estima que la prevalencia global de la EC es del 1,7% en población sintomática y del 0,751,2% en población asintomática. La patogenia de la EC incluye una respuesta inmunológica anormal al gluten causando inflamación y daño en las vellosidades intestinales.

Objetivos: El objetivo principal de este estudio es analizar la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en pacientes adultos con EC en la comarca de la Axarquía. Los objetivos secundarios incluyen estudiar factores que influyen en la CVRS, conocer la adherencia a la dieta sin gluten (DSG), y determinar diferencias en CVRS y adherencia según edad, sexo, nivel cultural y años de evolución de la enfermedad. También se busca conocer la prevalencia de EC y la relación entre péptidos inmunogénicos del gluten (GIP) fecal, la adherencia a la DSG autoinformada y los niveles de IgA anti-transglutaminasa (IgA anti TTG).

Métodos: Se realizará un estudio observacional, descriptivo y de corte transversal, evaluando la CVRS con el cuestionario Celiac Disease Quality of Life (CD-QOL) survey, la adherencia a la DSG con el Celiac Dietary Adherence Test (CDAT), y la determinación de GIP en heces e IgA anti TTG en sangre. La población de estudio incluye adultos mayores de 18 años diagnosticados de EC y en seguimiento en el Hospital Comarcal de la Axarquía. La muestra estimada es de 151 pacientes. Se utilizarán análisis descriptivos y pruebas estadísticas como el test de t de Student, Anova, y coeficientes de correlación de Pearson y Spearman para evaluar las diferencias y correlaciones entre las variables.

Conclusiones: Este estudio proporcionará una mayor comprensión acerca de la CVRS en pacientes con EC. Los hallazgos pueden guiar la creación de una consulta monográfica y una escuela de pacientes. Además, los resultados contribuirán a la literatura existente sobre EC, ofreciendo datos para futuras investigaciones.

Abstract

Background: Celiac disease (CD) is a chronic immune-mediated disease that affects the small intestine in genetically predisposed individuals, triggered by gluten intake. It is estimated that the global prevalence of CD is 1.7% in symptomatic populations and 0.75-1.2% in asymptomatic populations. The pathogenesis of CD includes an abnormal immune response to gluten, causing inflammation and damage to the intestinal villi.

Objectives: The main objective of this study is to analyze the health-related quality of life (HRQoL) in adult patients with CD in the Axarquía region. Secondary objectives include studying factors that influence HRQoL, understanding adherence to a gluten-free diet (GFD), and determining differences in HRQoL and adherence according to age, sex, educational level, and disease duration. Additionally, the study aims to understand the prevalence of CD and the relationship between fecal gluten immunogenic peptides (GIP), self-reported adherence to GFD, and levels of anti-transglutaminase IgA (IgA anti-TTG).

Methods: An observational, descriptive, cross-sectional study will be conducted, evaluating HRQoL with the Celiac Disease Quality of Life (CD-QOL) survey, adherence to GFD with the Celiac Dietary Adherence Test (CDAT), and the determination of GIP in feces and IgA anti-TTG in blood. The study population includes adults over 18 years diagnosed with CD and followed up at the Axarquía Regional Hospital. The estimated sample size is 151 patients. Descriptive analyses and statistical tests such as Student's t-test, ANOVA, and Pearson and Spearman correlation coefficients will be used to evaluate differences and correlations between variables.

Conclusions: This study will provide a better understanding of HRQoL in patients with CD. The findings may guide the creation of a specialized consultation and a patient school. Additionally, the results will contribute to the existing literature on CD, offering data for future research.

Bibliografía

1. Fasano A, Berti I, Gerarduzzi T, Not T, Colletti RB, Drago S, et al. Prevalence of celiac disease in at-risk and not-at-risk groups in the United States: a large multicenter study. *Arch Intern Med*. 2003 Feb 10;163(3):286–92.
2. Fernández Miaja M, Suárez González M, Díaz Martín JJ, Jiménez Treviño S, Bousoño García CA. [Analysis of health-related quality life in celiac patients]. *Nutr Hosp*. 2021 Jul 29;38(4):715–21.
3. Casellas F, Rodrigo L, Molina-Infante J, Vivas S, Lucendo AJ, Rosinach M, et al. Transcultural adaptation and validation of the Celiac Disease Quality of Life (CD-QOL) survey, a specific questionnaire to measure quality of life in patients with celiac disease. *Rev Esp Enferm Dig*. 2013;105(10):585–93.
4. Rodríguez Almagro J, Hernández Martínez A, Lucendo AJ, Casellas F, Solano Ruiz MC, Siles González J. Health-related quality of life and determinant factors in celiac disease. A population-based analysis of adult patients in Spain. *Rev Esp Enferm Dig*. 2016 Apr;108(4):181–9.
5. Zarkadas M, Cranney A, Case S, Molloy M, Switzer C, Graham ID, et al. The impact of a gluten-free diet on adults with coeliac disease: results of a national survey. *J Hum Nutr Diet*. 2006 Feb;19(1):41–9.
6. C D, Berry N, Vaiphei K, Dhaka N, Sinha SK, Kochhar R. Quality of life in celiac disease and the effect of gluten-free diet. *JGH Open*. 2018 Aug;2(4):124–8.
7. Fueyo-Díaz R, Gascón-Santos S, Asensio-Martínez Á, SánchezCalavera MA, Magallón-Botaya R. Adaptación transcultural y validación del Celiac Dietary Adherence Test: un cuestionario sencillo para determinar la adherencia a la dieta sin gluten. *Rev Esp Enferm Dig*. 2016;108(3):138–44.
8. Leffler DA, Dennis M, Jb EG, Jamma S, Magge S, Cook EF, et al. A simple validated gluten-free diet adherence survey for adults with celiac disease. *Clin Gastroenterol Hepatol* [Internet]. 2009 May [cited 2024 Apr 29];7(5). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19268725/>

9. Ferreira S, Chamorro ME, Ortíz J, Carpinelli MM, Giménez V, Langjahr P. Anticuerpo anti-transglutaminasa tisular en adultos con enfermedad celíaca y su relación con la presencia y duración de la dieta libre de gluten. *Rev Gastroenterol*. 2018;38(3):228–33.
10. Comino I, Fernández-Bañares F, Esteve M, Ortigosa L, Castillejo G, Fambuena B, et al. Fecal Gluten Peptides Reveal Limitations of Serological Tests and Food Questionnaires for Monitoring Gluten-Free Diet in Celiac Disease Patients. *Official journal of the American College of Gastroenterology | ACG*. 2016 Oct;111(10):1456.

¿CÓMO HAN INFLUIDO LAS INICIATIVAS IMPLANTADAS PARA LA MEJORA CONTINUA DE LA CALIDAD Y LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA PRÁCTICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA?

HOW HAVE THE INITIATIVES IMPLEMENTED FOR THE CONTINUOUS IMPROVEMENT OF QUALITY AND PATIENT SAFETY INFLUENCED PROFESSIONAL NURSING PRACTICE?

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Antonia Krebs Muñoz)¹

(Ana María Mora Bandera)²

(1) Estudiante del Máster en Salud Internacional

(2) Tutor/a

Palabras clave

Unidad de calidad y seguridad del paciente, Enfermería, Cambio en la práctica clínica, Calidad asistencial, Seguridad del paciente, Cultura de calidad

Keywords

Patient safety and quality unit, Nursing, Change in clinical practice, Quality of care, Patient safety, Quality culture

Resumen

Introducción: La OMS define calidad asistencial como el grado en que los servicios de salud aumentan la probabilidad de resultados deseados. En este contexto, los enfermeros cumplen un rol fundamental influyendo de manera directa, a través de su práctica clínica, en la seguridad del paciente. Para favorecer una cultura de calidad se requiere buen liderazgo, apoyo y compromiso de los directivos quienes son los responsables de comunicar los lineamientos y estrategias a seguir, muchos de los cuales deben traducirse en conductas y prácticas sanitarias ejercidas por los profesionales de la salud.

Justificación: La seguridad del paciente implica implementar conductas y desarrollar estrategias para reducir el daño innecesario asociado a la asistencia sanitaria; es así como la seguridad del paciente depende, entre otros factores, de las acciones ejecutadas por el equipo de salud a cargo de cada usuario. Debido a que el rol de los profesionales de enfermería es de gran amplitud, es que se torna fundamental centrar la atención en su práctica clínica y como esta tiene impacto directo en la seguridad del paciente. Siendo la Unidad de calidad de cada prestador de salud la responsable de entregar los lineamientos, estrategias, políticas y protocolos a los equipos sanitarios, resulta de importancia indagar el impacto que ésta tiene en la práctica clínica de los profesionales de enfermería. Con esta información es posible realizar acciones que refuercen los elementos positivos, toma de decisiones más certeras en relación a prácticas sanitarias y su comunicación e implementación de manera permanente.

Objetivo: El principal objetivo del estudio es explorar cómo las iniciativas de la Unidad de Calidad influyen en la práctica clínica de enfermeras y enfermeros del hospital.

Métodos: El estudio utilizará como metodología la fenomenología interpretativa de Gadamer, mediante la aplicación de entrevistas en profundidad semiestructuradas. Las personas participantes serán seleccionados de manera intencional debiendo ser representativos de diversas unidades del Hospital Universitario Costa

del Sol. El número de entrevistas estará definido por el criterio de saturación de datos. Las entrevistas serán grabadas para la posterior codificación y análisis de la información.

Abstract

Introduction: The WHO defines quality of care as the degree to which health services increase the probability of desired outcomes. In this context, nurses play a fundamental role, directly influencing patient safety through their clinical practice. To promote a quality culture, good leadership, support and commitment are required from managers who are responsible for communicating the guidelines and strategies to follow, many of which must be translated into health behaviors and practices exercised by health professionals.

Justification: Patient safety involves implementing behaviors and developing strategies to reduce unnecessary harm associated with healthcare; This is how patient safety depends, among other factors, on the actions carried out by the health team in charge of each user.

Because the role of nursing professionals is broad, it is essential to focus attention on their clinical practice and how this has a direct impact on patient safety.

Since the Quality Unit of each health provider is responsible for delivering the guidelines, strategies, policies and protocols to the health teams, it is important to investigate the impact this has on the clinical practice of nursing professionals. With this information it is possible to carry out actions that reinforce the positive elements, making more accurate decisions in relation to health practices and their communication and implementation on a permanent basis.

Objective: The main objective of the study is to explore how the initiatives of the Quality Unit influence the clinical practice of nurses at the hospital.

Methods: The study will use Gadamer's interpretive phenomenology as a methodology, through the application of semi-structured in-depth interviews. The participants will be selected intentionally and must be representative of various units of the Costa del Sol University Hospital. The number of interviews will be defined by the data saturation criterion. The interviews will be recorded for subsequent coding and analysis of the information.

Bibliografía

1. Análisis de la cultura sobre seguridad del paciente en el ámbito hospitalario del Sistema Nacional de Salud Español. [Internet]. Gob.es. [citado el 6 de marzo de 2024]. Disponible en: https://seguridaddelpaciente.sanidad.gob.es/proyectos/financiacionEstudios/estudiosPercepcionOpinion/profesionales/docs/Analisis_cultura_SP_ambito_hospitalario.pdf
2. Coronado-Vázquez V, García-López A, López-Sauras S, Turón Alcaine JM. Implicación de las enfermeras en la gestión de riesgos y la seguridad del paciente en Atención Primaria. *Enferm Clin* [Internet]. 2017;27(4):246–50. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2017.04.009>
3. Ayuso-Murillo D, de Andrés-Gimeno B, Noriega-Matanza C, LópezSuárez RJ, Herrera-Peco I. Gestión de la calidad, un enfoque directivo para la seguridad del paciente. *Enferm Clin* [Internet]. 2017;27(4):251–5. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2017.04.006>
4. Seguridad del paciente e implicación de las enfermeras: encuesta en los hospitales de Cataluña
Seguridad del paciente e implicación de enfermería: Encuesta en hospitales catalanes.
5. Manser T. Teamwork and patient safety in dynamic domains of healthcare: a review of the literature. *Acta Anaesthesiol Scand* [Internet]. 2009;53(2):143–51. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/j.13996576.2008.01717.x>

6. Gadamer H-G. Verdad y Método. Ediciones Sígueme. Salamanca. España; 2005.
7. Recuperando la narrativa en las Ciencias de la Salud APORTACIONES DE LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA Anna Berenguera Ossó Ma José Fernández de Sanmamed Santos Mariona Pons Vigués Enriqueta Pujol Ribera Dolors.
8. Lincoln YS, Guba EG, Pilotta JJ. Naturalistic inquiry. Int J Intercult Relat [Internet]. 1985;9(4):438–9. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/0147-1767\(85\)90062-8](http://dx.doi.org/10.1016/0147-1767(85)90062-8)
9. Gibbs G. El análisis de datos cualitativos en investigación cualitativa. Madrid: Ediciones Morata. 2012.
10. Fichas para investigadores ¿Cómo analizar datos cualitativos? Autora: Fernández Núñez.

REHABILITACIÓN POST-ICTUS, TERAPIA OCUPACIONAL Y SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS DEL HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO DE MÁLAGA. ESTUDIO PROTOCOLO DE UN ESTUDIO FENOMENOLÓGICO.

POST-STROKE REHABILITATION, OCCUPATIONAL THERAPY AND PATIENT SATISFACTION AT THE REGIONAL UNIVERSITY HOSPITAL OF MALAGA. PROTOCOL STUDY OF A PHENOMENOLOGICAL STUDY.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Guiomar Martín Carmona)¹

(Alberto José Gómez González)²

(1) Estudiante del Máster en Salud Internacional

(2) Tutor/a

Palabras clave

Satisfacción del paciente; Rehabilitación de Accidente Cerebrovascular; Terapia Ocupacional; Investigación Cualitativa.

Keywords

Patient Satisfaction; Stroke Rehabilitation; Occupational Therapy; Qualitative Research.

Resumen

Antecedentes: El proceso de rehabilitación tras un accidente cerebrovascular (ACV) es crucial para la mejora de la calidad de vida de los pacientes. La capacidad para llevar a cabo actividades básicas de la vida diaria (ABVD) está estrechamente relacionada con la satisfacción de estos. La participación activa del paciente y la colaboración del equipo multidisciplinario son fundamentales. Las unidades especializadas en rehabilitación de ACV con enfoques centrados en el usuario, como la terapia ocupacional, promueven la independencia y la adherencia al tratamiento. El nivel de motivación y el aburrimiento pueden obstaculizar la rehabilitación.

Objetivos: Conocer las experiencias relacionadas con la satisfacción de usuarios que reciban servicios de terapia ocupacional tras sufrir un ictus.

Métodos: Entrevistas individuales semiestructuradas se grabarán en audio y se transcribirán para realizar un análisis cualitativo con enfoque fenomenológico. Se utilizará una muestra de 12-15 participantes del Hospital Regional Universitario de Málaga seleccionados a través de un muestreo no probabilístico y que cumplirán con los criterios de inclusión y exclusión.

Conclusiones: Los hallazgos esperados podrían proporcionar nuevas perspectivas sobre la efectividad de los servicios de rehabilitación de terapia ocupacional en pacientes tras ictus, identificando así áreas de mejora en los servicios de rehabilitación hospitalarios.

Abstract

Background: The rehabilitation process after stroke is crucial for the improvement of patients' quality of life. The ability to perform basic activities of daily living (BADL) is closely related to patient satisfaction. The active participation of the patient and the collaboration of the multidisciplinary team are essential. Specialized stroke

rehabilitation units with user-centered approaches, such as occupational therapy, promote independence and adherence to treatment. Motivation level and boredom can hinder rehabilitation.

Objectives: To find out the satisfaction-related experiences of users receiving occupational therapy services after stroke.

Methods: Semi-structured individual interviews will be audio-recorded and transcribed for a qualitative analysis with a phenomenological approach. A sample of 12-15 participants from the Regional University Hospital of Malaga selected through non-probabilistic sampling and meeting the inclusion and exclusion criteria will be used.

Conclusions: The expected findings could provide new insights into the effectiveness of occupational therapy rehabilitation services in post-stroke patients, thus identifying areas for improvement in hospital rehabilitation services.

Bibliografía

1. Soto A, Guillén-Grima F, Morales G, Muñoz S, Aguinaga-Ontoso I, Fuentes-Aspe R. Prevalence and incidence of ictus in Europe: systematic review and meta-analysis. *An Sist Sanit Navar*. 28 de abril de 2022;45(1):e0979.
2. Domingo García AM. Tratamiento de terapia ocupacional en el accidente cerebrovascular. *Revista electrónica de terapia ocupacional Galicia, TOG*. 2006;(3):2.
3. Miguel BA, Iria DCC, Yoana GG. Efectividad de la terapia en espejo en la rehabilitación del ictus. 2019;24(4).
4. Garrido-Montenegro M, Álvarez-Espinoza E, Vergara-Ruiz S. Use of EMG biofeedback for basic activities of daily living training in stroke patients. Pilot randomized clinical trial. *Rev Fac Med*. 1 de julio de 2016;64(3):477.
5. Duarte E, Alonso B, Fernández MJ, Fernández JM, Flórez M, GarcíaMontes I, et al. Rehabilitación del ictus: modelo asistencial. Recomendaciones de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física, 2009. *Rehabilitación*. 1 de enero de 2010;44(1):60-8.
6. Pardo Sanz MP, de la Fuente Utrilla C, Blasco García M, Fatás Cuevas B. Terapia ocupacional en el abordaje multidisciplinar en pacientes que han sufrido un accidente cerebral. *Revista Sanitaria de Investigación*. 2023;4(4):45.
7. Kristensen HK, Persson D, Nygren C, Boll M, Matzen P. Evaluation of evidence within occupational therapy in stroke rehabilitation. *Scand J Occup Ther*. marzo de 2011;18(1):11-25.
8. Muller M, Toth-Cohen S, Mulcahey MJ. Development and evaluation of a hospital-based peer support group for younger individuals with stroke. *Occup Ther Health Care*. julio de 2014;28(3):277-95.
9. Tistad M, Tham K, von Koch L, Ytterberg C. Unfulfilled rehabilitation needs and dissatisfaction with care 12 months after a stroke: an explorative observational study. *BMC Neurol*. 18 de junio de 2012;12:40.
10. Connor L, Dean J, McNett M, Tydings DM, Shrout A, Gorsuch PF, et al. Evidence-based practice improves patient outcomes and healthcare system return on investment: Findings from a scoping review. *Worldviews on Evidence-Based Nursing*. 2023;20(1):6-15.

UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA FIGURA DE LA ENFERMERA ESCOLAR EN LA ACTUALIDAD

A SCOPING REVIEW OF THE CURRENT ROLE OF THE SCHOOL NURSE

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Noemí Martín Delgado)¹

(Ana García Rubio)²

(1) Estudiante del Máster en Salud Internacional

(2) Tutor/a

Palabras clave

Rol de la Enfermera; Servicios de Salud Escolar; Enfermería Escolar; Educación en Salud; Enfermería; Escuelas.

Keywords

Nurse's Role; School Health Services; School Nursing; Health Education; Schools; Nursing.

Resumen

Objetivo: El objetivo de esta revisión sistemática es conocer los roles que las enfermeras escolares desempeñan y el impacto que estas acciones tienen en el entorno escolar, analizando también las diferencias existentes entre el ámbito nacional y el internacional.

Introducción: Aunque la presencia de la enfermera escolar en los centros educativos es una cuestión que la OMS defiende, en España la implantación de esta figura es aún una asignatura pendiente. Sin embargo, en otros países sí se encuentra consolidada, realizando tareas de prevención, promoción, educación sanitaria y atención médica continua. Esta variabilidad puede tener implicaciones significativas para el alumnado, sus familias, los profesores y la comunidad educativa en general.

Criterios de inclusión: Se han incluido todos los artículos que tratan sobre enfermeras escolares, tanto en el ámbito nacional como internacional, y de tipo cuantitativo con nivel de evidencia científica 1 y 2, mixtos, transversales y revisiones integradoras. Se han excluido tanto la literatura gris como todas aquellas publicaciones a las que no se tenía acceso.

Métodos: Para llevar a cabo la presente revisión sistemática, se ha realizado una búsqueda bibliográfica en PubMed, Scielo, Cochrane, Dialnet, Cinahl y BVS, en el mes de abril de 2024. La búsqueda se realizó en inglés y en español y se aceptaron artículos publicados en ambos idiomas y que se hubieran publicado en los últimos cinco años. Esta revisión sistemática cumple con los criterios de la declaración PRISMA.

Resultados: Para la selección de estudios se utilizó el programa Zotero. Se aceptaron 13 artículos, después de eliminar los duplicados, los que no se podía acceder a ellos y los que no cumplían los criterios de inclusión; y tras revisar el título y el resumen de los mismo. Además, se aceptaron 2 artículos después de revisar las listas de referencia. Por lo tanto, en total se incluyeron 15 artículos, de los cuales se extrajo la información pertinente para responder a la pregunta de investigación. Todos los estudios encontrados coinciden en la importancia que tiene la enfermera escolar para el alumnado, en particular, y toda la comunidad educativa, en general. La mayoría de publicaciones provienen de EE.UU., aunque se encontraron algunos estudios en otros lugares, como España, Reino Unido e Irlanda.

Conclusiones: La enfermera escolar juega un papel clave en la prevención de enfermedades, promoción de la salud, gestión de enfermedades crónicas, coordinación de programas en salud y vacunación, tanto a nivel nacional como internacional, lo que comporta grandes beneficios a la sociedad educativa. Sin embargo, su presencia es variable en función de cada país y la literatura existente al respecto es escasa, por lo que sería necesario invertir en investigación en este tema para contribuir a la implantación de la figura de estas profesionales en las escuelas.

Abstract

Objective: The objective of this systematic review is to understand the roles that school nurses play and the impact of these actions in the school environment, also analyzing the existing differences between the national and international contexts.

Introduction: Although the presence of school nurses in educational centers is a matter that the WHO advocates for, in Spain the implementation of this figure is still a pending issue. However, in other countries, this role is well-established, performing tasks of prevention, promotion, health education, and continuous medical care. This variability can have significant implications for students, their families, teachers, and the educational community in general.

Inclusion Criteria: All articles addressing school nurses, both nationally and internationally, and of a quantitative nature with scientific evidence levels 1 and 2, mixed, cross-sectional, and integrative reviews have been included. Grey literature and any publications that were inaccessible have been excluded.

Methods: To carry out this systematic review, a bibliographic search was conducted in PubMed, Scielo, Cochrane, Dialnet, Cinahl, and BVS, in April 2024. The search was performed in English and Spanish, accepting articles published in both languages within the last five years. This systematic review complies with the PRISMA declaration criteria.

Results: The Zotero program was used for the selection of studies. Thirteen articles were accepted after removing duplicates, those that were inaccessible, and those that did not meet the inclusion criteria, and after reviewing their titles and abstracts. Additionally, two articles were accepted after reviewing reference lists. Therefore, a total of fifteen articles were included, from which pertinent information was extracted to answer the research question. All the studies found agree on the importance of school nurses for students, in particular, and the educational community, in general. Most publications come from the USA, although some studies were found in other places, such as Spain, the United Kingdom, and Ireland.

Conclusions: School nurses play a key role in disease prevention, health promotion, chronic disease management, coordination of health programs, and vaccination at both national and international levels, which brings great benefits to the educational society. However, their presence varies by country, and the existing literature on the subject is scarce. Therefore, it is necessary to invest in research on this topic to contribute to the implementation of these professionals in schools.

Bibliografía

1. Aronowitz SV, Kim BR, Aronowitz T. A mixed-studies review of the school-to-prison pipeline and a call to action for school nurses. *J Sch Nurs.* 2021;37(1):51-60.
2. Henry L, Smithson CW, Steurer LM, Ercole PM. The feasibility of a school nurse-led mindfulness program. *J Sch Nurs.* 2021;20(10):1-7.
3. Russell AJ, Shishani K, Hurst S. The role of the school nurse in Ecigarette prevention and cessation: a scoping review. *J Sch Nurs.* 2024.
4. Veronese V, Rossetto G. The role of the school nurse in the United States, United Kingdom, and Italy during the COVID-19 pandemic: a scoping review. *Clin Nurs Res.* 2024;33(2-3):189-202.

5. Lowe A, Ravi P, Gerald LB, Wilson AM. The changing job of school nurses during the COVID-19 pandemic: a media content analysis of contributions to stress. *Ann Work Expo Health*. 2022;20(20):1-17.
6. Al Kindi Z, McCabe C, McCann M. Impact of nurse-led asthma intervention on child health outcomes: a scoping review. *J Sch Nurs*. 2022;38(1):84-97.
7. McNally K, Roess A, Weinstein A, Lindley L, Wallin R. School nurses' experiences and roles in promoting and administering the HPV vaccine: a systematic review using the socioecological framework. *J Sch Nurs*. 2024;40(1):43-57.
8. Hoke AM, Keller CM, Calo WA, Seekhar DL, Lehman EB, Kraschnewski JL. School nurse perspectives on COVID-19. *J Sch Nurs*. 2021;37(4):292–297.
9. Bernedo MC, Quiroga E, García MA, Márquez L, Arias N, Trevisson B. La necesidad de la enfermería escolar: una revisión integradora de la literatura. *Enferm Global*. 2023; 72:490-503.
10. Pestaner MC, Tyndall DE, Powell SB. The role of the school nurse in suicide interventions: an integrative review. *J Sch Nurs*. 2021;37(1):4150.

EVALUACIÓN DE LA POLÍTICA MIGRATORIA DE LA UNIÓN EUROPEA Y SU GESTIÓN DE LA SALUD DE LOS MIGRANTES Y REFUGIADOS: UNA REVISIÓN EXPLORATORIA

EVALUATION OF THE EUROPEAN UNION'S MIGRATION POLICY AND ITS MANAGEMENT OF THE HEALTH OF MIGRANTS AND REFUGEES: A SCOPING REVIEW

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Melanie Oliveira Díaz)¹

(Juan Francisco Plaza Torres)²

(1) Estudiante del Máster en Salud Internacional

(2) Tutor/a

Palabras clave

Accesibilidad; migración; política migratoria; salud mental; transculturalidad.

Keywords

Accessibility; migration; migration policy; mental health; transculturality.

Resumen

La gestión de los flujos migratorios de la Unión Europea no ha sido homogénea y ha dejado en un segundo plano la salud de los migrantes. Las migraciones suponen una oportunidad para la cooperación y un desafío para la salud, empeorada por factores como conflictos y desigualdades sociales. El objetivo de esta revisión exploratoria es explorar cómo influyen las políticas de la UE en materia de migración en la salud de los migrantes, teniendo en cuenta aspectos como las leyes de inmigración, el acceso a la atención sanitaria y la prevención de enfermedades. Se han seguido las recomendaciones PRISMA-ScR y JBI a través de las fuentes de información PubMed y Web of Science. Se han incluido 26 estudios que abordan la salud de la población migrante dentro de los países de la UE. Los resultados se analizaron y clasificaron en seis categorías: accesibilidad a atención sanitaria, determinantes sociales, enfermedades transmisibles/no-transmisibles, salud materno-infantil, inmunizaciones y salud mental. Los migrantes y refugiados enfrentan múltiples barreras (estructurales, socioculturales, administrativas...) para acceder a asistencia sanitaria en Europa. Las precarias condiciones de los centros de retención y los campamentos de refugiados empeoran su salud, y las mujeres y los niños están más expuestos a la vulnerabilidad. Asimismo, los programas de inmunización y atención psicológica son insuficientes, y la variación en las políticas de salud entre los países aumenta las desigualdades. Las migraciones son un fenómeno al alza, y las políticas sanitarias y su gestión actual por parte de la UE no garantizan una adecuada atención sanitaria a migrantes y refugiados. Por ello, es imprescindible mejorar las políticas y la coordinación entre los distintos actores para reducir las desigualdades y mejorar los resultados en salud de esta población. Son necesarios más estudios y análisis para conocer el alcance real de esta situación.

Abstract

The European Union's management of migration flows has not been homogeneous and has put migrants' health on the back burner. Migration is both an opportunity for cooperation and a challenge for health, which is worsened by factors such as conflicts and social inequalities. The aim of this scoping review is to explore how EU migration policies influence migrants' health, considering aspects such as migration laws, access to

health care and disease prevention. PRISMA-ScR and JBI recommendations were followed through PubMed and Web of Science information sources. Twenty-six studies addressing the health of migrant populations within EU countries were included. The results were analysed and classified into six categories: accessibility to health care, social determinants, communicable/non-communicable diseases, maternal and child health, immunisations and mental health. Migrants and refugees face multiple barriers (structural, socio-cultural, administrative...) to access healthcare in Europe. The precarious conditions in detention centres and refugee camps worsen their health, and women and children are more exposed to vulnerability. Immunisation and counselling programmes are also inadequate, and variation in health policies between countries increases inequalities. Migration is a growing phenomenon, and current EU health policies and their management do not ensure adequate health care for migrants and refugees. Improved policies and coordination between different actors are essential to reduce inequalities and improve health outcomes for this population. More studies and analysis are needed to understand the real extent of this situation.

Bibliografía

1. Alija, A. M. (2020). La persistente crisis de los refugiados en Europa. El marco jurídico y de gestión de la Unión Europea: DOI: <http://dx.doi.org/10.18847/1.11.4>. *Revista de Estudios en Seguridad Internacional*, 6(1), Article 1. <https://www.seguridadinternacional.es/resi/index.php/revista/article/view/219>
2. Chiarenza, A., Dauvrin, M., Chiesa, V., Baatout, S., & Verrept, H. (2019). Supporting access to healthcare for refugees and migrants in European countries under particular migratory pressure. *BMC Health Services Research*, 19(1), 513. <https://doi.org/10.1186/s12913-019-4353-1>
3. Cuadra, C. B. (2012). Right of access to health care for undocumented migrants in EU: A comparative study of national policies. *European Journal of Public Health*, 22(2), 267-271. <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckr049>
4. De Vito, E., de Waure, C., Specchia, M. L., Parente, P., Azzolini, E., Frisicale, E. M., Favale, M., Telesman, A. A., & Ricciardi, W. (2016). Are undocumented migrants' entitlements and barriers to healthcare a public health challenge for the European Union? *Public Health Reviews*, 37, 13. <https://doi.org/10.1186/s40985-016-0026-3>
5. Dumke, L., Schmidt, T., Wittmann, J., Neldner, S., Weitkämper, A., Catani, C., Neuner, F., & Wilker, S. (2024). Low access and inadequate treatment in mental health care for asylum seekers and refugees in Germany-A prospective follow-up study over 12 months and a nationwide cross-sectional study. *Applied Psychology. Health and Well-Being*. <https://doi.org/10.1111/aphw.12523>
6. Kleinert, E., Mueller, F., Furaijat, G., Hillermann, N., Jablonka, A., Happel, C., & Simmenroth, A. (2019). Does refugee status matter? Medical needs of newly arrived asylum seekers and resettlement refugees-a retrospective observational study of diagnoses in a primary care setting. *CONFLICT AND HEALTH*, 13(1), 39. <https://doi.org/10.1186/s13031-019-0223-z>
7. Kotsiou, O. S., Kotsios, P., Srivastava, D. S., Kotsios, V., Gourgoulisanis, K. I., & Exadaktylos, A. K. (2018). Impact of the Refugee Crisis on the Greek
8. Healthcare System: A Long Road to Ithaca. *INTERNATIONAL JOURNAL OF ENVIRONMENTAL RESEARCH AND PUBLIC HEALTH*, 15(8), 1790. <https://doi.org/10.3390/ijerph15081790>
9. Mason-Jones, A. J., & Nicholson, P. (2018). Structural violence and marginalisation. The sexual and reproductive health experiences of separated young people on the move. A rapid review with relevance to the European humanitarian crisis. *Public Health*, 158, 156-162. <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2018.03.009>
10. Ravensbergen, S. J., Nellums, L. B., Hargreaves, S., Stienstra, Y., Friedland, J. S., & ESGITM Working Group on Vaccination in Migrants. (2019). National approaches to the vaccination of recently arrived migrants in Europe: A comparative policy analysis across 32 European countries. *Travel Medicine and Infectious Disease*, 27, 33-38. <https://doi.org/10.1016/j.tmaid.2018.10.011>

PROTOCOLO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE “EFECTIVIDAD DE LAS VACUNAS CONJUGADAS DE FIEBRE TIFOIDEA EN TRES PAÍSES ENDÉMICOS (2019-2024)”.

RESEARCH PROJECT PROTOCOL: “EFFECTIVENESS OF TYPHOID CONJUGATE VACCINES IN THREE ENDEMIC COUNTRIES (2019-2024)”

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Pablo Palomino Luque)¹

(Rosa M López-Gigosos)²

- 1) Estudiante del Máster de Salud Internacional
- 2) Tutora

Palabras clave

Fiebre tifoidea, Morbimortalidad, Vacunas conjugadas TCV, Campañas de vacunación, Calendarios de vacunación, Efectividad vacunal

Keywords

Typhoid fever, Morbidity, Mortality, TCV conjugate vaccines, Vaccination campaigns, Vaccination schedules, Vaccine effectiveness

Resumen

Introducción: La fiebre tifoidea es una enfermedad potencialmente grave producida por *Salmonella* Typhi, transmitida por agua y alimentos contaminados. Se estima que anualmente ocasiona alrededor de 9 millones de casos de fiebre tifoidea y 110.000 muertes en todo el mundo. Afecta mayoritariamente a niños de 5 a 15 años y a poblaciones que carecen de acceso a agua potable y de saneamiento adecuado. La creciente urbanización y el avance del cambio climático podrían incrementar la carga mundial de esta enfermedad. Además, las resistencias a los antibióticos están aumentando y facilitando su propagación.

Actualmente hay tres vacunas conjugadas (TCV) frente a la fiebre tifoidea que han sido precalificadas y recomendadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) desde 2017 para que fueran incorporadas a los programas de inmunización infantil.

Un estudio de diseño ecológico sería de utilidad para valorar la efectividad vacunal a nivel poblacional, así como incentivar a nuevos países a que incorporen estas vacunas de forma rutinaria en sus calendarios.

Objetivos principales:

1. Seleccionar los tres países idóneos para el estudio.
2. Analizar en cada país seleccionado la incidencia, las hospitalizaciones y la mortalidad en los 3 años anteriores a la introducción de la vacuna y cada año tras la implementación de la vacuna.
3. Estudiar la efectividad vacunal sobre los datos analizados.

Objetivo secundario: Estudiar las resistencias a antibióticos en los tres países.

Metodología: Se plantea un estudio observacional, de carácter descriptivo, exploratorio, con diseño ecológico geográfico y temporal, para analizar la efectividad vacunal de las TCV en los países en los que se han introducido estas vacunas. Se seleccionarán tres países de alta endemividad cuya información disponible

sea accesible (incidencia, hospitalizaciones, mortalidad y resistencias de *Salmonella* Typhi). Todos los datos se obtendrán de registros públicos de los países en los que se ha iniciado la vacunación.

Abstract

Introduction: Typhoid fever is a potentially serious disease caused by *Salmonella* Typhi, transmitted by contaminated water and food. It is estimated that annually it causes around 9 million cases of typhoid fever and 110,000 deaths worldwide. It mainly affects children between 5 and 15 years old and populations that lack access to drinking water and adequate sanitation. Increasing urbanization and the advance of climate change could increase the global burden of this disease. In addition, resistance to antibiotics is increasing and facilitating its spread.

There are currently three conjugate vaccines (TCV) against typhoid fever that have been prequalified and recommended by the World Health Organization (WHO) since 2017 to be incorporated into childhood immunization programs.

An ecological design study would be useful to assess vaccine effectiveness at the population level, as well as encourage new countries to routinely incorporate these vaccines into their schedules.

Primary objectives:

1. Select the three suitable countries for the study.
2. Analyze in each selected country the incidence, hospitalizations and mortality in the 3 years before the introduction of the vaccine and each year after the implementation of the vaccine.
3. Study the vaccine effectiveness on the analyzed data.

Secondary objective: Study antibiotic resistance in the three countries.

Methodology: An observational study, of a descriptive, exploratory nature, with geographical and temporal ecological design, is proposed to analyze the vaccine effectiveness of TCV in the countries in which these vaccines have been introduced. Three highly endemic countries will be selected whose available information is most accessible (incidence, hospitalizations, mortality and resistance of *Salmonella* Typhi). All data will be obtained from public records of the countries where vaccination has started.

Bibliografía

1. GRAM Typhoid Collaborators. Estimating the subnational prevalence of antimicrobial resistant *Salmonella* enterica serovars Typhi and Paratyphi A infections in 75 endemic countries, 1990–2019: a modelling study. *The Lancet Global Health*. 2024 Mar;12(3):e406.
2. Britto CD, Wong VK, Dougan G, Pollard AJ. A systematic review of antimicrobial resistance in *Salmonella* enterica serovar Typhi, the etiological agent of typhoid. *PLoS Negl Trop Dis* [Internet]. 2018 Oct [cited 2024 Apr 13];12(10). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6198998/>
3. Take on Typhoid [Internet]. 2024 [cited 2024 May 10]. A third TCV receives WHO prequalification amidst rising rates of drug resistant typhoid. Available from: <https://www.coalitionagainsttyphoid.org/a-third-tcv-receives-who-prequalification-amidst-rising-rates-of-drug-resistant-typhoid/>

4. Batool R, Qamar ZH, Salam RA, Yousafzai MT, Ashorn P, Qamar FN. Efficacy of typhoid vaccines against culture-confirmed *Salmonella Typhi* in typhoid endemic countries: a systematic review and meta-analysis. *The Lancet Global health* [Internet]. 2024 Apr [cited 2024 Apr 13];12(4). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38485426/>
5. Hancuh M, Walldorf J, Minta AA, Tevi-Benissan C, Christian KA, Nedelec Y, et al. Typhoid Fever Surveillance, Incidence Estimates, and Progress Toward Typhoid Conjugate Vaccine Introduction — Worldwide, 2018–2022. *MMWR Surveill Summ*. 2023 Feb 2;72(7):171.
6. Carter AS, Luby SP, Garrett DO. Introducing Typhoid Conjugate Vaccine in South Asia: Lessons From the Surveillance for Enteric Fever in Asia Project. *Clin Infect Dis*. 2020 Dec 1;71(Supplement_3):S191–5.
7. Shakya M, Voysey M, Theiss-Nyland K, Colin-Jones R, Pant D, Adhikari A, et al. Efficacy of typhoid conjugate vaccine in Nepal: final results of a phase 3, randomised, controlled trial. *The Lancet Global Health*. 2021 Nov 1;9(11):e1561–8.
8. Typhoid vaccines: WHO position paper - March 2018 [Internet]. World Health Organization; 2018 [cited 2024 Apr 13]. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/whio-wer9313>
9. Website [Internet]. Available from: <https://immunizationdata.who.int/pages/incidence/typhoid.html?CODE=PAK&YEAR=>
10. National Institutes of Health, Islamabad Pakistan [Internet]. [cited 2024 Jun 2]. Available from: <https://www.nih.org.pk/idsr-weekly-bulletin>

USO DE FÉRULAS DE LICRA EN REHABILITACIÓN PARA DAÑO NEUROLÓGICO EN PEDIATRÍA

USE OF LYCRA SPLINTS IN REHABILITATION FOR NEUROLOGICAL DAMAGE IN PAEDIATRICS

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Alberto Ramírez Rojas)¹

(David Pérez Cruzado)²

(1) Estudiante del Máster en Salud Internacional

(2) Tutor/a

Palabras clave

adaptación; adherencia; estabilidad; ortesis; percepción

Keywords

fitting; adhesion; stability; orthoses; perception; perception

Resumen

El daño neurológico en pediatría, que incluye una variedad de trastornos que afectan al sistema nervioso central y periférico, puede resultar en alteraciones funcionales y estructurales significativas. Estas alteraciones pueden tener un impacto profundo en la calidad de vida de los niños afectados y de sus familias. En particular, la parálisis cerebral es una de las condiciones más comunes dentro de esta categoría, afectando la movilidad y otras funciones motoras. La rehabilitación de los niños con daño neurológico es crucial para mejorar su funcionalidad y calidad de vida. Las férulas de licra, como herramientas ortopédicas dinámicas, han mostrado potencial en la mejora de la estabilidad y la función motora. Este estudio se justifica por la necesidad de evaluar la efectividad de estas férulas en la práctica clínica y entender las barreras para su adherencia en la población pediátrica.

Los objetivos que se plantearon en esta revisión exploratoria fueron, evaluar la efectividad de las férulas de licra en la mejora de la independencia y la calidad de vida de niños con daño neurológico, e identificar las barreras para la adherencia al uso de estas férulas en el tratamiento pediátrico.

La revisión se realizó durante los meses de febrero a junio de 2024, utilizando bases de datos como PubMed, Web of Science, OTSeeker, Scielo, Jabega, Epistemonikos y EBSCO. Se incluyeron artículos en español e inglés, sin restricción de año, dirigidos a la población pediátrica y que emplearan férulas de licra para el tratamiento del daño neurológico.

Las férulas de licra podrían mejorar la estabilidad proximal, la función motora y la calidad de vida en niños con daño neurológico, aunque la variabilidad en los resultados sugiere la necesidad de tratamientos individualizados y una evaluación integral del impacto de estas intervenciones.

Abstract

Neurological damage in paediatrics, which includes a variety of disorders affecting the central and peripheral nervous system, can result in significant functional and structural alterations. These alterations can have a profound impact on the quality of life of affected children and their families. In particular, cerebral palsy is one of the most common conditions within this category, affecting mobility and other motor functions. Rehabilitation of children with neurological damage is crucial to improve their functionality and quality of life. Lycra splints, as dynamic orthopaedic tools, have shown potential in improving stability and motor function. This study is

justified by the need to evaluate the effectiveness of these splints in clinical practice and to understand the barriers to adherence in the paediatric population.

The objectives of this exploratory review were to evaluate the effectiveness of Lycra splints in improving independence and quality of life in children with neurological impairment, and to identify barriers to adherence to the use of these splints in paediatric treatment.

The review was conducted from February to June 2024, using databases such as PubMed, Web of Science, OTSeeker, Scielo, Jabega, Epistemonikos and EBSCO.

We included articles in English and Spanish, with no year restriction, aimed at the paediatric population and employing Lycra splints for the treatment of neurological damage.

Lycra splints could improve proximal stability, motor function and quality of life in children with neurological damage, although the variability in results suggests the need for individualised treatments and a comprehensive evaluation of the impact of these interventions.

Bibliografía

1. Attard J & Rithalia S. (2004). A review of the use of Lycra pressure orthoses for children with cerebral palsy...including commentary by Farmer SE, and Näslund A. *International Journal of Therapy & Rehabilitation*, 11(3), 120-126. <https://doi.org/10.12968/ijtr.2004.11.3.13384>
2. Blair, E., Ballantyne, J., Horsman, S., & Chauvel, P. (1995). A study of a dynamic proximal stability splint in the management of children with cerebral palsy. *Developmental Medicine and Child Neurology*, 37(6), 544-554. <https://doi.org/10.1111/j.1469-8749.1995.tb12041.x>
3. Corn, K., Imms, C., Timewell, G., Carter, C., Collins, L., Dubbeld, S., Schubier, S., & Froude, E. (s. f.). *Impact of Second Skin Lycra Splinting on the Quality of Upper Limb Movement in Children—Kym Corn, Christine Imms, Georgia Timewell, Catherine Carter, Lucy Collins, Stephanie Dubbeld, Sascha Schubiger, Elspeth Froude, 2003*. Recuperado 17 de mayo de 2024, de <https://journals--sagepub--com.uma.debiblio.com/doi/abs/10.1177/030802260306601005>
4. Elliott, C. M., Reid, S. L., Alderson, J. A., & Elliott, B. C. (2011). Lycra arm splints in conjunction with goal-directed training can improve movement in children with cerebral palsy. *NeuroRehabilitation*, 28(1), 47-54. <https://doi.org/10.3233/NRE-2011-0631>
5. Gerard, A., Toussaint-Thorin, M., Mohammad, Y., Letellier, G., Fritot, S., Masson, S., Duhamel, A., Donskoff, C., Zagame, Y., Beghin, L., & Gottrand, L. (2022). PROPENSIX: Pressure garment therapy using compressive dynamic Lycra® sleeve to improve bi-manual performance in unilateral cerebral palsy: a multicenter randomized controlled trial protocol. *TRIALS*, 23(1), 117. <https://doi.org/10.1186/s13063-022-06041-1>
6. Hylton, N., & Allen, C. (1997). The development and use of SPIO Lycra compression bracing in children with neuromotor deficits. *Pediatric Rehabilitation*, 1(2), 109-116. <https://doi.org/10.3109/17518429709025853>
7. Knox, V. (s. f.). *The Use of Lycra Garments in Children with Cerebral Palsy: A Report of a Descriptive Clinical Trial—Virginia Knox, 2003*. Recuperado 19 de mayo de 2024, de <https://journals--sagepub--com.uma.debiblio.com/doi/abs/10.1177/030802260306600205>
8. Matthews, M., Blandford, S., Marsden, J., & Freeman, J. (2016). The use of dynamic elastomeric fabric orthosis suits as an orthotic intervention in the management of children with neuropathic onset scoliosis: A retrospective audit of routine clinical case notes. *Scoliosis and Spinal Disorders*, 11, 14. <https://doi.org/10.1186/s13013-016-0073-z>
9. Nicholson, J. H., Morton, R. E., Attfield, S., & Rennie, D. (2001). Assessment of upper-limb function and movement in children with cerebral palsy wearing lycra garments. *Developmental Medicine and Child Neurology*, 43(6), 384-391. <https://doi.org/10.1017/s001216220100072x>
10. Rennie, D. J., Attfield, S. F., Morton, R. E., Polak, F. J., & Nicholson, J. (2000). An evaluation of lycra garments in the lower limb using 3-D gait analysis and functional assessment (PEDI). *GAIT & POSTURE*, 12(1), 1-6. [https://doi.org/10.1016/S0966-6362\(00\)00066-7](https://doi.org/10.1016/S0966-6362(00)00066-7)

LA DIVERSIDAD CULTURAL EN LAS EXPERIENCIAS DEL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO: UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

THE CULTURAL DIVERSITY IN THE EXPERIENCES OF PREGNANCY, BIRTH AND PURPERIUM: A RESEARCH PROJECT

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Mónica Roldán Ortiz)¹

(Eloísa Fernández Ordóñez)²

(1) Estudiante del Máster en Salud Internacional

(2) Tutor/a

Palabras clave

Cultura, Embarazo, Parto, Puerperio, Experiencias.

Keywords

Culture, Pregnancy, Birth, Puerperium, Experiences.

Resumen

La diversidad cultural impacta en la atención materna durante el embarazo, parto y puerperio (EPP), afectando a la calidad del cuidado y el bienestar materno. Con el aumento de mujeres extranjeras, es esencial entender estas diferencias para mejorar la atención recibida. La falta de sensibilidad cultural de algunos sanitarios perpetúa estereotipos y prácticas inadecuadas. Este estudio busca abordar estas deficiencias y mejorar la competencia cultural en la atención materna.

El objetivo es explorar las vivencias y percepciones de mujeres culturalmente diversas sobre la atención recibida durante el EPP en Málaga, investigando cómo la diversidad cultural afecta tanto a la calidad de la atención como a la comunicación entre el personal sanitario y las mujeres de diferentes contextos culturales.

El estudio es cualitativo con un diseño fenomenológico interpretativo, centrado en comprender las experiencias vividas por las participantes. La metodología incluye la utilización de grupos focales con 6-10 participantes y entrevistas semiestructuradas individuales. Las entrevistas serán grabadas, transcritas y analizadas inductivamente para identificar categorías emergentes, siguiendo las pautas de Smith, Flowers y Larkin.

La población del estudio incluye mujeres captadas en la planta de puerperio, del Hospital Materno Infantil de Málaga. No habrá restricciones demográficas significativas y se empleará la técnica de bola de nieve para el reclutamiento adicional. El muestreo será intencional y por conveniencia, seleccionando mujeres que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión establecidos.

Se espera que los resultados contribuyan a mejorar la atención materna para mujeres culturalmente diversas, informando cambios en las prácticas clínicas y la comunicación. Los hallazgos también podrían servir de base para desarrollar programas de capacitación sobre diversidad cultural para el personal sanitario.

Abstract

The cultural diversity impacts on maternal care during pregnancy, birth and postpartum (PBP), affecting the quality of care and maternal well-being. With the increase in foreign women, it is essential to understand these differences in order to improve the care received. Lack of cultural sensitivity of some health workers perpetuates stereotypes and inappropriate practices. This study seeks to address these deficiencies and improve cultural competence in maternal care.

The aim is to explore the experiences and perceptions of culturally diverse women about the care received during PBP in Malaga, investigating how cultural diversity affects both the quality of care and communication between health staff and women from different cultural backgrounds.

The study is qualitative with an interpretative phenomenological design, focused on understanding the lived experiences of the participants. The methodology includes the use of focus groups with 6-10 participants and individual semistructured interviews. Interviews will be recorded, transcribed and inductively analysed to identify emerging categories, following the guidelines of Smith, Flowers and Larkin.

The study population includes women recruited from the puerperium ward of the Maternal and Child Hospital of Malaga. There will be no significant demographic restrictions and the snowball technique will be used for additional recruitment. Sampling will be purposive and by convenience, selecting women who meet the established inclusion and exclusion criteria.

It is hoped that the results will contribute to improving maternal care for culturally diverse women by informing changes in clinical practices and communication. The findings could also serve as a basis for developing training programmes on cultural diversity for health workers.

Bibliografía

1. González-de la Torre H, González-Artero PN, Muñoz de León-Ortega D, Lancha-de la Cruz MR, Verdú-Soriano J. Cultural. Cultural Adaptation, Validation and Evaluation of the Psychometric Properties of an Obstetric Violence Scale in the Spanish Context. Nurs Rep [Internet]. 2023 [citado 22 mar 2024];13(4):1368-1387. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10594477/>
2. Neven ACH, Lake AJ, Williams A, O'Reilly SL, Hendrieckx C, Morrison M et al. Barriers to and enablers of postpartum health behaviours among women from diverse cultural backgrounds with prior gestational diabetes: A systematic review and qualitative synthesis applying the theoretical domains framework. Diabet Med [Internet]. 2022 [citado 22 mar 2024];39(11): e14945. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9826483/>
3. Tern H, Edqvist M, Ekelin M, Dahlen HG, Rubertsson C. Swedish midwives' experiences of collegial midwifery assistance during the second stage of labour: A qualitative study [Internet]. 2023 [citado 22 mar 2024];36(1):72-79. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1871519222000415?via%3Di%3Dhub>
4. De Oliveira Paes LB, Fabbro MRC, de Oliveira Toso BRG, de Castro Bussadori JC, Ruiz MT, Salim NR et al. Factors intervening in the childbirth experience: a mixed-methods study. BMC Pregnancy Childbirth [Internet]. 2024 [citado 22 mar 2024];24(1):14. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10759435/>
5. Khalil M, Carasso KB, Kabakian-Khasholian T. Exposing Obstetric Violence in the Eastern Mediterranean Region: A Review of Women's Narratives of Disrespect and Abuse in Childbirth. Front Glob Womens Health. [Internet]. 2022 [citado 22 mar 2024];3:850796. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9082810/>

6. Batram-Zantvoort S, Wandschneider L, Razum O, Miani C. A critical review: developing a birth integrity framework for epidemiological studies through meta-ethnography. BMC Womens Health [Internet]. 2023 [citado 22 mar 2024];23(1):530. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10565979/>
7. Hosseini Tabar J, Shahoie R, Zaheri F, Mansori K, Hashemi Nasab L. Prevalence of disrespect and abuse during childbirth and its related factors in women hospitalized in the postpartum ward. J Family Med Prim Care [Internet]. 2023 [citado 22 mar 2024]; 12:246-52. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10114566/pdf/JFMPC-12-246.pdf>
8. Rodríguez Mir J, Martínez Gandolfi A. La violencia obstétrica: una práctica invisibilizada en la atención médica en España. Gac. Sanit [Internet]. 2021 [citado 22 mar 2024];35(3):211-212. Disponible en: <https://www.gacetasanitaria.org/es-pdf-S0213911120301898>
9. Massó Guijarro E. La violencia obstétrica como injusticia epistémica: el parto en disputa. Salud Colectiva. [Internet]. 2023 [citado 22 mar 2024];19: e4464. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/scol/2023.v19/e4464/es>
10. Maquera Maquera Y, Calderón Torres A, Maquera Maquera Y, Zuñiga Vasquez ME, Vásquez Pauca MJ. Percepción cultural del embarazo, parto y puerperio en las comunidades de los Andes peruano. Vive Rev. Salud [Internet]. 2022 [citado 22 mar 2024];5(14). Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432022000200456

ESCUCHANDO LAS VOCES Y EXPERIENCIAS DE POBLACIÓN SENEGALESA CON TUBERCULOSIS PULMONAR EN UNA CONSULTA DE ENFERMERÍA

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(A. Yolanda Toro González)¹

(Ana Rosa Martos Pérez)²

1) Estudiante del Máster Salud Internacional

2) Tutor/a

Palabras clave

Migración, Tuberculosis, Senegal, Transcultural

Keywords

Migration. TB, Senegal, Transcultural

Resumen

La migración es un fenómeno en aumento en nuestra sociedad, y la enfermería debe adaptar sus cuidados a una población que presenta una diversidad cultural cada vez mayor, para así poder ofrecer unos cuidados de calidad y humanizados.

A través de este proyecto de investigación nos planteamos, en primer lugar, un acercamiento a la cultura senegalesa y a su concepto de salud con una visión transcultural, conocer la situación de la inmigración en España y sus políticas sanitarias, y por último, establecer la relación que existe entre migración y estigma. Tras esto, nuestro objetivo es conocer las experiencias de una población seleccionada a través de sus vivencias y realizar un acercamiento cultural al concepto de tuberculosis de esta población migrante senegalesa durante el proceso de una enfermedad estigmatizante en un contexto de migración, y que sirva como primer paso para estudios posteriores transculturales en otras poblaciones y patologías.

Este proyecto cualitativo se basa en la teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales de Madeleine Lenninger y para su realización usaremos una metodología descriptiva fenomenológica con un análisis fenomenológico interpretativo (AFI) a través de entrevistas semiestructuradas abiertas a población migrante senegalesa que presenta Tuberculosis pulmonar y que son atendidos en la consulta de enfermería neumológica para la realización de protocolo de adherencia al tratamiento del Hospital de Alta Resolución de Benalmádena.

La muestra será seleccionada entre estos pacientes a través del método bola de nieve siendo el más adecuado para poblaciones itinerantes y no registradas y estableciendo unos criterios de inclusión y exclusión, y se utilizará el método de saturación de datos para el cálculo de la misma. El contexto para las entrevistas será también elegido cuidadosamente para que se establezca una relación de confianza entre entrevistador y entrevistado.

Abstract

Migration is a growing phenomenon in our society, and nursing must adapt its care to an increasingly culturally diverse population in order to offer quality and humanised care.

Through this research project we aim, first of all, to approach the Senegalese culture and its concept of health with a cross-cultural vision, to know the situation of immigration in Spain and its health policies, and finally, to establish the relationship between migration and stigma. After this, our objective is to know the experiences of a selected population through their experiences and to make a cultural approach to the concept of tuberculosis of this Senegalese migrant population during the process of a stigmatizing disease in a context of migration, and to serve as a first step for subsequent cross-cultural studies in other populations and pathologies.

Translated with DeepL.com (free version)

This qualitative project is based on Madeleine Lenninger's theory of the diversity and universality of cultural care and for its implementation we will use a descriptive phenomenological methodology with an interpretative phenomenological analysis (IPA) through semi-structured open interviews with Senegalese migrants who present with pulmonary tuberculosis and who are treated in the pneumological nursing practice for the implementation of the treatment adherence protocol of the Hospital de Alta Resolución de Benalmádena.

The sample will be selected from these patients using the snowball method, which is the most appropriate for itinerant and non-registered populations, and establishing inclusion and exclusion criteria, and the data saturation method will be used for its calculation.

The context for the interviews will also be carefully selected to establish a relationship of trust between interviewer and interviewee.

Bibliografía

1. Fuertes C, Martín Laso MA. El inmigrante en la consulta de atención primaria. *An Sist Sanit Navar*. 2006;29:9-25.
2. Goldberg A. Ser inmigrante no es una enfermedad. Inmigración, condiciones de vida y de trabajo. El proceso de salud/enfermedad/atención de los inmigrantes senegaleses en Barcelona. [Internet] [Ph.D. Thesis]. TDX (Tesis Doctorals en Xarxa). Universitat Rovira i Virgili; 2004 [citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/handle/10803/8418>
3. Malmusi D, Ortiz-Barreda G. [Health inequalities in immigrant populations in Spain: a scoping review]. *Rev Esp Salud Publica*. 2014;88(6):687-701.
4. Craig GM, Daftary A, Engel N, O'Driscoll S, Ioannaki A. Tuberculosis stigma as a social determinant of health: a systematic mapping review of research in low incidence countries. *Int J Infect Dis IJID Off Publ Int Soc Infect Dis*. marzo de 2017;56:90-100.
5. Sandberg J, Park C, Rytina S, Delaunay V, Douillot L, Boujija Y, et al. Social learning, influence, and ethnomedicine: Individual, neighborhood and social network influences on attachment to an ethnomedical cultural model in rural Senegal. *Soc Sci Med*. 1 de abril de 2019;226:87-95.
6. Lin S, Melendez-Torres GJ. Critical interpretive synthesis of barriers and facilitators to TB treatment in immigrant populations. *Trop Med Int Health*. 2017;22(10):1206-22.
7. Chang SH, Cataldo JK. A systematic review of global cultural variations in knowledge, attitudes and health responses to tuberculosis stigma. *Int J Tuberc Lung Dis Off J Int Union Tuberc Lung Dis*. febrero de 2014;18(2):168- 73, i-iv.
8. Gómez P. Buscando un modelo de cuidados de enfermería para un entorno multicultural [Internet]. Pedro Gómez; 2006 [citado 22 de abril de 2024]. Disponible en: http://www.ugr.es/~pwlac/G22_32Daniel Leno Gonzalez.html
9. Alloatti MN. Una discusión sobre la técnica de bola de nieve a partir de la experiencia de investigación en migraciones internacionales. En 2014 [citado 28 de abril de 2024]. Disponible en: <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/108403>
10. Schettini P, Cortazzo I. Técnicas y estrategias en la investigación cualitativa [Internet]. Editorial de la Universidad Nacional de La Plata (EDULP); 2016 [citado 25 de mayo de 2024]. Disponible en: <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/53686>

PREVALENCIA DEL ESTRÉS LABORAL Y DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ENFERMERAS ESPECIALISTAS EN ESPAÑA: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

PREVALENCE OF WORK-RELATED STRESS AND BURNOUT SYNDROME IN SPECIALIST NURSES IN SPAIN: A RESEARCH PROJECT.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Cristina Valdenebro Gómez)¹

(Laura del Carmen Gutiérrez Rodríguez)²

(1) Estudiante del Máster en Salud Internacional

(2) Tutor/a

Palabras clave

Enfermeras, Agotamiento Profesional, Estrés Psicológico, Enfermeras Especialistas

Keywords

Nurses, Burnout, Professional, Stress, Psychological, Nurse Specialists.

Resumen

Antecedentes

La profesión de enfermería en España ha evolucionado, pasando de una posición excluida y sin especialización a ser una parte central y autónoma del sistema de salud. Sin embargo, ha traído nuevos desafíos, como el estrés laboral y el síndrome de burnout, que afectan significativamente el bienestar de las enfermeras.

Objetivos

Principal:

- Observar si existen diferencias entre el síndrome de burnout y estrés laboral experimentado por las enfermeras especialistas que ejercen su actividad asistencial en unidades especializadas frente a las que trabajan en unidades no especializadas

Secundarios:

- Conocer la prevalencia del estrés laboral y del síndrome de Burnout en enfermeras especialistas en España
- Analizar las diferencias en los niveles de cansancio, despersonalización y baja realización personal en ambos grupos
- Analizar si existen otros factores relacionados con su actividad laboral que puedan contribuir al estrés y/o SB de las enfermeras especialistas.
- Conocer el grado de satisfacción de las enfermeras especialistas con su puesto de trabajo

Justificación

La falta de reconocimiento profesional incrementa el estrés laboral y el SB, deteriorando la salud de las enfermeras. La regulación actual en España impide que muchos profesionales ejerzan como especialistas pese a su formación, lo que, combinado con altos niveles de burnout y estrés, resalta la necesidad de un análisis detallado sobre el impacto en las enfermeras especialistas.

Metodología

El diseño será analítico transversal multicéntrico. La población de estudio estará constituida por enfermeras especialistas que trabajen en centros del Sistema Nacional de Salud.

Se recogerán variables sociodemográficas, entre otras, para las variables de resultado, se emplearán los cuestionarios validados de Maslach Burnout Inventory (MBI), la Escala de Estrés Percibido (PSS-14) y el Cuestionario Font Roja.

Se realizará un pilotaje previo para calcular el tamaño muestral. Se analizarán los datos mediante el programa estadístico Jamovi.

Abstract

Background

The nursing profession in Spain has evolved from an excluded and unspecialised position to a central and autonomous part of the health care system. However, it has brought new challenges, such as work-related stress and burnout syndrome, which significantly affect nurses' well-being.

Objectives

Main:

- To observe whether there are differences between burnout syndrome and work-related stress experienced by specialist nurses exercising their care activity in specialised units versus those working in non-specialised units.

Secondary:

- To find out the prevalence of work-related stress and burnout syndrome in specialist nurses in Spain.
- To analyse the differences in the levels of fatigue, depersonalisation and low personal fulfilment in both groups.
- To analyse whether there are other factors related to their work activity that may contribute to stress and/or SB in specialist nurses.
- To find out the degree of satisfaction of the specialist nurses with their job.

Justification:

The lack of professional recognition increases work-related stress and BS, deteriorating the health of nurses. Current regulations in Spain prevent many professionals from practising as specialists despite their training, which, combined with high levels of burnout and stress, highlights the need for a detailed analysis of the impact on specialist nurses.

Rationale

Lack of professional recognition increases work-related stress and SB, deteriorating nurses' health. Current regulation in Spain prevents many professionals from practising as specialists despite their training, which, combined with high levels of burnout and stress, highlights the need for a detailed analysis of the impact on specialist nurses.

Methodology

The design will be multicentre cross-sectional analytical. The study population will be specialist nurses working in National Health System centres. Sociodemographic variables will be collected, among others. For the outcome variables, the validated Maslach Burnout Inventory (MBI) questionnaires, the Perceived Stress Scale (PSS-14) and the Font Roja Questionnaire will be used. A pilot test will be carried out beforehand to calculate the sample size. The data will be analysed using the Jamovi statistical programme.

Bibliografía

1. Comité Editorial. Evolución de la enfermería hacia la satisfacción profesional. Rev Esp Sanid Penit [Internet]. 2009 [citado 7 de marzo de 2024];11(3):65-7. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1575-06202009000300001&script=sci_arttext&lng=pt
2. Margarita R, Méndez Y, Pedro R, Figueroa N, Telmo, Poma PL, et al. Síndrome de burnout y la satisfacción laboral en profesionales de la salud. Horizonte Médico (Lima) [Internet]. 30 de diciembre de 2019 [citado 7 de marzo de 2024];19(4):41-9. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2019000400006&lng=es&nrm=iso&tlng=en
3. Ramírez Baena L. Prevalencia de burnout e identificación de grupos de riesgo en el personal de enfermería del servicio andaluz de salud. 2019 [citado 4 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=221598&info=resumen&idioma=SPA>
4. Ministerio de Trabajo y Economía Social. EL ESTRÉS AFECTA A LA PRODUCTIVIDAD Y HAY MAYOR RIESGO DE SUFRIR ACCIDENTES. 24 de mayo de 2007 [citado 4 de marzo de 2024]; Disponible en: https://www.mites.gob.es/itss/web/ca/Sala_de_comunicaciones/Noticias/Archivo_Noticias/2007/05/noticia_web_intranet_24052007.html
5. López-Cortacans G, Pérez-García M, Pérez-García R, Pérez-García D. Atención Primaria CARTAS AL EDITOR Síndrome de burnout y efectos adversos: la prevención ineludible Burnout syndrome and adverse effects: The unavoidable prevention. 2021 [citado 7 de marzo de 2024]; Disponible en: www.elsevier.es/ap
6. Labrague LJ, McEnroe-Petitte DM. Estrés laboral en las enfermeras recién graduadas durante el período de transición: una revisión integradora. International nursing review en español: revista oficial del Consejo Internacional de Enfermeras, ISSN 1577-9378, Vol 65, No 4 (Diciembre), 2018, págs 530-544 [Internet]. 2018 [citado 13 de mayo de 2024];65(4):530-44. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6907262&info=resumen&idioma=SPA>
7. Miravalles Javier. Cuestionario de Maslach Burnout Inventory. Gabinete Psicológico [Internet]. [citado 5 de abril de 2024]; Disponible en: <http://www.javiermiravalles.es/sindrome%20burnout/Cuestionario%20de%20Maslach%20Burnout%20Inventory.pdf>
8. Más Pons Rosa EAV. La versión castellana de la escala «the nursing stress scale». proceso de adaptación transcultural. Rev Esp Salud Public [Internet]. noviembre de 1998;72(6):529-38. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113557271998000600006&lng=es
9. Núñez González E, Guerra GJE, Marrero PH, Delia C, Medina M. Una propuesta destinada a complementar el cuestionario Font-Roja de satisfacción laboral. Gac Sanit. 2007;21(2):136-77.
10. Pérez-Ciordia I, Guillén-Grima F, Larumbe AB, Ontoso IA, FernándezMartínez C. Validación de un cuestionario de mejora de la satisfacción laboral (CMSL) en profesionales de atención primaria. An Sist Sanit Navar [Internet]. 2012 [citado 30 de abril de 2024];35(3):413-23. Disponible en:

PREFERENCIAS DE ALIMENTOS Y EXPERIENCIAS SENSORIALES EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)

FOOD PREFERENCES AND SENSORY EXPERIENCES IN PEDIATRIC POPULATION WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER (ASD)

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Tamara Vega Serrano)¹

(M^a. Helena Porras González)²

(1) Estudiante del Máster en Salud Internacional

(2) Tutor/a

Palabras clave

Trastorno del Espectro Autista, Conducta Alimentaria, Niño

Keywords

Autism Spectrum Disorder, Feeding Behavior, Child

Resumen

El autismo, también conocido como trastorno del espectro autista (TEA) es un trastorno del neurodesarrollo con inicio en la infancia y se caracteriza por una alteración en la comunicación y en las habilidades sociales. Asimismo, suelen presentar diferencias en la percepción de estímulos sensoriales, así como dificultades en la integración sensorial. Un área que presenta dificultades en los procesos sensoriales es la alimentación y una de las causas es las texturas de los alimentos.

Los objetivos principales de este estudio son conocer cómo afectan las experiencias sensoriales respecto a la textura de los alimentos en niños con TEA, así como explorar y comprender sus preferencias de alimentos. El diseño de la investigación tendrá un enfoque cualitativo. Se busca recopilar información subjetiva y objetiva sobre las preferencias alimenticias y las experiencias sensoriales de los niños con TEA. La población de estudio son niños diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista (TEA), de edades comprendidas entre los 3 y los 12 años. La recogida de datos se llevará a cabo mediante diferentes técnicas y herramientas como las entrevistas semiestructuradas con los padres o tutores, cuestionarios específicos, grupos focales, observación durante las comidas y evaluaciones sensoriales.

Abstract

Autism, also known as autism spectrum disorder (ASD), is a neurodevelopmental disorder that begins in childhood and is characterized by an alteration in communication and social skills. Likewise, they usually present differences in the perception of sensory stimuli, as well as difficulties in sensory integration. An area that presents difficulties in sensory processes is eating and one of the causes is the textures of foods.

The main objectives of this study are to understand how sensory experiences regarding food texture affect children with ASD, and to explore and understand their food preferences.

The research design will have a qualitative approach. The aim is to collect subjective and objective information about the food preferences and sensory experiences of children with ASD. The study population is children diagnosed with Autism Spectrum Disorder (ASD), aged between 3 and 12 years. Data collection will be carried

out using different techniques and tools such as semistructured interviews with parents or guardians, specific questionnaires, focus groups, observation during meals and sensory evaluations.

Bibliografía

1. Autismo [Internet]. [citado 28 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>
2. Genovese A, Butler MG. The Autism Spectrum: Behavioral, Psychiatric and Genetic Associations. *Genes* (Basel). 9 de marzo de 2023;14(3):677.
3. Ayres AJ. Sensory integration and learning disorders [Internet]. Los Angeles, Calif., Western Psychological Services; 1972 [citado 28 de mayo de 2024]. 316 p. Disponible en: <http://archive.org/details/sensoryintegrati00ayre>
4. Vives-Villarraig J, Ruiz-Bernardo P, García-Gómez A. La integración sensorial y su importancia en el aprendizaje de los niños con trastorno de espectro autista. *Cad Bras Ter Ocup*. 12 de enero de 2022;30:e2988.
5. Sharp WG, Postorino V, McCracken CE, Berry RC, Criado KK, Burrell TL, et al. Dietary Intake, Nutrient Status, and Growth Parameters in Children with Autism Spectrum Disorder and Severe Food Selectivity: An Electronic Medical Record Review. *J Acad Nutr Diet*. octubre de 2018;118(10):1943-50.
6. Nimbley E, Golds L, Sharpe H, Gillespie-Smith K, Duffy F. Sensory processing and eating behaviours in autism: A systematic review. *Eur Eat Disord Rev*. septiembre de 2022;30(5):538-59.
7. Esposito M, Sloan J, Nappo R, Fadda R, Fotia F, Napoli E, et al. Sensory Processing, Gastrointestinal Symptoms and Parental Feeding Practices in The Explanation of Food Selectivity: Clustering Children with and Without Autism. *International Journal of Autism & Related Disabilities* [Internet]. 8 de enero de 2019 [citado 28 de mayo de 2024]; Disponible en: <https://www.gavinpublishers.com/article/view/Sensory-ProcessingGastrointestinal-Symptoms-and-Parental-Feeding-Practices-in-TheExplanation-of-Food-Selectivity-Clustering-Children-with-and-Without-Autism>
8. Chao HC. Feeding difficulties and their treatment strategies in children with autism spectrum disorder. *Pediatrics & Neonatology*. 1 de enero de 2022;63(1):1-2.
9. Chistol LT, Bandini LG, Must A, Phillips S, Cermak SA, Curtin C. SENSORY SENSITIVITY AND FOOD SELECTIVITY IN CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER. *J Autism Dev Disord*. febrero de 2018;48(2):583-91.
10. Licciardi L, Brown T. An overview & critical review of the Sensory Profile – second edition. *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*. 18 de agosto de 2023;30(6):758-70.

**MÁSTER OFICIAL DE POSGRADO
EN NUEVAS TENDENCIAS DE
INVESTIGACIÓN EN
CIENCIAS DE LA SALUD**

**CURSO
2023/2024**

RESÚMENES

PREVALENCIA DE EVENTOS CARDIOVASCULARES Y SU ASOCIACIÓN CON LA MIGRAÑA Y OTROS FACTORES DE EXPOSICIÓN EN ADULTOS EN ESPAÑA. ESTUDIO TRANSVERSAL A PARTIR DE LA ENCUESTA EUROPEA DE SALUD EN ESPAÑA 2020.

PREVALENCE OF CARDIOVASCULAR EVENTS AND THEIR ASSOCIATION WITH MIGRAINE AND OTHER EXPOSURE FACTORS IN ADULTS IN SPAIN: A CROSS-SECTIONAL STUDY BASED ON THE 2020 EUROPEAN HEALTH SURVEY IN SPAIN.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Evangeline Geraldine Colella)¹

(Napoleón Pérez Farinós)²

(1) Estudiante del Máster en Nuevas Tendencias de Investigación en Ciencias de la Salud

(2) Tutor/a

Palabras clave

(Migraña; Infarto de miocardio; Ictus; Riesgo cardiovascular.)

Keywords

(Migraine; Myocardial Infraction; Stroke; Cardiovascular Risk.)

Resumen

Introducción. Las enfermedades cardiovasculares representan la principal causa de muerte en el mundo. A pesar de la eficacia en el tratamiento de los factores de riesgo cardiovascular, la tendencia global es a un aumento de las enfermedades cardiovasculares. Las directrices de la Sociedad Europea de Cardiología de 2021 recomiendan considerar la migraña con aura en la evaluación del riesgo de enfermedades cardiovasculares.

Objetivos. 1. Estimar la prevalencia de infarto de miocardio, enfermedad coronaria o angina e ictus en adultos que refirieron migraña en la Encuesta Europea de Salud en España 2020. 2. Evaluar la presencia de asociación entre la migraña y dichas enfermedades cardiovasculares. 3. Estimar la prevalencia de otros factores de riesgo y su asociación con las enfermedades cardiovasculares.

Métodos. Estudio de tipo transversal, utilizando datos secundarios procedentes de la Encuesta Europea de Salud en España 2020, en adultos con edad mayor o igual a 18 años.

La variable dependiente fue un combinado de enfermedades cardiovasculares recogidas en la encuesta: infarto de miocardio, ictus y angina de pecho. La variable independiente fue la presencia o no de migraña. Estudio , evaluación de la asociación individual de las variables con la migraña, y con las enfermedades cardiovasculares. Modelo de regresión logística binaria ajustado para evaluar la asociación independiente de la migraña y otros factores de exposición con las enfermedades cardiovasculares.

Resultados. El 47,5 % de la muestra eran hombres y el 52,5 %, mujeres, con edad media de 55,6 años. La prevalencia de las patologías estudiadas fue de un 2,3% para el infarto de miocardio, 1,8% para la angina de pecho o enfermedad coronaria, 2,1% para los ictus y la migraña fue de 6.5%. La presencia de migraña se asoció con un aumento significativo en los eventos cardiovasculares (OR: 1,87; IC 95%: 1,46 – 2,40).

Incluir: Pequeña introducción al problema de investigación. Justificación del estudio; objetivos. Material y método: En los estudios cuantitativos incluir al mismo tiempo: Sujetos de estudio, descripción y operativización de las variables, procedimiento y diseño del estudio.

Abstract

Introduction. Cardiovascular diseases are the leading cause of death worldwide. Despite the effectiveness in treating cardiovascular risk factors, the global trend shows an increase in cardiovascular diseases. The 2021 guidelines from the European Society of Cardiology recommend considering migraine with aura in the assessment of cardiovascular disease risk.

Objectives. 1. To estimate the prevalence of myocardial infarction, coronary artery disease or angina, and stroke in adults who reported migraine in the 2020 European Health Survey in Spain. 2. To evaluate the association between migraine and these cardiovascular diseases. 3. To estimate the prevalence of other risk factors and their association with cardiovascular diseases.

Methods. This is a cross-sectional study using secondary data from the 2020 European Health Survey in Spain, involving adults aged 18 years or older. The dependent variable was a combination of cardiovascular diseases recorded in the survey: myocardial infarction, stroke, and angina pectoris. The independent variable was the presence or absence of migraine. The study involved evaluating the individual association of variables with migraine and with cardiovascular diseases. A binary logistic regression model was adjusted to evaluate the independent association of migraine and other exposure factors with cardiovascular diseases.

Results. Of the sample, 47.5% were men and 52.5% were women, with a mean age of 55.6 years. The prevalence of the studied pathologies was 2.3% for myocardial infarction, 1.8% for angina pectoris or coronary artery disease, 2.1% for stroke, and 6.5% for migraine. The presence of migraine was associated with a significant increase in cardiovascular events (OR: 1.87; 95% CI: 1.46 – 2.40).

Bibliografía

1. Visseren F, Mach F, Smulders YM, Carballo D, Koskinas KC, Bäck M, et al. 2021 ESC Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice. Vol. 42, European Heart Journal. Oxford University Press; 2021. p. 3227–337.
2. Kalkman DN, Couturier EGM, Bouziani A El, Dahdal J, Neefs J, Woudstra J, et al. Migraine and cardiovascular disease: what cardiologists should know. Eur Heart J [Internet]. 2023 Aug 7 [cited 2023 Nov 11];44(30):2815–28. Available from: <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehad363>
3. Zamorano JL, Cequier Á. New approaches in residual cardiovascular risk. Introduction. Revista Espanola de Cardiologia Suplementos. 2023 Jan 1;23(SA):1–4.
4. Adelborg K, Szépligeti SK, Holland-Bill L, Ehrenstein V, Horváth-Puhó E, Henderson VW, et al. Migraine and risk of cardiovascular diseases: Danish population based matched cohort study. The BMJ [Internet]. 2018 Jan 31 [cited 2024 Apr 30];360:k96. Available from: /pmc/articles/PMC5791041/
5. Ministerio de Sanidad, Instituto Nacional de Estadística. Gobierno de España. [cited 2024 Jun 7]. EESE2020. Available from: https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/EncuestaEuropea/Enc_Eur_Salud_en_Esp_2020.htm
6. Ng CYH, Tan BYQ, Teo YN, Teo YH, Syn NLX, Leow AST, et al. Myocardial infarction, stroke and cardiovascular mortality among migraine patients: a systematic review and meta-analysis. Vol. 269, Journal of Neurology. Springer Science and Business Media Deutschland GmbH; 2022. p. 2346–58.
7. Altamura C, Coppola G, Vernieri F. The evolving concept of multimorbidity and migraine. Handb Clin Neurol. 2024 Jan 1;199:535–66.
8. Wang K, Mao Y, Lu M, Ding Y, Li Z, Li Y, et al. Association between migraine and cardiovascular disease: A cross-sectional study. Front Cardiovasc Med. 2022 Nov 24;9.
9. Altamura C, Corbelli I, de Tommaso M, Di Lorenzo C, Di Lorenzo G, Di Renzo A, et al. Pathophysiological Bases of Comorbidity in Migraine. Vol. 15, Frontiers in Human Neuroscience. Frontiers Media S.A.; 2021.
10. Bigal ME, Kurth T, Hu H, Santanello N, Lipton RB. Migraine and cardiovascular disease Possible mechanisms of interaction. Neurology. 2009;72:1864–71.

PERSPECTIVA DEL PACIENTE CON DOLOR CRÓNICO MUSCULOESQUELÉTICO ACERCA DE LAS COMPETENCIAS ESENCIALES EN COMUNICACIÓN QUE REQUIEREN LOS PROFESIONALES DE LA SALUD PARA FAVORECER LA ALFABETIZACIÓN EN SALUD.

PATIENT PERSPECTIVE ON ESSENTIAL COMMUNICATION COMPETENCIES REQUIRED BY HEALTHCARE PROFESSIONALS TO PROMOTE HEALTH LITERACY IN INDIVIDUALS WITH CHRONIC MUSCULOSKELETAL PAIN.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

Sonia de la Torre Moyano¹

Pilar Bas Sarmiento² y Alejandro Luque Suárez³

(1) Estudiante del Máster en Nuevas Tendencias De Investigación En Ciencias De La Salud

(2) Tutor/a

(3) Tutor/a

Palabras clave

Alfabetización en salud; competencias comunicativas; dolor crónico musculoesquelético.

Keywords

Health literacy; communication practices; chronic musculoskeletal pain.

Resumen

Introducción: La alfabetización en salud (AS) hace referencia al conjunto de recursos, habilidades y capacidades individuales, relacionadas con factores situacionales y condiciones ambientales, para acceder, comprender, evaluar y aplicar la información de salud para tomar decisiones de salud informadas. La evidencia apunta un vínculo entre el grado de AS y los resultados de salud; en los pacientes con dolor crónico musculoesquelético aumentar la AS produce mejoras significativas en la autogestión de la salud, mayor conocimiento del dolor, autocontrol y adherencia terapéutica. Para abordarla se requiere de un planteamiento multisectorial, por lo que se han estudiado diferentes competencias comunicativas de los profesionales, según expertos, que favorecen la AS pero no se ha encontrado estudios que coloquen en el centro al paciente.

Objetivo: explorar la opinión del paciente con dolor crónico musculoesquelético acerca de las competencias necesarias del profesional sanitario para favorecer la alfabetización en salud teniendo en cuenta su valoración, expectativas y necesidades con el fin de mejorar su participación y la toma de decisiones informadas relacionadas con su salud.

Metodología: se realizó una revisión narrativa de la literatura y un estudio piloto cualitativo con enfoque fenomenológico interpretativo basado en entrevistas semiestructuradas. Se reclutaron pacientes por muestreo intencional de la UDA de Fisioterapia de la Universidad de Málaga. Se realizó un análisis de contenido temático para identificar patrones y temas recurrentes.

Resultados: se hallaron 4 temas y 13 subtemas principales: comunicación no verbal; información; relación terapéutica; habilidades interpersonales. Estos resultados coinciden con lo señalado por los expertos, aunque existe cierta discrepancia respecto al grado de relevancia dado entre pacientes y profesionales.

Conclusiones: la AS y las competencias comunicativas están estrechamente relacionadas y se consideran esenciales para aumentar la AS. Este estudio evidencia la necesidad de continuar explorando este campo para mejorar la gestión eficaz de la salud de los pacientes.

Abstract

Introduction: Health literacy (HL) refers to the set of individual resources, skills and abilities, related to situational factors and environmental conditions, to access, understand, evaluate and apply health information to make informed health decisions. The evidence points to a link between the degree of AS and health outcomes; In patients with chronic musculoskeletal pain, increasing SA produces significant improvements in health self-management, greater knowledge of pain, self-control, and therapeutic adherence. To address it, a multisectoral approach is required, which is why different communication skills of professionals have been studied, according to experts, which favor SA, but no studies have been found that place the patient at the center.

Objective: to explore the opinion of patients with chronic musculoskeletal pain about the necessary skills of the health professional to promote health literacy, taking into account their assessment, expectations and needs in order to improve their participation and informed decision-making related to their condition. health.

Methodology: a narrative review of the literature and a qualitative pilot study with an interpretive phenomenological approach based on semi-structured interviews were carried out. Patients were recruited by intentional sampling from the Physiotherapy UDA of the University of Malaga. A thematic content analysis was performed to identify patterns and recurring themes.

Results: 4 themes and 13 main subthemes were found: non-verbal communication; information; therapeutic relationship; interpersonal skills. These results coincide with what was stated by the experts, although there is some discrepancy regarding the degree of relevance given between patients and professionals.

Conclusions: SA and communication skills are closely related and are considered essential to increase SA. This study shows the need to continue exploring this field to improve the effective management of patients' health.

Bibliografía

1. Bas-Sarmiento, P., & Fernández-Gutiérrez, M. (2023). Habilidades de comunicación para mejorar la alfabetización en salud en la consulta. I CONGRESO NACIONAL DE ALFABETIZACIÓN EN SALUD.
2. Cesar, F. C. R., de Sousa, T. F., Alves, A. G., Moraes, K. L., Barbosa, M. A., & de Almeida Cavalcante Oliveira, L. M. (2022). Competencies of health personnel for the practice of health literacy in Brazil: A Delphi consensus survey. En PLoS ONE (Vol. 17, Número 7 July). Public Library of Science. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0271361>
3. Coleman, C., Hudson, S., & Maine, L. (2013). Health literacy practices and educational competencies for health professionals: A consensus study. Journal of Health Communication, 18(SUPPL. 1), 82-102. <https://doi.org/10.1080/10810730.2013.829538>
4. Coleman, C., Hudson, S., & Pederson, B. (2017). Prioritized Health Literacy and Clear Communication Practices For Health Care Professionals. HLRP: Health Literacy Research and Practice, 1(3). <https://doi.org/10.3928/24748307-20170503-01>
5. Falcón-Romero, M., & Luna Ruiz-Cabello, A. (2012). Alfabetización en salud: concepto y dimensiones. Proyecto europeo de alfabetización en salud. Revista Comunicación y Salud, 2(2), 91-98. [https://doi.org/https://doi.org/10.35669/revistadecomunicacionysalud.2012.2\(2\).91-98](https://doi.org/https://doi.org/10.35669/revistadecomunicacionysalud.2012.2(2).91-98)
6. Karuranga, S., Sørensen, K., Coleman, C., & Mahmud, A. J. (2017). Health Literacy Competencies for European Health Care Personnel. HLRP: Health Literacy Research and Practice, 1(4). <https://doi.org/10.3928/24748307-20171005-01>
7. Oosterhaven, J., Pell, C. D., Schröder, C. D., Popma, H., Spierenburg, L., Devillé, W. L. J. M., & Wittink, H. (2023). Health literacy and pain neuroscience education in an interdisciplinary pain management programme: A qualitative study of patient perspectives. Pain Reports, 8(6), E1093. <https://doi.org/10.1097/PR9.0000000000001093>
8. Sørensen, K., Van Den Broucke, S., Fullam, J., Doyle, G., Pelikan, J., Slonska, Z., & Brand, H. (2012). Health literacy and public health: A systematic review and integration of definitions and models. En BMC Public Health (Vol. 12, Número 1). <https://doi.org/10.1186/1471-2458-12-80>

9. Toronto, C. E. (2016b). Health literacy competencies for registered nurses: An e-Delphi study. *Journal of Continuing Education in Nursing*, 47(12), 558-565. <https://doi.org/10.3928/00220124-20161115-09>
10. Tsai, H.-Y., Lee, S.-Y. D., Coleman, C., Sørensen, K., & Tsai, T.-I. (2024). Health literacy competency requirements for health professionals: a Delphi consensus study in Taiwan. *BMC Medical Education*, 24(1), 209. <https://doi.org/10.1186/s12909-024-05198-4>

MEJORA DE LA TASA DE COLECISTECTOMÍA PRECOZ EN COLECISTITIS AGUDA MEDIANTE LA APLICACIÓN DE UN PROTOCOLO MULTIDISCIPLINARIO LOCAL BASADO EN EVIDENCIA Y UNA AUDITORÍA QUIRÚRGICA: EXPERIENCIA DE UN SOLO CENTRO A TRAVÉS DE UNA UNIDAD DE TRAUMA Y CIRUGÍA DE URGENCIAS

IMPROVEMENT OF EARLY CHOLECYSTECTOMY RATES IN ACUTE CHOLECYSTITIS THROUGH THE IMPLEMENTATION OF A LOCAL EVIDENCE-BASED MULTIDISCIPLINARY PROTOCOL AND SURGICAL AUDIT: EXPERIENCE FROM A SINGLE CENTER VIA A TRAUMA AND EMERGENCY SURGERY UNIT

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Pablo Fernández Galeano)¹

(Ana Belen Ortega Avila)²

1) Estudiante del Máster (Nuevas tendencias de investigación en ciencias de la salud)

2) Tutor/a

Palabras clave

(Colecistitis aguda; Colecistectomía precoz; Tokyo Guidelines; World Society of Emergency Surgery Guidelines)

Keywords

(Acute cholecystitis; Early cholecystectomy; Tokyo Guidelines; World Society of Emergency Surgery Guidelines)

Resumen

Objetivos:

Analizar si, tras la implementación de un protocolo multidisciplinario local basado en la evidencia actual para el tratamiento de la colecistitis aguda (CA), una auditoría quirúrgica intermedia podría mejorar la tasa de colecistectomía precoz (CP) y otros indicadores terapéuticos.

Métodos:

Estudio de cohorte longitudinal en un centro terciario. El protocolo local, impulsado, creado y revisado periódicamente por la Unidad de Trauma y Cirugía de Urgencias (UTCU), fue actualizado y aprobado en marzo de 2019. Se cumplimentó prospectivamente un registro específico con datos demográficos, comorbilidad, tipo de presentación, ítems diagnósticos, decisión terapéutica y curso clínico, considerando tanto el manejo no operatorio (MNO) como la colecistectomía, precoz y tardía (CP y CT). Fase 1: abril de 2019 a abril de 2021. Tras esta fase se realizó un análisis crítico y una auditoría quirúrgica con la participación de todos los departamentos involucrados, centrándose especialmente en mejorar la tasa global de CP, considerado resultado primario. Fase 2: mayo de 2021 a mayo de 2023. Se utilizó el software SPSS 23.0 para comparar datos entre fases.

Resultados:

La tasa de CP inicial fue significativamente mayor en la Fase 2 (39,3% versus 52,5%, $p < 0,004$), encontrándonos una tasa significativamente inferior de pacientes rescatados inicialmente de CP a MNO debido a comorbilidad (14,4% versus 8%, $p < 0,02$) y grado II con signos inflamatorios severos (7% vs 3%, $p < 0,04$). Un mayor porcentaje de pacientes se rescataron para la CP después de una decisión inicial del MNO en la Fase 2, pero sin alcanzar significación estadística (21,8% frente a 29,2%, ns). La tasa global de

CP aumentó significativamente entre fases (52,5% frente a 66,3%, $p<0,002$) sin aumentar la morbilidad y la mortalidad. Se tuvieron que realizar en fase 2 un porcentaje menor, y significativo, de colecistectomías electivas después de episodios de CA (14% frente a 6,7%, $p<0,009$). Las colecistectomías complejas y las indicadas tras reingreso o fracaso del MNO fueron realizados habitualmente por personal de la UTCU.

Conclusiones:

Para realizar un seguimiento adecuado de la implementación de un protocolo local de atención sanitaria en CA, el registro y el análisis periódico de los datos permiten realizar auditorías quirúrgicas intermedias, útiles para mejorar los indicadores terapéuticos, especialmente la tasa de CP. La CA constituye un modelo ideal para trabajar con una UTCU.

Abstract

Objectives: To analyze whether, after implementing a local evidence-based multidisciplinary protocol for the treatment of acute cholecystitis (AC), an intermediate surgical audit could improve the rate of early cholecystectomy (EC) and other therapeutic indicators.

Methods: A longitudinal cohort study in a tertiary center. The local protocol, driven, created, and periodically reviewed by the Trauma and Emergency Surgery Unit (ACSu), was updated and approved in March 2019. A specific registry was prospectively completed with demographic data, comorbidities, type of presentation, diagnostic items, therapeutic decisions, and clinical course, considering both non-operative management (NOM) and cholecystectomy, early and delayed (EC and DC). Phase 1: April 2019–April 2021. After this phase, a critical analysis and a surgical audit were conducted with the participation of all involved departments, focusing particularly on improving the overall EC rate, considered the primary outcome. Phase 2: May 2021 to May 2023. SPSS 23.0 software was used to compare data between phases.

Results: The initial EC rate was significantly higher in Phase 2 (39.3% vs. 52.5%, $p<0.004$), with a significantly lower rate of patients initially rescued from EC to NOM due to comorbidities (14.4% vs. 8%, $p<0.02$) and Grade II with severe inflammatory signs (7% vs. 3%, $p<0.04$). A higher percentage of patients were rescued to EC after an initial NOM decision in Phase 2, but this did not reach statistical significance (21.8% vs. 29.2%, ns). The overall EC rate increased significantly between phases (52.5% vs. 66.3%, $p<0.002$) without increasing morbidity and mortality. A significantly lower percentage of elective cholecystectomies were required after episodes of AC in Phase 2 (14% vs. 6.7%, $p<0.009$). Complex cholecystectomies and those indicated after readmission or NOM failure were usually performed by ACSu personnel.

Conclusions: To adequately follow up on the implementation of a local healthcare protocol for AC, the registration and periodic analysis of data allow for intermediate surgical audits, which are useful for improving therapeutic indicators, especially the EC rate. AC represents an ideal model for working with a ACSu.

Bibliografía

1. Gallaher JR, Charles A (2022) Acute Cholecystitis: a review. JAMA 327(10):965–975. <https://doi.org/10.1001/jama.2022.2350>
2. Pisano M, Allievi N, Gurusamy K, Borzellino G, Cimbanassi S, Boerna D et al (2020) 2020 World Society of Emergency Surgery updated guidelines for the diagnosis and treatment of acute calculus cholecystitis. World J Emerg Surg 15(1):61. <https://doi.org/10.1186/s13017-020-00336-x>
3. Okamoto K, Suzuki K, Takada T, Strasberg SM, Asbun HJ, Endo I et al (2018) Tokyo Guidelines 2018: flowchart for the management of acute cholecystitis. J Hepatobiliary Pancreat Sci 25:55–72. <https://doi.org/10.1002/jhbp.516>
4. Loozen CS, Oor JE, van Ramshorst B, van Santvoort HC, Boerma D (2017) Conservative treatment of acute cholecystitis: a systematic review and pooled analysis. Surg Endosc 31:504–515. <https://doi.org/10.1007/s00464-016-5011-x>

5. Ingraham A, Nathens A, Peitzman A, Bode A, Dorlac G, Dorlac W et al (2017) Assessment of emergency general surgery care based on formally developed quality indicators. *Surgery* 162(2):397–407. <https://doi.org/10.1016/j.surg.2017.03.025>
6. National Accreditation Program for Trauma and Emergency Surgery Units [Internet]. Madrid (Spain): National Association of Surgeons. Available at: https://www.aecirujanos.es/Trauma-y-Cirugia-de-Urgencias_es_80_0_0_384_386.html. Accessed 22 Jan 2024
7. The Committee on Acute Care Surgery American Association for the Surgery of Trauma (2007) The acute care surgery curriculum. *J Trauma*. 62:553–6. <https://doi.org/10.1097/TA.0b013e3180327c18>
8. Murphy PB, DeGirolamo K, van Zyl TJ, Allen L, Haut E, Leeper WR et al (2017) Meta-analysis on the impact of the acute care surgery model on disease and patient-specific outcomes in appendicitis and biliary disease. *J Am Coll Surg* 225. <https://doi.org/10.1016/j.jamcollsurg.2017.08.026>
9. Aranda JM, Tallón L, López JA, Pareja F, Jover JM, Turégano F et al (2019) The Acute Care Surgery model in the world, and the need for and implementation of trauma and emergency surgery units in Spain. *Cir Esp* 97(1):3–10. <https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2018.09.015>
10. Buxbaum JL, Abbas SM, Sultan S, Fishman DS, Qumseya BJ, Cortessis VK et al (2019) ASGE guideline on the role of endoscopy in the evaluation and management of choledocholithiasis. *Gastrointest Endosc* 89(6):1075–1105. <https://doi.org/10.1016/j.gie.2018.10.001>

LA ESPERANZA DE VIDA AL NACER Y SUS INFLUENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIO-SANITARIAS: UN ESTUDIO ECOLÓGICO

LIFE EXPECTANCY AT BIRTH AND ITS ECONOMIC AND SOCIO-HEALTH INFLUENCES: AN ECOLOGICAL STUDY

TRABAJO FIN DE MÁSTER

Pablo Jesús Gallardo García¹

Rocío Martín Valero²

(1) Estudiante del Máster en Nuevas Tendencias De Investigación En Ciencias De La Salud

(2) Tutor/a

Palabras clave

esperanza de vida al nacer; mortalidad; tablas de mortalidad, PIB per cápita, asistencia sanitaria, satisfacción percibida.

Keywords

life expectancy at birth, mortality, mortality tables, GDP per capita, health care, perceived satisfaction.

Resumen

La esperanza de vida al nacer es una de las medidas más utilizadas para dilucidar la salud y bienestar de una población desde varios enfoques (demografía, economía, ecología, sociología, medicina...). El estudio de las variables que influyen la esperanza de vida y, por tanto, en los patrones de mortalidad de una población, se centra en dos perspectivas fundamentales: la económica y la socio-sanitaria. La primera se centra en la influencia de variables como la desigualdad (Gini, Palma...) o el Producto Interno Bruto per cápita (PIB) entre otros. La segunda se centra en variables socio-sanitarias como la prevalencia de multitud de enfermedades y patologías, la mejora en la nutrición o la calidad del sistema sanitario. En este artículo se plantea que las variables socio-sanitarias como la asistencia sanitaria y la satisfacción percibida del sistema sanitario por parte de la población son mejores predictores que el PIB per cápita. Para ello se elaboró una muestra de 193 países con datos de 2021, con el fin de realizar varios modelos de regresión para mostrar que variables son mejores predictores de la esperanza de vida al nacer. La variable con mayor peso a la hora de estimar la esperanza de vida al nacer es el índice de UHC, seguido del logaritmo neperiano del PIB per cápita, siendo la satisfacción sanitaria la variable con menor efecto. Este estudio permite ver que las variables socio-sanitarias (además de las económicas) son de gran importancia en la esperanza de vida de cualquier población, lo cual puede servir como base para realizar políticas sociales que mejore la asistencia sanitaria y la confianza en el sistema de los propios ciudadanos, con lo cual pueda repercutir positivamente en su bienestar material y psicosocial de la ciudadanía.

Abstract

Life expectancy at birth is one of the most widely used measures to elucidate the health and well-being of a population from various approaches (demography, economics, ecology, sociology, medicine...). The study of the variables that influence life expectancy and, therefore, the mortality patterns of a population, focuses on two fundamental perspectives: economic and socio-health. The first focuses on the influence of variables such as the inequality (Gini, Palma...) or Gross Domestic Product per capita (GDP), among others. The second focuses on socio-health variables such as the prevalence of a multitude of diseases and pathologies, improvements in nutrition and the quality of the health system. This article argues that socio-health variables such as health care and perceived satisfaction with the health system by the population are better predictors than GDP per capita. To this end, a sample of 193 countries, with data from 2021, was constructed to run several regression models to show which variables are better predictors of life expectancy at birth. The variable with the greatest weight in the estimation of life expectancy at birth is the UHC index, followed by the neperian logarithm of GDP per capita, with health satisfaction being the variable with the least effect. This

study shows that socio-health variables (in addition to economic variables) are of great importance in the life expectancy of any population, which can serve as a basis for social policies to improve health care and citizens' own confidence in the system, which can have a positive impact on their material and psychosocial well-being.

Bibliografía

1. Data, Analytics & Delivery for impact, editor. Tracking Universal Health Coverage 2021 Global Monitoring Report. 2021.
2. Deaton A. El gran escape: salud, riqueza y los orígenes de la desigualdad. 1a ed. México, D.F.: Fondo de Cultural Económica; 2015.
3. INE [Internet]. [citado 14 de noviembre de 2023]. Tablas de mortalidad por año, sexo, edad y funciones.(27153). Disponible en: <https://www.ine.es/jaxiT3/Tabla.htm?t=27153&L=0>
4. Jetter M, Laudage S, Stadelmann D. The Intimate Link Between Income Levels and Life Expectancy: Global Evidence from 213 Years*. Soc Sci Q. junio de 2019;100(4):1387-403.
5. Livi Bacci M. Introducción a la demografía. 1a. ed.; 4a reimp. Barcelona: Ariel; 2012.
6. Oksanen A, Kaakinen M, Latikka R, Savolainen I, Savela N, Koivula A. Regulation and Trust: 3-Month Follow-up Study on COVID-19 Mortality in 25 European Countries. JMIR Public Health Surveill. 24 de abril de 2020;6(2):e19218.
7. Preston SH. The changing relation between mortality and level of economic development. Int J Epidemiol. junio de 2007;36(3):484-90.
8. Puyol Antolín R, Vinuesa Angulo J, Abellán García A. Los grandes problemas actuales de la población. Madrid: Síntesis; 1993.
9. Wilkinson RG. Desigualdad: un análisis de la (in)felicidad colectiva. Madrid: Turner; 2010.
10. World Bank Gender Data Portal [Internet]. [citado 14 de noviembre de 2023]. Life expectancy at birth (years). Disponible en: <https://genderdata.worldbank.org/indicators/sp-dyn-le-00-in/>

FIABILIDAD DE PELVÍMETRO DIGITAL PARA VALORAR LA DISMETRÍA DE LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES.

RELIABILITY OF DIGITAL PELVIMETER TO ASSESS THE LENGTH OF THE LOWER LIMBS.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Jorge García Medina)¹

(Ana Marchena Rodríguez)²

(1) Estudiante del Máster en Nuevas tendencias de Investigación en Ciencias de la Salud

(2) Tutor/a

Palabras clave

(Dismetría, pelvímeter, fiabilidad, miembros inferiores)

Keywords

(Dysmetria, Pelvimeter, Reliability, Lower Limbs)

Resumen

Antecedentes: La dismetría de miembros inferiores es un tema frecuente de visita en las consultas de medicina general, podología, fisioterapia o traumatología. Esta diferencia de longitud entre las extremidades inferiores puede producir alteraciones y compensaciones en la dinámica humana, que además de producir alteraciones dinámicas pueden dar síntomas dolorosos o patologías en diferentes segmentos corporales a las personas que las padecen, debido al desequilibrio global que se mantiene. Estas dismetrías se clasifican en 2 tipos; funcional/aparente o anatómico/real. Estas diferencias de longitud no son independientes, y pueden coexistir, y pueden llevar a una compensación o incluso aumento de esta diferencia, un ejemplo puede ser la presencia de dismetría funcional como patrón compensatorio frente a una dismetría anatómica. Esta diferencia de longitud entre los miembros inferiores (anatómica) tiene una prevalencia del 90% en la población. Para el manejo o medición de la dismetría existen multitud de herramientas, estas herramientas se dividen en dos categorías principales; técnicas de imagen y técnicas/métodos clínicos. Existe un gran número de pruebas diagnósticas de imagen y clínicas para la valoración de la dismetría de miembros inferiores, por lo que en este trabajo queremos comprobar si el pelvímeter digital es una herramienta clínica fiable para la valoración de esta alteración, con el fin de poder aportar información sobre la fiabilidad de esta herramienta y si podría ser la prueba clínica de referencia.

Objetivos: Determinar si el pelvímeter digital es una herramienta fiable para la evaluación de la dismetría de longitud de miembros inferiores.

Métodos: Estudio observacional transversal

Resultados: La muestra del estudio está compuesta por un total de 10 participantes con edades comprendidas entre los 18 y los 54 años. Se realizó un análisis descriptivo de variables demográficas, así como mediciones específicas. Se realizaron análisis de correlación entre las variables específicas de medición, así como el análisis de confiabilidad intraobservador e interobservador de la herramienta propuesta.

Conclusiones: En este estudio se ha observado que las mediciones realizadas con la prueba de cinta métrica son confiables y consistentes entre sí, lo que sugiere que puede ser una herramienta útil en la práctica clínica, sin embargo, las mediciones del pelvímeter parecen ser menos confiables, especialmente en el análisis intraobservador, lo que indica la necesidad de mejorar la consistencia en las mediciones. Con los datos actuales no podemos afirmar o rechazar que el pelvímeter sea una herramienta buena o mala para la valoración clínica de las diferencias en la longitud de los miembros inferiores, lo que sí contribuye a que estos

estudios sean la existencia de uno nuevo que con más investigación puede ser útil en el manejo diagnóstico de la dismetría.)

Abstract

(Background: Lower limb dysmetria is a common topic of visit in general medicine, podiatry, physiotherapy or traumatology consultations. This difference in length between the lower limbs can produce alterations and compensations in human dynamics, which in addition to producing dynamic alterations can give painful symptoms or pathologies in different body segments to the people who suffer from them, due to the global imbalance maintained. These dysmetrias are classified into 2 types; functional/apparent or anatomical/real. These differences in length are not independent, and can coexist, and can lead to a compensation or even increase of this difference, an example can be the presence of functional dysmetria as a compensatory pattern against an anatomical dysmetria. This difference in length between the lower limbs (anatomical) has a prevalence of 90% in the population. For the management or measurement of dysmetria there are a multitude of tools, these tools are divided into two main categories; imaging techniques and clinical techniques/methods. There is a large number of diagnostic imaging and clinical tests for the assessment of lower limb dysmetria, so in this work we want to check if the digital pelvimeter is a reliable clinical tool for the assessment of this alteration, in order to be able to provide information on the reliability of this tool and if it could be the reference clinical test.

Objectives: To determine if the digital pelvimeter is a reliable tool for the assessment of lower limb length dysmetria.

Methods: Cross-sectional observational study

Results: The study sample is composed of a total of 10 participants aged between 18 and 54 years. A descriptive analysis of demographic variables was performed, as well as specific measurements. Correlation analyses were performed between the specific measurement variables, as well as the intra-observer and inter-observer reliability analysis of the proposed tool.

Conclusions: In this study it has been observed that the measurements made with the tape measure test are reliable and consistent with each other, which suggests that it can be a useful tool in clinical practice, however, the measurements of the pelvimeter seem to be less reliable, especially in intraobserver analysis, which indicates the need to improve consistency in measurements. With the current data we cannot affirm or reject that the pelvimeter is a good or bad tool for the clinical assessment of differences in the length of the lower limbs, which does contribute to these study is the existence of a new one that with further research may be useful in the diagnostic management of dysmetria.)

Bibliografía

1. Cifuentes C, electrónico ing, Martínez Msc F, en ing Biomédica M, Romero Msc eduardo, Ciencias Biomédicas en. ANÁLISIS TEÓRICO Y COMPUTACIONAL DE LA MARCHA NORMAL Y PATOLÓGICA: UNA REVISIÓN THEORETICAL AND COMPUTATIONAL ANALYSIS OF NORMAL AND PATHOLOGICAL GAIT: A REVIEW. Vol. 18, RevistA. 2010.
2. Weerdesteyn V, Hollands KL, Hollands MA. Gait adaptability. In: Handbook of Clinical Neurology. Elsevier B.V.; 2018. p. 135–46.
3. Azizan NA, Basaruddin KS, Salleh AF, Sulaiman AR, Safar MJA, Rusli WMR. Leg Length Discrepancy: Dynamic Balance Response during Gait. J Healthc Eng. 2018;2018.
4. Alfuth M, Fichter P, Knicker A. Leg length discrepancy: A systematic review on the validity and reliability of clinical assessments and imaging diagnostics used in clinical practice. PLoS One. 2021 Dec 1;16(12 December).

5. Campbell TM, Ghaedi BB, Tanjong Ghogomu E, Welch V. Shoe Lifts for Leg Length Discrepancy in Adults With Common Painful Musculoskeletal Conditions: A Systematic Review of the Literature. Vol. 99, Archives of Physical Medicine and Rehabilitation. W.B. Saunders; 2018. p. 981-993.e2.
6. Inst JDPM, 2015 undefined. Dismetrías de los miembros inferiores. mbainstitute.eu [Internet]. [cited 2023 Oct 28]; Available from: <http://www.mbainstitute.eu/recursos/boletines/12mk075-boletin-mba-institute-bo13-150ppp.pdf>
7. Gordon JE, Davis LE. Leg Length Discrepancy: The Natural History (And What Do We Really Know). Journal of Pediatric Orthopaedics. 2019 Jul 1;39(6):S10–3.
8. Farah Mohammad BK. Ori http A system measure. Available from: <https://doi.org/10>
9. Sculco PK, Cottino U, Abdel MP, Sierra RJ. Avoiding Hip Instability and Limb Length Discrepancy After Total Hip Arthroplasty. Orthopedic Clinics of North America. 2016 Apr 1;47(2):327–34.
10. Gómez-Aguilar E, Reina Bueno M, Lafuente-Sotillos G, Montes-Salas R, Castillo-López JM. Protocolo de valoración de las diferencias de longitud de los miembros inferiores. European Journal of Podiatry / Revista Europea de Podología. 2017 Jan 15;3(1):18–25.

IMPACTO DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA CONCILIACIÓN Y DEPRESCRIPCIÓN EN PACIENTES POLIMEDICADOS INGRESADOS EN EL ÁREA SANITARIA NORTE DE MÁLAGA.

IMPACT OF PHARMACEUTICAL CARE ON RECONCILIATION AND DEPRESCRIPTION IN POLYMEDICATED PATIENTS ADMITTED TO THE MALAGA NORTH HEALTH AREA.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Marta González Padilla)¹

(Pablo Cervera Garvi)²

(1) Estudiante del Máster en Nuevas Tendencias de Investigación en Ciencias de la Salud

(2) Tutor/a

Palabras clave

Polimedicación; Conciliación; Prescripción Potencialmente Inadecuada; Atención farmacéutica.

Keywords

Polypharmacy; Medication Reconciliation; Potentially Inappropriate Medication List; Pharmaceutical care.

Resumen

Dada la vulnerabilidad de la población mayor, es esencial establecer estrategias para optimizar la farmacoterapia y garantizar su seguridad. Se propone la intervención farmacéutica (IF) como una herramienta para mejorar la efectividad, seguridad y eficiencia de los tratamientos. La deprescripción, que busca retirar medicamentos no beneficiosos, ha demostrado reducir caídas, mejorar la función cognitiva, mejorar la calidad de vida, y disminuir errores de medicación y visitas a urgencias. El presente trabajo se centra en evaluar el impacto de la IF en la conciliación del tratamiento al ingreso y la deprescripción de prescripciones potencialmente inapropiadas en pacientes polimedicados mayores de 65 años en el área norte de Málaga.

Los objetivos de este proyecto de investigación son:

1. Evaluar el impacto de la intervención farmacéutica sobre la deprescripción de fármacos potencialmente inapropiados en pacientes mayores de 65 años polimedicados tras un ingreso hospitalario.
2. Evaluar la contribución del farmacéutico en la conciliación del tratamiento domiciliario al ingreso de pacientes mayores de 65 años polimedicados

Se trata de un estudio estudio de intervención, cuaside intervención, cuasi--experimental, antesexperimental, antes--después en después en pacientes polimedicados mayores de 65 años que ingresan en la Unidad de pacientes polimedicados mayores de 65 años que ingresan en la Unidad de Alta Complejidad, Unidad de Cirugía, Unidad de Traumatología y Unidad de Alta Complejidad, Unidad de Cirugía, Unidad de Traumatología y Unidad de Urología del Hospital de Antequera desde junio de 2024 a Urología del Hospital de Antequera desde junio de 2024 a mayo de 2025.mayo de 2025.

La intervención consistirá en la elaboración de un informe de atención farmacéutica que incluya un registro de PPI y de discrepancias que requieren aclaración encontradas durante la conciliación de la medicación al ingreso hospitalario. Se espera una reducción significativa de errores de conciliación y un aumento en la deprescripción de medicamentos inapropiados.

Abstract

Given the vulnerability of the elderly population, it is essential to establish strategies to optimise pharmacotherapy and ensure its safety. Pharmaceutical intervention (PI) is proposed as a tool to improve the effectiveness, safety and efficiency of treatments. Deprescribing, which aims to withdraw non-beneficial medications, has been shown to reduce falls, improve cognitive function, improve quality of life, and reduce

medication errors and emergency department visits. The present study focuses on evaluating the impact of FI on the reconciliation of treatment on admission and the deprescription of potentially inappropriate prescriptions in polymedicated patients over 65 years of age in the northern area of Malaga.

The objectives of this research project are:

1. To assess the impact of pharmaceutical intervention on the deprescription of potentially inappropriate drugs in polymedicated patients over 65 years of age after hospital admission.
2. To evaluate the contribution of the pharmacist in the reconciliation of home treatment upon admission of polymedicated patients over 65 years of age.

This is a quasi-experimental, before-after intervention study in polymedicated patients over 65 years of age admitted to the High Complexity Unit, Surgery Unit, Traumatology Unit and Urology Unit of Antequera Hospital from June 2024 to May 2025.

The intervention will consist of the development of a pharmaceutical care report that includes a record of PPIs and discrepancies requiring clarification encountered during medication reconciliation on admission. A significant reduction in reconciliation errors and an increase in the deprescribing of inappropriate medications is expected.

Bibliografía

1. Belda S, Rodriguez A, Moreno, P, Pardo AJ. Guía práctica para la valoración farmacológica y la optimización de la terapia en el paciente crónico complejo. Hospital Universitario San Cecilio. 2018.
2. Delgado Silveira E, Montero Errasquín B, Muñoz García M, Vélez-Díaz-Pallarés M, Lozano Montoya I, Sánchez-Castellano C, Cruz-Jentoft AJ. Mejorando la prescripción de medicamentos en las personas mayores: una nueva edición de los criterios STOPP-START [Improving drug prescribing in the elderly: a new edition of STOPP/START criteria]. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2015 Mar-Apr;50(2):89-96. Spanish. doi: 10.1016/j.regg.2014.10.005. Epub 2014 Nov 22. PMID: 25466971.
3. Marín-Gorricho R, Lozano C, Torres C, Ramalle-Gómara E, Hurtado-Gómez MF, Pérez-Zuazo R, Molpeceres-García Del Pozo J. [Impact of pharmaceutical care in polymedicated patients admitted to a geriatric ward]. An Sist Sanit Navar. 2022 Apr 27;45(1): e0990. Spanish. doi: 10.23938/ASSN.0990. PMID: 35037916; PMCID: PMC10114036.
4. Villafaina Barroso A, Gavilán Moral E. Pacientes polimedificados frágiles, un reto para el sistema sanitario. Inf Ter Sist Nac Salud 2011; 35: 114-232. https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/infMedic/docs/PolimedificadosVol35n4.pdf
5. Hudhra K, García-Caballeros M, Jucja B, Casado-Fernández E, Espigares-Rodríguez E, Bueno-Cavanillas A. Frequency of potentially inappropriate prescriptions in older people at discharge according to Beers and STOPP criteria. Int J Clin Pharm. 2014 Jun;36(3):596-603. doi: 10.1007/s11096-014-9943-8. Epub 2014 Apr 18. PMID: 24744222
6. Roure C, Aznar T, Delgado O, Fuster L, Villar I. Grupo coordinador del grupo de trabajo de la SEFH de conciliación de la medicación. Documento de consenso en terminología y clasificación de los programas de conciliación de la medicación. Ediciones Mayo. Barcelona, 2009.

EVALUACIÓN DEL USO DE ASPIRINA EN PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGÍA NO CARDIACA DE CADERA

EVALUATION OF THE USE OF ASPIRIN IN PATIENTS UNDERGOING NON-CARDIAC HIP SURGERY

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Carlos Huélamo Moruno)¹

(Manuel Gonzalez Sanchez)²

(1) Estudiante del Máster en Nuevas Tendencias de Investigación en Ciencias de la Salud

(2) Tutor/a

Palabras clave

Fracturas de cadera, aspirina, cuidado perioperatorio, infarto de miocardio, hemorragia.

Keywords

Hip fractures, aspirin, perioperative care, myocardial infarction, hemorrhage.

Resumen

La cirugía no cardiaca conlleva un riesgo significativo de complicaciones vasculares mayores, como infarto de miocardio y accidente cerebrovascular, con una alta morbilidad asociada. En pacientes mayores de 70 años sometidos a cirugía de cadera, la decisión de mantener o suspender la aspirina perioperatoria plantea desafíos clínicos. Este estudio tiene como objetivo evaluar el efecto del mantenimiento o suspensión de la aspirina en este grupo de pacientes sobre el riesgo de eventos cardiovasculares adversos a los 30 días de la cirugía. Se llevará a cabo un ensayo clínico descriptivo unicéntrico no aleatorizado prospectivo durante seis meses, reclutando pacientes desde el Servicio de Traumatología del Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Se incluirán pacientes mayores de 70 años en tratamiento con aspirina por prevención primaria o secundaria, sometidos a cirugía de cadera. Se evaluarán variables principales como muerte, infarto de miocardio y accidente cerebrovascular, así como variables secundarias relacionadas con el sangrado mayor y menor durante el ingreso hospitalario. Se utilizará un muestreo no probabilístico por conveniencia y se calcula una muestra de 36 participantes por grupo. El análisis estadístico incluirá pruebas de Chi-cuadrado y t de Student, así como análisis multivariante para identificar factores de riesgo. Se espera que los resultados de este estudio contribuyan a la toma de decisiones clínicas respecto al manejo de la aspirina en pacientes mayores de 70 años sometidos a cirugía de cadera no cardiaca.

Abstract

Non-cardiac surgery carries a significant risk of major vascular complications, such as myocardial infarction and stroke, with high associated morbidity and mortality. In patients over 70 years old undergoing hip surgery, the decision to continue or discontinue perioperative aspirin poses clinical challenges. This study aims to evaluate the effect of maintaining or discontinuing aspirin in this patient group on the risk of adverse cardiovascular events within 30 days of surgery. A prospective, descriptive, single-center, non-randomized clinical trial will be conducted over six months, recruiting patients from the Traumatology Service of Virgen de

la Victoria University Hospital. Patients over 70 years old receiving aspirin for primary or secondary prevention will be included if they undergo hip surgery. Primary variables such as death, myocardial infarction, and stroke will be assessed, along with secondary variables related to major and minor bleeding during hospitalization. Convenience non-probabilistic sampling will be used, with a calculated sample of 36 participants per group. Statistical analysis will include Chi-square and Student's t-tests, as well as multivariate analysis to identify risk factors. It is expected that the results of this study will contribute to clinical decision-making regarding aspirin management in patients over 70 years old undergoing non-cardiac hip surgery.

Bibliografía

1. Devereaux, P. J., Mrkobrada, M., Sessler, D. I., Leslie, K., Alonso-Coello, P., Kurz, A., Villar, J. C., & POISE-2 Investigators. (2014). Aspirin in patients undergoing noncardiac surgery. *New England Journal of Medicine*, 370(16), 1494-1503. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa1401105>.
2. Terán-Álvarez, L., González-García, M. J., Rivero-Pérez, A. L., Alonso-Lorenzo, J. C., & Tarrazo-Suárez, J. A. (2014). Potentially inappropriate prescribing in elderly polymedicated patients according to «STOPP» criteria. *SEMERGEN - Family Medicine*, 40(8), 449-458. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.semerg.2014.10.018>.
3. Verso, M., & Di Nisio, M. (2020). Management of venous thromboembolism in cancer patients: Considerations about the clinical practice guideline update of the American Society of Clinical Oncology. *European Journal of Internal Medicine*, 71, 4–7. <https://doi.org/10.1016/j.ejim.2019.10.033>.
4. Weiser TG, Regenbogen SE, Thompson KD, Haynes AB, Lipsitz SR, Berry WR, et al. An estimation of the global volume of surgery: a modelling strategy based on available data. *Lancet*. 2008;372:139–44.
5. Gualandro DM, Campos CA, Calderaro D, Yu PC, Marques AC, Pastana AF, et al. Coronary plaque rupture in patients with myocardial infarction after noncardiac surgery: Frequent and dangerous. *Atherosclerosis*. 2012;222:191–5.
6. Boakye E , Uddin SMI , Obisesan OH , et al. Aspirin for cardiovascular disease prevention among adults in the United States: trends, prevalence, and participant characteristics associated with use. *Am J Prev Cardiol*. 2021;8:100256. doi:[10.1016/j.ajpc.2021.100256](https://doi.org/10.1016/j.ajpc.2021.100256)
7. Rhee TG , Kumar M , Ross JS , Coll PP . Age-related trajectories of cardiovascular risk and use of aspirin and statin among U.S. adults aged 50 or older, 2011-2018. *J Am Geriatr Soc*. 2021;69(5):1272-1282. doi:[10.1111/jgs.1703](https://doi.org/10.1111/jgs.1703).
8. Calderone D , Greco A , Ingala S , et al. Efficacy and safety of aspirin for primary cardiovascular risk prevention in younger and older age: an updated systematic review and meta-analysis of 173,810 subjects from 21 randomized studies. *Thromb Haemost*. 2022;122(3):445-455. doi:[10.1055/a-1667-7427](https://doi.org/10.1055/a-1667-7427)
9. Judge C , Rutledge S , Murphy R , et al. Aspirin for primary prevention of stroke in individuals without cardiovascular disease - a meta-analysis. *Int J Stroke*. 2020;15(1):9-17. doi:[10.1177/1747493019858780](https://doi.org/10.1177/1747493019858780)
10. Béjot Y , Bailly H , Graber M , et al. Impact of the ageing population on the burden of stroke: the Dijon Stroke Registry. *Neuroepidemiology*. 2019;52(1-2):78-85. doi:[10.1159/000492820](https://doi.org/10.1159/000492820).

INFLUENCIA DE LA PRESIÓN MEDIDA A TRAVÉS UN SISTEMA DE MONITORIZACIÓN CONTINUO DE PRESIONES EN LA APARICIÓN DEL ERITEMA BLANQUEABLE ENTRE LAS SUPERFICIES CORPORALES DE MAYOR PREVALENCIA DE LESIONES POR PRESIÓN EN SUJETOS SANOS: ESTUDIO PILOTO CUASIEXPERIMENTAL.

INFLUENCE OF PRESSURE MEASURED THROUGH A CONTINUOUS BEDSIDE PRESSURE MAPPING ON THE APPEARANCE OF BLANCHABLE ERYTHEMA BETWEEN THE BODY SURFACES WITH THE HIGHEST PREVALENCE OF PRESSURE INJURIES IN HEALTHY PEOPLE: A QUASI-EXPERIMENTAL PILOT STUDY.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Sergio Leiva Aldana)¹

(Alberto José Gómez González)²

(1) Estudiante del máster Nuevas Tendencias de Investigación en Ciencias de la Salud

(2) Tutor/a

Palabras clave

Lesión por presión, úlcera por presión, sistema de monitorización continuo de presión, hiperemia reactiva, eritema blanqueable.

Keywords

Pressure injury, pressure ulcer, continuos bedside pressure mapping, reactive hyperemia, blanchable erythema.

Resumen

Introducción: Algunas de las estrategias de prevención de las lesiones por presión a nivel asistencial es identificar factores predictores al desarrollo de estas lesiones, como puede ser la aparición del eritema blanqueable como consecuencia de la hiperemia reactiva. La presión es un factor de riesgo para su aparición.

Objetivos: Describir las zonas de aparición del eritema blanqueable entre las superficies corporales de mayor prevalencia al desarrollo de LPP y conocer la presión en mmHg medida a través de un sistema de monitorización continua de presiones en dichas áreas de aparición del eritema, además de evaluar la superficie en cm² del eritema blanqueable así como el tiempo de desaparición una vez finalizaba el periodo de exposición a la presión.

Métodos: Estudio piloto cuasiexperimental. Se obtuvo un total de 18 sujetos adultos sanos de la Comunidad de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Málaga, cuya participación fue voluntaria. Se sometía a los participantes a un periodo de exposición a la presión de una hora. Tras su finalización, se observaba qué áreas corporales habían desarrollado un eritema blanqueable. Variables como la presión a través de un sistema de monitorización continuo de presiones, la superficie del eritema y el tiempo de desaparición fueron recogidas durante el desarrollo del proyecto.

Resultados: Tras el periodo de exposición a la presión, todos los sujetos presentaron un eritema blanqueable tanto en talón derecho como izquierdo. Sólo un sujeto presentó un enrojecimiento blanqueable en la zona escapular y ninguno de ellos, en la zona sacra o trocantérea. La presión en mmHg aumentaba de forma notable a medida que progresaba el periodo de seguimiento de los sujetos. No hubo una correlación significativa entre los niveles de presión de talón derecho e izquierdo y la superficie del eritema y el tiempo de desaparición.

Conclusiones: Son necesarios nuevos estudios que evalúen estas variables en un entorno clínico real, así como evaluar la influencia de nuevas variables como la temperatura de la piel, en la aparición del eritema blanqueable.

Abstract

Introduction: Some of the prevention strategies for pressure injuries in healthcare involve identifying predictive factors for the development of these injuries, such as the appearance of blanchable erythema as a consequence of reactive hyperemia. Pressure is a risk factor for its appearance.

Objectives: To describe the areas of appearance of blanchable erythema among the body surfaces with the highest prevalence of pressure injury development (LPP) and to determine the pressure in mmHg measured through a continuous pressure monitoring system in these areas of erythema appearance. Additionally, to evaluate the surface area in cm² of the blanchable erythema and the time for its disappearance once the pressure exposure period ended.

Methods: Quasi-experimental pilot study. A total of 18 healthy adult people from the Community of the Faculty of Health Sciences at the University of Málaga participated voluntarily. Participants were subjected to a pressure exposure period of one hour. After this period, the body areas that developed blanchable erythema were observed. Variables such as pressure through a continuous bedside pressure mapping, the surface area of the erythema, and the time for its disappearance were recorded during the project.

Results: After the pressure exposure period, everybody presented blanchable erythema on both the right and left heel. Only one person showed blanchable redness in the scapular area, and none of them in the sacral or trochanteric areas. The pressure in mmHg increased significantly as the follow-up period of the subjects progressed. There was no significant correlation between the pressure levels of the right and left heel and the surface area of the erythema and the time for its disappearance.

Conclusions: New studies are needed to evaluate these variables in a real clinical setting, as well as to assess the influence of new variables such as skin temperature on the appearance of blanchable erythema.

Bibliografía

1. Al-Majid, S., Vuncanon, B., Kiyohara, M., & Rakovski, C. (2022). Using Continuous Intraoperative Pressure Mapping to Describe Patterns of Tissue Interface Pressure. *AORN Journal*, 116(3), 231-247.
2. Chung, M.-L., Widdel, M., Kirchhoff, J., Sellin, J., Jelali, M., Geiser, F., Mücke, M., & Conrad, R. (2022). Risk Factors for Pressure Injuries in Adult Patients: A Narrative Synthesis. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(2), 761.
3. García-Fernández, F. P., Soldevilla-Agreda, J. J., Pancorbo-Hidalgo, P. L., Torra-Bou, J. E., & López-Franco, M. D. (2022). Prevalence of dependence-related skin lesions in hospitalised adult population in Spain: Results of the 6th GNEAUPP National Study 2022.
4. Gillespie, B. M., Walker, R. M., Latimer, S. L., Thalib, L., Whitty, J. A., McInnes, E., Lockwood, I., & Chaboyer, W. P. (2021). Repositioning for pressure injury prevention in adults: An abridged Cochrane systematic review and meta-analysis. *International Journal of Nursing Studies*, 120, 103976.
5. Gunningberg, L., Sedin, I.-M., Andersson, S., & Pingel, R. (2017). Pressure mapping to prevent pressure ulcers in a hospital setting: A pragmatic randomised controlled trial. *International Journal of Nursing Studies*, 72, 53-59.
6. Haesler, E. (Ed.). (2019). Prevention and treatment of pressure ulcers/injuries: Clinical practice guideline: the international guideline (3. edition). Epuap, European Pressure Ulcer Advisory Panel.
7. Jaul, E., Barron, J., Rosenzweig, J. P., & Menczel, J. (2018). An overview of co-morbidities and the development of pressure ulcers among older adults. *BMC Geriatrics*, 18(1), 305.
8. Lachenbruch, C., Tzen, Y.-T., Brienza, D., Karg, P. E., & Lachenbruch, P. A. (2015). Relative contributions of interface pressure, shear stress, and temperature on ischemic-induced, skin-reactive

hyperemia in healthy volunteers: A repeated measures laboratory study. *Ostomy/Wound Management*, 61(2), 16-25.

9. Song, Y., Shen, H., Cai, J., Zha, M., & Chen, H. (2019). The relationship between pressure injury complication and mortality risk of older patients in follow-up: A systematic review and meta-analysis. *International Wound Journal*, 16(6), 1533-1544.
10. Yapp, J.-H., Kamil, R., Rozi, M., Mohtarrudin, N., Loqman, M. Y., Ezamin, A. R., Ahmad, S. A., & Abu Bakar, Z. (2017). Trends of reactive hyperaemia responses to repetitive loading on skin tissue of rats – Implications for pressure ulcer prevention. *Journal of Tissue Viability*, 26(3), 196-201.

EVALUACIÓN DE LAS VISITAS A URGENCIAS EN PACIENTES CON TUMORES SÓLIDOS TRATADOS CON INMUNOTERAPIA

EVALUATION OF EMERGENCY DEPARTMENT VISITS IN PATIENTS WITH SOLID TUMORS TREATED WITH IMMUNOTHERAPY

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Raquel López Escoz)¹

(Andrés Reinoso Cobo)²

(1) Estudiante del máster Nuevas Tendencias de Investigación en Ciencias de la Salud

(2) Tutor/a

Palabras clave

Tumor; Inmunoterapia; Efecto adverso; Urgencias; Factor de riesgo.

Keywords

Neoplasms; Immunotherapy; Adverse Effects; Emergency Medical Services; Risk Factors.

Resumen

Los inhibidores del punto de control inmunitario (iPCI) son eficaces en el tratamiento del cáncer, pero también causan efectos adversos inmunomediados (EAI) que pueden ser graves. El servicio de urgencias es el lugar donde se llevan a cabo las intervenciones iniciales. Las visitas al servicio de urgencias y las hospitalizaciones son indeseables tanto para los pacientes como para el sistema sanitario, problema que se ve exacerbado por el creciente uso de iPCI.

Objetivo principal: Analizar el impacto y los factores de riesgo asociados a las visitas al servicio de urgencias por EAI en pacientes con tumores sólidos tratados con inmunoterapia.

Objetivos secundarios: Determinar las características clínicas y demográficas de la población en estudio, describir los motivos de visita a urgencias de los pacientes tratados con inmunoterapia, estimar la prevalencia de efectos adversos que requieren atención médica en el servicio de urgencias e identificar los factores demográficos y clínicos asociados con el riesgo de atención en urgencias por el desarrollo de un EAI.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo en el que se analizan pacientes con tumores sólidos tratados con inmunoterapia en el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Málaga) entre 2015 y 2023.

Criterios de inclusión: Pacientes mayores de 18 años con diagnóstico de tumor sólido que recibieron al menos una dosis de un inhibidor del punto de control inmunitario en el periodo comprendido entre septiembre de 2015 a diciembre de 2023. Criterios de exclusión: Pacientes que hayan recibido el tratamiento oncológico en otro centro y pacientes que hayan recibido atención en el servicio de urgencias o hayan sido hospitalizados en otro centro. Se recogerán datos demográficos, tipo y estadio del tumor, detalles del tratamiento, frecuencia

y gravedad de los efectos adversos y visitas a urgencias y hospitalizaciones. Los datos se obtienen de la historia clínica y de la prescripción electrónica.

Abstract

Immune checkpoint inhibitors are effective in the treatment of cancer, but they also cause immune-mediated adverse effects that can be serious. The emergency department (ED) is the site of initial interventions. ED visits and hospitalizations are undesirable for both patients and the healthcare system, a problem that is exacerbated by the increasing use of immune checkpoint inhibitors.

Primary objective: To analyze the impact and risk factors associated with emergency department visits for immune-mediated adverse effects in patients with solid tumors treated with immunotherapy.

Secondary objectives: To determine the clinical and demographic characteristics of the study population, describe the reasons for emergency department visits in patients treated with immunotherapy, estimate the prevalence of adverse events requiring medical attention in the emergency department, and identify demographic and clinical factors associated with the risk of emergency department attention for the development of an immunemediated adverse effects.

Methods: Retrospective observational study analyzing patients with solid tumors treated with immunotherapy at the Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria (Malaga) between 2015 and 2023. Inclusion criteria: patients older than 18 years with a diagnosis of solid tumor who received at least one dose of an immune checkpoint inhibitor in the period from September 2015 to December 2023. Exclusion criteria: patients who received oncology treatment at another center and patients who received care in the emergency department or were hospitalized at another center. Demographic data, tumor type and stage, details of treatment, frequency and severity of adverse effects, and emergency department visits and hospitalizations will be collected. Data will be obtained from medical records and electronic prescriptions.

Bibliografía

1. Balaji A, Zhang J, Wills B, et al. Immune-Related Adverse Events Requiring Hospitalization: Spectrum of Toxicity, Treatment, and Outcomes. *J Oncol Pract*. 2019; 15 :e825–e834.
2. Rasor B, Henderson R, Chan K. Characteristics of hospitalizations among patients receiving immune checkpoint inhibitors at a community teaching hospital. *J Oncol Pharm Pract* 2020; 26 :60–66.
3. Parikh AB, Zhong X, Mellgard G, Qin Q, Patel VG, et al. Risk Factors for Emergency Room and Hospital Care Among Patients With Solid Tumors on Immune Checkpoint Inhibitor Therapy. *Am J Clin Oncol*. 2021 Mar 1;44(3):114-120.
4. Common Terminology Criteria for Adverse Events (CTCAE) Version 5. Published: November 27. US Department of Health and Human
5. Services, National Institutes of Health, National Cancer Institute.
6. Haanen JBAG, Carbonnel F, Robert C, et al. Management of toxicities from immunotherapy: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. *Ann Oncol*. 2017; 28 (suplemento): iv119 – iv142.

7. Brahmer JR, Lacchetti C, Schneider BJ, et al. National Comprehensive Cancer Network. Management of Immune-Related Adverse Events in Patients Treated With Immune Checkpoint Inhibitor Therapy: American Society of Clinical Oncology Clinical Practice Guideline. *J Clin Oncol*. 2018 Jun10;36(17):1714-1768.
8. Puzanov I, Diab A, Abdallah K, et al. Managing toxicities associated with immune checkpoint inhibitors: consensus recommendations from the Society for Immunotherapy of Cancer (SITC) Toxicity Management Working Group. *J Immunother Cancer*. 2017; 5-95.
9. Wong TH, Lau ZY, Ong WS, Tan KB, Wong YJ et al (2018) Cancer patients as frequent attenders in emergency departments: a national cohort study. *Cancer Med* 7:4434–4446.
10. Sadik M, Ozlem K, Huseyin M, AliAyberk B, Ahmet S et al (2014) Attributes of cancer patients admitted to the emergency department in one year. *World J Emerg Med* 5:85–90.

EMPLEO DE HIPOLIPEMIANTES EN LA PREVENCIÓN PRIMARIA DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR ATROSCLERÓTICA (ASCVD) EN PACIENTES CON INFECCIÓN POR EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH): EVALUACIÓN DE LA PRÁCTICA CLÍNICA HABITUAL Y POTENCIALES ÁREAS DE MEJORA.

USE OF LIPID-LOWERING AGENTS IN THE PRIMARY PREVENTION OF ATHEROSCLEROTIC CARDIOVASCULAR DISEASE (ASCVD) IN PATIENTS WITH HUMAN IMMUNODEFICIENCY VIRUS (HIV) INFECTION: EVALUATION OF CURRENT CLINICAL PRACTICE AND POTENTIAL AREAS FOR IMPROVEMENT.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Violeta Montero Martín)¹

(Cristina Roldán Jiménez)²

(1) Estudiante del máster Nuevas Tendencias de Investigación en Ciencias de la Salud

(2) Tutor/a

Palabras clave

VIH, riesgo cardiovascular, hipolipemiantes, prevención primaria

Keywords

HIV, cardiovascular risk, lipid-lowering agents, primary prevention

Resumen

Antecedentes: La enfermedad cardiovascular aterosclerótica (ASCVD) causa significativa morbilidad y mortalidad. La prevención primaria y secundaria son cruciales, pero las estrategias son subóptimas. La infección por VIH, ahora crónica gracias al tratamiento antirretroviral (TAR) ha aumentado la supervivencia de los pacientes, quienes enfrentan un riesgo elevado de ASCVD. A pesar de que las guías reconocen el VIH como un modificador de riesgo, no existen recomendaciones cardioprotectoras específicas para esta población.

Objetivos:

Primario: Describir el uso de hipolipemiantes como prevención primaria de ASCVD en pacientes con VIH según el riesgo cardiovascular estimado.

Secundarios:

- Identificar pacientes con indicación de tratamiento hipolipemiante y posibles infratratamientos.
- Evaluar la eficacia del tratamiento hipolipemiante.
- Determinar la proporción de pacientes con riesgo bajo a moderado que podrían beneficiarse del uso de estatinas según el estudio REPRIEVE.

Métodos:

- Diseño: Estudio unicéntrico, observacional, descriptivo, longitudinal y prospectivo.
- Población: Pacientes con infección crónica por VIH en TAR en el Hospital Universitario Virgen de la Victoria de Málaga.
- Se incluyeron pacientes de 45 a 75 años, con indicación de tratamiento hipolipemiante en prevención primaria o candidatos según REPRIEVE.
- Variables: Datos demográficos y clínicos, parámetros bioquímicos, cálculo del riesgo cardiovascular, adherencia al tratamiento y perfil lipídico.

Resultados: Se proporcionará información sobre la prevalencia de factores de riesgo y el uso de hipolipemiantes en esta población. Se anticipa identificar pacientes con indicación de tratamiento hipolipemiante que podrían estar subtratados y que no han alcanzado los objetivos de LDL-c deseados, sugiriendo la necesidad de optimizar las estrategias de manejo clínico y un bajo uso de hipolipemiantes en prevención primaria entre pacientes con VIH con riesgo cardiovascular bajo a moderado.

Conclusiones: Este estudio proporcionará información valiosa sobre la prevención de ASCVD en pacientes con VIH, destacando la prevalencia y eficacia de hipolipemiantes. Los resultados podrán identificar tratamientos subóptimos y sugerir estrategias preventivas más efectivas.

Abstract

Background: Atherosclerotic cardiovascular disease (ASCVD) causes significant morbidity and mortality. Primary and secondary prevention are crucial, but current strategies are suboptimal. HIV infection, now a chronic condition thanks to antiretroviral therapy (ART), has increased patient survival, who also face a higher risk of ASCVD. Despite guidelines recognizing HIV as a risk modifier, there are no specific cardioprotective recommendations for this population.

Objectives: Primary: To describe the use of lipid-lowering agents as primary prevention of ASCVD in HIV patients based on estimated cardiovascular risk. Secondary:

- Identify patients with an indication for lipid-lowering treatment and potential undertreatment.
- Evaluate the efficacy of lipid-lowering treatment.
- Determine the proportion of patients with low to moderate risk who could benefit from statins according to the REPRIEVE study.

Methods: Design: Single-center, observational, descriptive, longitudinal, and prospective study. Population: Patients with chronic HIV infection on ART at the Hospital Universitario Virgen de la Victoria in Málaga. Patients aged 45 to 75 years, with an indication for lipid-lowering treatment in primary prevention or candidates according to REPRIEVE were included. Variables: Demographic and clinical data, biochemical parameters, cardiovascular risk calculation, treatment adherence, and lipid profile.

Results: Information on the prevalence of risk factors and the use of lipid-lowering agents in this population will be provided. It is anticipated that many patients with an indication for lipid-lowering treatment may be undertreated and may not have reached the desired LDL-c targets, suggesting the need to optimize clinical management strategies. Additionally, a low use of lipid-lowering agents in primary prevention among HIV patients with low to moderate cardiovascular risk is expected.

Conclusions: This study will provide valuable information on the prevention of ASCVD in HIV patients, highlighting the prevalence and efficacy of lipid-lowering agents. The results may identify suboptimal treatments and suggest more effective preventive strategies.

Bibliografía

1. Croxford S, Kitching A, Desai S, Kall M, Edelstein M, Skingsley A, et al. Mortality and causes of death in people diagnosed with HIV in the era of highly active antiretroviral therapy compared with the general population: an analysis of a national observational cohort. *Lancet Public Health* 2017;2: e35-46
2. Shah ASV, Stelzle D, Lee KK, et al. Global burden of atherosclerotic cardiovascular disease in people living with HIV: systematic review and meta-analysis. *Circulation* 2018;138:1100-12.
3. Longenecker CT, Sullivan C, Baker JV. Immune activation and cardiovascular disease in chronic HIV infection. *Curr Opin HIV AIDS* 2016;11:216-25 .
4. Feinstein MJ, Bogorodskaya M, Bloomfield GS, et al. Cardiovascular complications of HIV in endemic countries. *Curr Cardiol Rep* 2016;18:113.
5. Mach F, Baigent C, Catapano AL, Koskinas KC, Casula M, Badimon L, et al. 2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: lipid modification to reduce cardiovascular risk. *Eur Heart J*. 2020;41(1):111–88.
6. Grinspoon SK, Fitch KV, Zanni MV, Fichtenbaum CJ, Umbleja T, Aberg JA, et al. Pitavastatin to prevent cardiovascular disease in HIV infection. *N Engl J Med*. 2023;389(8):687–99.
7. Ridker PM, Danielson E, Fonseca FAH, Genest J, Gotto AM Jr, Kastelein JJP, et al. Rosuvastatin to prevent vascular events in men and women with elevated C-reactive protein. *N Engl J Med*.. 2008;359(21):2195–207.
8. Marx N, Federici M, Schütt K, Müller-Wieland D, Ajjan RA, Antunes MJ, et al. 2023 ESC Guidelines for the management of cardiovascular disease in patients with diabetes. *Eur Heart J* 2023;44(39):4043–140. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1093/eurheartj/ehad192>
9. Visseren, F. L. J., Mach, F., Smulders, Y. M., Carballo, D., Koskinas, K. C., Bäck, M., Benetos, A., Biffi, A., Boavida, J.-M., Capodanno, D., Cosyns, B., Crawford, C., Davos, C. H., Desormais, I., Di Angelantonio, E., Franco, O. H., Halvorsen, S., Hobbs, F. D. R., Hollander, M., ... ESC Scientific Document Group. (2021). 2021 ESC Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice. *European Heart Journal*, 42(34), 3227–3337. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehab484>
10. Grundy SM, Stone NJ, Bailey AL, Beam C, Birtcher KK, Blumenthal RS, et al. 2018 AHA/ACC/AACVPR/AAPA/ABC/ACPM/ADA/AGS/APhA/ASPC/NLA/PCNA guideline on the management of blood cholesterol: Executive summary. *J Am Coll Cardiol*.2019;73(24):3168–209.
11. Arnett DK, Blumenthal RS, Albert MA, Buroker AB, Goldberger ZD, Hahn EJ, et al. 2019 ACC/AHA guideline on the primary prevention of cardiovascular disease. *J Am Coll Cardiol*. 2019; 74(10):e177–232.

EFFECTO PROTECTOR CARDIOVASCULAR DE LA INTERVENCIÓN CON REHABILITACIÓN GRUPAL INTENSIVA DE LA AFASIA (REGIA) EN PACIENTES CON AFASIA CRÓNICA POSTICTUS.

CARDIOVASCULAR PROTECTIVE EFFECTS OF INTENSIVE LANGUAGE-ACTION THERAPY (ILAT) IN PATIENTS WITH POSTSTROKE CHRONIC APHASIA.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Carmen Morales Luque)¹

(Inmaculada Bellido Estevez)²

(Marc Stefan Dawid-Milner)²

(1) Estudiante del Máster en Nuevas Tendencias de Investigación en Ciencias de la Salud

(2) Tutor/a

Palabras clave

Afasia, Ictus, Ansiedad Lingüística, Estrés, REGIA, Habilidades Lingüísticas,
Respuesta Autonómica

Keywords

Aphasia, Stroke, Linguistic Anxiety, Stress, REGIA, Linguistic Abilities, Autonomic
Response

Resumen

Antecedentes. Existe una clara asociación entre la presencia de afasia crónica postictus (ACPI) y la ansiedad lingüística (AL). Las escasas expectativas de esta población en su habilidad de comunicación oral los instaura en un estado de estrés y anticipación que implica una disminución aún mayor en sus habilidades lingüísticas. A nivel fisiológico, la AL genera una hiperactivación de la rama simpática de sistema nervioso autónomo (SNA). No existen terapias logopédicas que informen de una mejora del componente ansioso asociado al habla de estos pacientes.

Metodología. La necesidad de confirmar el efecto de terapias intensivas de lenguaje como la Intensive Language-Action Therapy (ILAT) / Rehabilitación

Grupal Intensiva de la Afasia (REGIA) llevó a plantear un estudio piloto cuasiexperimental prospectivo de mediciones pre-post test de 6 participantes con ACPI.

Objetivo. Explorar si la ILAT/REGIA en momentos de alta exigencia lingüística induce una menor AL tras su implementación, lo que consecuentemente implicaría una mejora lingüística global en estos pacientes.

Resultados. Tras la ILAT/REGIA, la muestra de participantes evidencia una capacidad de denominación oral menos ansiosa asociada a valores lingüísticos y autonómicos más estables comparados con la medición pre-ILAT/REGIA. Siendo el efecto mayor en palabras trabajadas con ILAT/REGIA frente aquellas que no formaron parte de la terapia lingüística.

Conclusión. Los hallazgos encontrados son reveladores y novedosos. Sin embargo, para que puedan llegar a ser extrapolables al resto de la población con ACPI, es necesaria la realización de estudios con una muestra mayor que reafirme estos resultados.

Abstract

Background. There is a clear association between the presence of chronic poststroke aphasia (CPSA) and linguistic anxiety (LA). The low expectations of this population regarding their oral communication abilities place them in a state of stress and anticipation, leading to a further decrease in their linguistic abilities. Physiologically, LA causes hyper activation of the sympathetic branch of the autonomic nervous system (ANS). There are no speech therapies that report an improvement in the anxious component associated with speech in these patients.

Methodology. The need to confirm the effect of intensive language therapies, such as Intensive Language-Action Therapy (ILAT) / “Rehabilitación Grupal Intensiva de la Afasia” (REGIA), led to the design of a prospective quasi-experimental pilot study with pre and post-test measurements of 6 participants with CPSA.

Objective. To explore whether ILAT/REGIA during moments of high linguistic demand induces lower LA after its implementation, which would consequently imply an overall linguistic improvement in these patients.

Results. After the ILAT/REGIA, the sample of participants shows a less anxious oral naming ability associated with more stable linguistic and autonomic values compared to the pre-ILAT/REGIA measurement. The effect is greater for words that were worked on with ILAT/REGIA compared to those that were not part of the linguistic therapy.

Conclusion. The findings are revealing and novel. However, to be generalizable to the rest of the CPSA population, studies with a larger sample size are needed to confirm these results.

Bibliografía

1. Berthier, M. L. (2005). Poststroke Aphasia Epidemiology, Pathophysiology and Treatment. In *Drugs Aging* (Vol. 22, Issue 2).
2. Berthier, M. L., Edelkraut, L., Mohr, B., Pulvermüller, F., Starkstein, S. E., Green-Heredia, C., & Dávila, G. (2020). Intensive aphasia therapy improves low mood in fluent post-stroke aphasia: Evidence from a case-controlled study. *Neuropsychological Rehabilitation*, 32(1), 148–163. <https://doi.org/10.1080/09602011.2020.1809463>
3. Cahana-Amitay, D., Oveis, A. C., Sayers, J. T., Pineles, S. L., Spiro, A., & Albert, M. L. (2015). Biomarkers of “Linguistic Anxiety” in aphasia: A proof-of-concept case study. *Clinical Linguistics and Phonetics*, 29(5), 401–413. <https://doi.org/10.3109/02699206.2015.1014572>.
4. Davidson, R. J., Marshall, J. R., Tomarken, A. J., & Henriques, J. B. (2000). ORIGINAL ARTICLES *While a Phobic Waits: Regional Brain Electrical and Autonomic Activity in Social Phobics during Anticipation of Public Speaking*.
5. Edelkraut, L., López-Barroso, D., Torres-Prioris, M. J., Starkstein, S. E., Jorge, R. E., Aloisi, J., Berthier, M. L., & Dávila, G. (2022). Spectrum of neuropsychiatric symptoms in chronic post-stroke aphasia. *World Journal of Psychiatry*, 12(3), 450–469. <https://doi.org/10.5498/wjp.v12.i3.450>
6. Gonzalez-Bono, E., Moya-Albiol, L., Salvador, A., Carrillo, E., Ricarte, J., & Gomez-Amor, J. (2002). Anticipatory autonomic response to a public speaking task in women the role of trait anxiety. In *Biological Psychology* (Vol. 60). www.elsevier.com/locate/biopsycho.
7. Laures-Gore, J., & Hsu, Y. (2007). Assessing Cortisol Reactivity to a Linguistic Task as a Marker of Stress in Individuals with Left-Hemisphere Stroke and Aphasia. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 50, 493–507.
8. Mohr, B., Stahl, B., Berthier, M. L., & Pulvermüller, F. (2017). Intensive Communicative Therapy Reduces Symptoms of Depression in Chronic Nonfluent Aphasia. *Neurorehabilitation and Neural Repair*, 31(12), 1053–1062. <https://doi.org/10.1177/1545968317744275>.
9. Moreno-Gutiérrez, J. Á., de Rojas Leal, C., López-González, M. V., Chao-Écija, A., & DawidMilner, M. S. (2023). Impact of music performance anxiety on cardiovascular blood pressure responses, autonomic tone and baroreceptor sensitivity to a western classical music piano-concert. *Frontiers in Neuroscience*, 17. <https://doi.org/10.3389/fnins.2023.1213117>.

10. Torres-Prioris, M. J., López-Barroso, D., Paredes-Pacheco, J., Roé-Vellvé, N., DawidMilner, M. S., & Berthier, M. L. (2019). Language as a threat: Multimodal evaluation and interventions for overwhelming linguistic anxiety in severe aphasia. *Frontiers in Psychology*, 10(678.).
<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.00678>.

EVALUACIÓN DE LA EFECTIVIDAD SOBRE LÍNEAS DE TRATAMIENTOS CONSERVADORAS EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE SEVER: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF CONSERVATIVE TREATMENT LINES IN PATIENTS WITH SEVER'S DISEASE: A SYSTEMATIC REVIEW

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Celia Muñoz De Linares)¹

(Laura Ramos Petersen)²

(1) Estudiante Máster en Nuevas Tendencias de la Investigación en Ciencias de la Salud

(2) Tutor/a

Palabras claves

Apofisitis calcánea, tratamiento conservador, calidad de vida, soportes plantares, taloneras.

Keywords

Calcaneal apophysitis, conservative treatment, quality of life, orthotic supports, heel cups.

Resumen

Introducción: La Enfermedad de Sever es una osteocondrosis del cartílago de crecimiento del calcáneo en niños y adolescentes, causando dolor en la apófisis posterior del calcáneo, especialmente con actividad física (AF). Aunque el dolor desaparece una vez cerrada la placa de crecimiento, terapias conservadoras como soportes plantares (SP), terapia física, vendajes, modificación de AF, hielo y AINES pueden mejorar los síntomas y la calidad de vida.

Objetivos: El objetivo principal fue relacionar los tratamientos conservadores con la reducción de síntomas en la patología. También se buscó identificar una triada sintomatológica y determinar si el sobrepeso infantil es un factor prevalente.

Material y Métodos: Se realizó una revisión sistemática registrada en PROSPERO siguiendo las normativas PRISMA, buscando en Pubmed, PEDRO y EMBASE. Se incluyeron estudios con niños de 8 a 15 años diagnosticados con la enfermedad, excluyendo casos ya tratados, alteraciones neurológicas, trastornos reumáticos, tumores y cirugías previas.

Resultados: Los SP personalizados con taloneras son más efectivos para reducir el dolor que los prefabricados. Los estiramientos diarios del tríceps sural son muy eficientes para reducir la tensión del sistema Aquileo–Calcáneo–Plantar y mejorar la movilidad del pie y tobillo. La cesión indefinida de AF reduce el tono muscular y afecta negativamente el desarrollo neuromuscular. Los signos clínicos más comunes son la falta de movilidad en FD del tobillo, acortamiento de la musculatura posterior de la pierna y posición del pie en pronación.

Conclusiones: Los SP personalizados y programas de estiramientos reducen el dolor, mejoran la movilidad y la calidad de vida en pacientes con Sever. Su combinación y la continuidad de la AF ofrecen una rehabilitación más rápida y eficiente. No hay mayor prevalencia en pacientes con sobrepeso. Se propone un abordaje multidisciplinar para optimizar la calidad de vida, dolor y funcionalidad en estos pacientes.

Abstract

Introduction: Sever's disease is an osteochondrosis of the growth plate of the calcaneus in children and adolescents, causing pain in the posterior apophysis of the calcaneus, especially with physical activity (PA).

Although the pain disappears once the growth plate closes, conservative therapies such as plantar supports (PS), physical therapy, taping, modification of PA, ice, and NSAIDs can improve symptoms and quality of life. Objectives: The main objective was to relate conservative treatments to the reduction of symptoms in the condition. Additionally, it sought to identify a symptomatic triad and determine if childhood overweight is a prevalent factor.

Material and Methods: A systematic review registered in PROSPERO was conducted following PRISMA guidelines, searching PubMed, PEDro, and EMBASE. Studies included children aged 8 to 15 years diagnosed with the disease, excluding cases already treated, neurological disorders, rheumatic disorders, tumors, and previous surgeries.

Results: Custom PS with heel pads are more effective in reducing pain than prefabricated ones. Daily stretching of the triceps surae is highly effective in reducing tension in the Achilles–Calcaneal–Plantar system and improving foot and ankle mobility. The indefinite cessation of PA reduces muscle tone and negatively affects neuromuscular development. The most common clinical signs are lack of mobility in ankle dorsiflexion, shortening of the posterior leg muscles, and foot pronation.

Conclusions: Custom PS and stretching programs reduce pain, improve mobility, and enhance the quality of life in patients with Sever's disease. Their combination and the continuity of PA offer faster and more efficient rehabilitation. There is no higher prevalence in overweight patients. A multidisciplinary approach is proposed to optimize the quality of life, pain management, and functionality in these patients.

Bibliografía

1. Voegeli AV. Anatomía funcional y biomecánica del tobillo y el pie. Vol. 30, Rev Esp
2. Viladot Voegeli. Biomecánica del pie. Lecciones básicas de biomecánica de aparato locomotor. Barcelona; 2001.
3. Sever JW. Apophysitis of the os calcis. NY Med. 1912.
4. Sweeney EA, Little CC, Wilson JC, Potter MN, Seehusen CN, Howell DR. Comparison of Braces for Treatment of Sever's Disease (Calcaneal Apophysitis) in Barefoot Athletes: A Randomized Clinical Trial. J Athl Train. 2023 May 1;58(5):437–44.
5. Perhamre S, Lundin F, Klässbo M, Norlin R. A heel cup improves the function of the heel pad in Sever's injury: effects on heel pad thickness, peak pressure and pain. Scand J Med Sci Sports. 2012 Aug 16;22(4):516–22.
6. Perhamre S, Lundin F, Norlin R, Klässbo M. Sever's injury; treat it with a heel cup: a randomized, crossover study with two insole alternatives. Scand J Med Sci Sports. 2011 Dec 29;21(6).
7. Alfaro-Santafé J, Gómez-Bernal A, Lanuza-Cerzócimo C, Alfaro-Santafé JV, Pérez-Morcillo A, Almenar-Arasanz AJ. Effectiveness of custommade foot orthoses vs. Heel-lifts in children with calcaneal apophysitis (sever's disease): A consort-compliant randomized trial. Children. 2021 Nov 1;8(11).
8. Wiegerinck JI, Zwiers R, Sierevelt IN, Van Weert HCPM, Niek Van Dijk C, Struijs Treatment of Calcaneal Apophysitis: Wait and See Versus Orthotic Device Versus Physical Therapy: A Pragmatic Therapeutic Randomized Clinical Trial [Internet]. 2015. Available from: www.pedorthopaedics.com
9. Kuyucu E, Gülenç B, Biçer H, Erdil M. Assessment of the kinesiotherapy's efficacy in male athletes with calcaneal apophysitis. J Orthop Surg Res. 2017 Oct 6;12(1).
10. Perhamre S, Lundin F, Klässbo M, Norlin R. A heel cup improves the function of the heel pad in Sever's injury: effects on heel pad thickness, peak pressure and pain. Scand J Med Sci Sports. 2012 Aug 16;22(4):516–22.

EFFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE TRASTUZUMAB DERUXTECÁN EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA HER2-POSITIVO

EFFECTIVENESS AND SAFETY OF TRASTUZUMAB DERUXTECAN IN PATIENTS WITH HER2-POSITIVE BREAST CANCER

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Juan Diego Paradas Palomo)¹

(Eloisa Fernández Ordóñez)²

(Juan Carlos del Río Valencia)²

(1) Estudiante del Máster en Nuevas Tendencias de Investigación en Ciencias de la Salud

(2) Tutor/a

Palabras clave

Neoplasias mamarias, Receptor ErbB-2, trastuzumab deruxtecan, efectividad y seguridad.

Keywords

Breast neoplasms, ErbB-2 Receptor, trastuzumab deruxtecan, effectiveness and security

Resumen

El cáncer de mama, siendo el más diagnosticado a nivel mundial, constituye una preocupación significativa, representando el 11.7% de todos los diagnósticos de cáncer y la quinta causa de muerte por esta enfermedad. El subtipo HER2-positivo, que representa el 20% de los casos, ha visto mejoras en la supervivencia gracias al desarrollo de terapias dirigidas como el trastuzumab deruxtecán. Este estudio busca evaluar la efectividad y seguridad de este fármaco en condiciones de la vida real, comparando los resultados obtenidos en ensayos clínicos con los observados en un hospital de tercer nivel.

El objetivo principal es comparar la efectividad y seguridad del trastuzumab deruxtecán en el tratamiento del cáncer de mama HER2-positivo entre datos de ensayos clínicos y observaciones en mujeres tratadas en un entorno hospitalario real. Para ello, se llevará a cabo un estudio observacional y retrospectivo, incluyendo a pacientes adultos con cáncer no resecable o metastásico que han recibido terapia previa anti-HER2 y tienen un ECOG de 0-1.

Se recogerán variables epidemiológicas y clínicas a través de historias clínicas electrónicas. Las variables cualitativas, como el sexo y el estadio de la enfermedad, se describirán mediante frecuencias y porcentajes, mientras que las variables numéricas, como la edad, se describirán con media y desviación estándar o mediana y rango según corresponda. El análisis de supervivencia se realizará mediante el método de Kaplan-Meier.

Este estudio pretende reflejar mejor la diversidad de la población y las prácticas clínicas habituales, con el fin de determinar si los prometedores resultados de los ensayos clínicos son replicables en la práctica clínica diaria. Además, se implementarán medidas de seguridad informática y de confidencialidad para proteger los datos personales de los pacientes.

Abstract

Background: Breast cancer, the most diagnosed cancer worldwide, represents 11.7% of all cancer diagnoses and is the fifth cause of cancer death. It accounts for 24.5% of all cancer cases in women and in developed countries, most cases are diagnosed in localized stages, but 5-10% are metastatic or locally advanced at diagnosis, with treatment focused on prolonging survival and maintaining quality of life. The HER2-positive subtype represents 20% of cases and overall survival has improved with the recent development of targeted

therapies such as trastuzumab deruxtecan, which has shown efficacy and safety in controlled clinical trials. However, it is essential to carry out observational studies to determine whether the highly promising results from clinical trials hold up and are reproducible in real-life conditions, thus ensuring effective use of this drug in conventional clinical practice.

Objectives: To compare the efficacy and safety data of trastuzumab deruxtecan in the treatment of HER2-positive breast cancer obtained in clinical trials with the effectiveness and safety observed in women treated in a tertiary hospital.

Methods: A retrospective, observational study of the effectiveness and safety of trastuzumab deruxtecan in patients with HER2-positive breast cancer will be conducted. Adult patients with unresectable or metastatic cancer who have received prior anti-HER2 therapy and had an ECOG of 0-1 will be included. Epidemiological, clinical, pharmacological and safety variables will be collected, analysing Progression Free Survival (PFS), Overall Survival (OS), Objective Response Rate (ORR) and Duration of Response (DoR). Data will be obtained from electronic prescriptions and medical records, analysed with Jamovi.

Results: The study evaluated the effectiveness and safety of trastuzumab deruxtecan in patients with HER2-positive breast cancer in a real-world clinical practice setting. The results are expected to be comparable to clinical trials, suggesting that treated patients will not experience significant disease progression over a prolonged period. Observational studies better reflect real conditions, suggesting that the effectiveness of trastuzumab deruxtecan could be greater in real clinical practice due to better adherence and continuity of treatment, inclusion of patients with comorbidities, real-life conditions, and use of concomitant treatments.

Conclusions: The results of this study can influence health policy making by promoting the inclusion of trastuzumab deruxtecan in treatment guidelines based on the strong evidence available on its effectiveness, safety and cost-effectiveness.

Bibliografía

1. Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) 2023: Las cifras del cáncer en España 2023. SEOM. [Internet]. 2023 Dic. Disponible en: https://seom.org/images/Las_cifras_del_Cancer_en_Espana_2023.pdf.
2. Deluche E, Antoine A, Bachelot T, Lardy-Cleaud A, Dieras V, Brain E, et al. Contemporary outcomes of metastatic breast cancer among 22,000 women from the multicentre ESME cohort 2008–2016. *Eur J Cancer*. 2020 Apr;129:60–70.
3. Cardoso F, Paluch-Shimon S, Senkus E, Curigliano G, Aapro MS, André F, et al. 5th ESO-ESMO international consensus guidelines for advanced breast cancer (ABC 5). *Ann Oncol*. 2020 Dec; 31(12):1623–49.
4. Informe publico de evaluación para ENHERTU de la Agencia Europea del medicamento (EPAR).» [Internet]. Disponible en: https://www.ema.europa.eu/en/documents/assessment-report/enhertu-epar-public-assessment-report_en.pdf.
5. Ficha técnica Enhertu [Internet]. Disponible en: https://www.ema.europa.eu/en/documents/productinformation/enhertu-epar-product-information_es.pdf.
6. Cortés J, Kim S, Chung W, Im S, Park YH, Hegg R, et al. Trastuzumab Deruxtecan versus Trastuzumab Emtansine for Breast Cancer. *The New England journal of medicine* 2022.
7. 20. Sweeney C, Farhat F, Fricker K, et al. Understanding observational research and the role it plays in oncology. *JCO Oncol Pract*. 2023;19(1).

8. 22. ESMO-Magnitude of Clinical Benefit Scale (ESMO-MCBS) for Solid Tumours: Scorecard 342.1 [Internet]. Disponible en: <https://www.esmo.org/guidelines/esmo-mcbs/esmo-mcbs-for-solid-tumours/esmo-mcbs-scorecards/scorecard-342-1>.
9. 26. Doi T, Shitara K, Naito Y, et al. Safety, pharmacokinetics, and antitumour activity of trastuzumab deruxtecan (DS-8201), a HER2-targeting antibody-drug conjugate, in patients with advanced breast and gastric or gastro-oesophageal tumours: a phase 1 dose-escalation study. *Lancet Oncol*. 2017;18(11):1512-1522. doi:10.1016/S1470-2045(17)30694-1.
10. 29. Michelon I, Vilbert M, Marinho AD, Castro CER, Dacoregio MI, Stecca C, et al. Trastuzumab deruxtecan in human epidermal growth factor receptor 2-positive breast cancer brain metastases: a systematic review and meta-analysis. *ESMO open* 2024 Feb 1,;9(2):102233.

PREVALENCIA DE LA MIGRAÑA Y SU ASOCIACIÓN CON FACTORES DE SALUD EN ESPAÑA. ESTUDIO TRANSVERSAL DE LA ENCUESTA EUROPEA DE SALUD EN ESPAÑA 2014 Y 2020.

PREVALENCE OF MIGRAINES AND THEIR ASSOCIATION WITH HEALTH FACTORS IN SPAIN. CROSS-SECTIONAL STUDY OF THE EUROPEAN HEALTH SURVEY IN SPAIN 2014 AND 2020.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Manuel Platero López)¹

(Julia Wörnberg)²

(1) Estudiante del Máster Universitario en Nuevas Tendencias de Investigación en Ciencias de la Salud

(2) Tutor/a

Palabras clave

Migraña; Prevención primaria; Estilo de vida; Estudio transversal.

Keywords

Migraine disorders; Primary prevention; Life style; Cross-Sectional Studies.

Resumen

Introducción: La migraña es una enfermedad neurológica común caracterizada por episodios recurrentes de cefalea pulsátil y localizada, normalmente acompañada de una sintomatología heterogénea, que pueden durar horas o días. Es una de las principales causas de discapacidad en el mundo, pero sus mecanismos fisiopatológicos y comorbilidades asociadas no son completamente conocidas. En este estudio planteamos explorar las posibles asociaciones entre las migrañas y una serie de variables demográficas y de salud en la población española con una perspectiva preventiva.

Métodos: Se realizó un estudio transversal utilizando datos de las Encuestas Europeas de Salud en España de 2014 y 2020. La muestra fue conformada por adultos. Se llevó a cabo un análisis descriptivo demográfico de la muestra, un análisis bivalente de asociación entre las variables de estudio respecto al sexo y las migrañas, y un modelo de regresión logística binaria para evaluar la asociación de las variables de estudio con las migrañas.

Resultados: La prevalencia de migrañas en España disminuyó en 2020 respecto a 2014. De manera estadísticamente significativa se encontraron como factores de riesgo de padecer migrañas: ser mujer, depresión, ansiedad, colesterol alto, hipertensión, consumo frecuente de comida rápida, ser fumador o exfumador, y convivir en pareja; y como factores protectores: tener estudios superiores, realizar actividad física frecuente, y caminar de 4 a 7 días a la semana. Se encontró una relación inversa entre la edad y la presencia de migrañas. No se encontró asociación significativa entre el índice de masa corporal, el consumo de frutas, de verduras, o de dulces y las migrañas.

Conclusión: Estos resultados pueden ser útiles en la práctica clínica para abordar las migrañas con una intención preventiva, aunque es necesario llevar a cabo más estudios que aporten un mayor grado de evidencia para poder esclarecer los interrogantes que siguen estando presentes.

Abstract

Introduction: Migraines are a neurological disorder characterized by recurrent headache episodes of throbbing and localized pain, usually accompanied by an heterogeneous symptomatology, which can last for hours or days at a time. It's one of the main causes of disability worldwide, but it's pathophysiological mechanisms and comorbidities are still not fully understood. In this study we will explore the possible associations between

migraines and a series of demographic and health related variables within the population of Spain and a preventive approach.

Methods: We have carried out a cross-sectional study using data from the European Health Survey in Spain from 2014 and 2020. The sample was conformed by the adult population. We have realized a descriptive demographic study, a bivariate association analysis of the study variables regarding sex and migraines, and a logistic binary regression model to evaluate the association between study variables and migraines.

Results: The prevalence of migraines in Spain was lower in 2020 compared to 2014. We identified, in a statistically significant manner, the following risk factors of suffering from migraines: being female, depression, anxiety, high cholesterol, hypertension, frequent fast-food consumption, being a smoker or a previous smoker, and cohabitation as a couple; plus the following protective factors: having a higher educational level, performing frequent physical activity, and walking at least 10 minutes 4 to 7 days a week. We didn't find an association between migraines and BMI, fruit consumption, vegetable consumption, or sweets consumption and migraines.

Conclusion: These results could be useful in clinical practice to assess migraines with preventive intent, although it's also necessary to carry out more studies that could bring a higher degree of evidence to answer the still remaining gaps in knowledge.

Bibliografía

1. Ministerio de Sanidad - Sanidad en datos - Encuesta Europea de Salud en España 2014 [Internet]. [citado 7 de junio de 2024]. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/EncuestaEuropea/Enc_Eur_Salud_en_Esp_2014.htm
2. Ministerio de Sanidad - Sanidad en datos - Encuesta Europea de Salud en España 2020 [Internet]. [citado 7 de junio de 2024]. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/EncuestaEuropea/Enc_Eur_Salud_en_Esp_2020.htm
3. Solano Mora A, Ramírez Vargas X, Solano Castillo A. Actualización de la Migraña. *Revista Médica Sinergia*. 2020;5(4):12.
4. Charles A. Migraine. *N Engl J Med*. 10 de agosto de 2017;377(6):553-61.
5. May A, Schulte LH. I04. Chronic migraine: risk factors, mechanisms and treatment. *Nat Rev Neurol*. agosto de 2016;12(8):455-64.
6. Agbetou M, Adoukonou T. Lifestyle Modifications for Migraine Management. *Front Neurol*. 18 de marzo de 2022;13:719467.
7. Antonaci F, Ghiotto N, Wu S, Pucci E, Costa A. Recent advances in migraine therapy. *SpringerPlus*. 17 de mayo de 2016;5:637.
8. Bron C, Sutherland HG, Griffiths LR. Exploring the Hereditary Nature of Migraine. *Neuropsychiatr Dis Treat*. 2021;17:1183-94.
9. Dodick DW, Loder EW, Adams AM, Buse DC, Fanning KM, Reed ML, et al. Assessing Barriers to Chronic Migraine Consultation, Diagnosis, and Treatment: Results From the Chronic Migraine Epidemiology and Outcomes (CaMEO) Study. *Headache*. mayo de 2016;56(5):821-34.
10. Seng EK, Martin PR, Houle TT. Lifestyle factors and migraine. *The Lancet Neurology*. 2022;21(10):911-21.

CALIDAD DE VIDA DE CUIDADORES DE NIÑOS CON ENFERMEDAD CRÓNICA COMPLEJA: UN ESTUDIO TRANSVERSAL

QUALITY OF LIFE OF CAREGIVERS OF CHILDREN WITH COMPLEX CHRONIC ILLNESS: A CROSS-SECTIONAL STUDY.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

Nerea Romero Sibajas¹

Álvaro León Campos²

1) Estudiante del Máster en Nuevas Tendencias de Investigación en Ciencias de la Salud

2) Tutor

Palabras clave

Enfermedad Crónica; Calidad de Vida; Cuidadores; Niños con Discapacidad; Medicamento Complejos

Keywords

Chronic Disease; Quality of Life; Caregivers; Disabled Children; Medical complex

Resumen

El aumento de enfermedades crónicas en la población pediátrica, impulsado por los avances médicos, ha llevado a un incremento de niños con patologías crónicas complejas (PCC) que requieren cuidados continuos. Los cuidadores, mayormente madres, enfrentan una carga significativa que impacta negativamente su salud física y emocional, así como su calidad de vida. Investigaciones previas indican que estos cuidadores tienen mayor probabilidad de sufrir depresión, limitaciones físicas y problemas financieros. Por lo tanto, es crucial investigar sus necesidades y desafíos para mejorar su bienestar y el de los niños.

El objetivo principal fue evaluar el impacto del cuidado de niños con PCC en la calidad de vida de sus cuidadores. Se analizan también las relaciones entre la calidad de vida de cuidadores y niños, y cómo influyen la clase social y los ingresos en esta calidad de vida.

Se realizó un estudio transversal analítico con 17 cuidadores, predominantemente mujeres (58,8%) con una edad media de 44,5 años. La mayoría eran madres (82,4%) que dedicaron entre 6 y 8 horas al cuidado. Los niños presentaron una discapacidad promedio del 81%. La calidad de vida de los cuidadores, medida con el cuestionario SF-12, fue inferior a la media de la población general, mientras que la calidad de vida de los niños, evaluada con PedsQL, mostró un promedio bajo de 38,6 puntos. El 47,1% de los cuidadores reportaron mínima o ninguna depresión, mientras que el 29,4% mostraron depresión leve. No se encontraron relaciones significativas entre la calidad de vida de padres e hijos.

Se resalta la complejidad del impacto de las enfermedades crónicas en los cuidadores, destacando la necesidad de un enfoque integral que aborde aspectos médicos, económicos, sociales y emocionales.

Abstract

The increase in chronic illnesses within the pediatric population, driven by medical advancements, has led to a rise in children with complex chronic conditions (CCC) requiring continuous care. Caregivers, predominantly mothers, face a significant burden that adversely impacts their physical and emotional health, as well as their quality of life. Previous research indicates that these caregivers are more likely to experience depression, physical limitations, and financial difficulties. Therefore, it is crucial to investigate their needs and challenges to improve their well-being and that of the children.

The primary objective was to evaluate the impact of caring for children with CCC on the quality of life of their caregivers. Additionally, the study analyzes the relationships between the quality of life of caregivers and children, as well as the influence of social class and income on this quality of life.

A cross-sectional analytical study was conducted with 17 caregivers, predominantly female (58.8%) with a mean age of 44.5 years. The majority were mothers (82.4%) who dedicated between 6 and 8 hours to caregiving. The children exhibited an average disability of 81%. The quality of life of caregivers, measured using the SF-12 questionnaire, was lower than the general population average, while the quality of life of the children, assessed with PedsQL, showed a low average score of 38.6 points. Approximately 47.1% of caregivers reported minimal or no depression, whereas 29.4% exhibited mild depression. No significant relationships were found between the quality of life of parents and children.

This study underscores the complexity of the impact of chronic illnesses on caregivers, highlighting the necessity for a comprehensive approach that addresses medical, economic, social, and emotional aspects.

Bibliografía

1. Van Nimwegen KJM, Kievit W, Van Der Wilt GJ, Schieving JH, Willemsen MAAP, Donders ART, et al. Parental quality of life in complex paediatric neurologic disorders of unknown aetiology. *European Journal of Paediatric Neurology*. septiembre de 2016;20(5):723-31.
2. Tona JT, Ash J, Brown E, Campagna C, Kostek K, Lawton E, et al. Caregiver Burden, Stress, and Relationship Cohesion Among Self-Identified Caregivers of Children with Pediatric Acute-Onset Neuropsychiatric Syndrome. *Journal of Child and Adolescent Psychopharmacology*. 1 de noviembre de 2023;33(9):378-86.
3. Van Der Lee JH, Mokkink LB, Grootenhuis MA, Heymans HS, Offringa M. Definitions and Measurement of Chronic Health Conditions in Childhood: A Systematic Review. *JAMA*. 27 de junio de 2007;297(24):2741.
4. Pilapil M, Coletti DJ, Rabey C, DeLaet D. Caring for the Caregiver: Supporting Families of Youth With Special Health Care Needs. *Current Problems in Pediatric and Adolescent Health Care*. agosto de 2017;47(8):190-9.
5. Nathwani AA, Fayed N, Grandi SM, Orkin J, Cohen E. Mental health of caregivers of children with medical complexity: group-based trajectory modelling. *Arch Dis Child*. julio de 2024;109(7):563-9.
6. Lim J won, Zebrack B. Caring for family members with chronic physical illness: A critical review of caregiver literature. *Health Qual Life Outcomes*. 2004;2(1):50.
7. Kuhlthau K, Hill KS, Yucel R, Perrin JM. Financial Burden for Families of Children with Special Health Care Needs. *Matern Child Health J*. junio de 2005;9(2):207-18.
8. Isa SNI, Ishak I, Ab Rahman A, Mohd Saat NZ, Che Din N, Lubis SH, et al. Health and quality of life among the caregivers of children with disabilities: A review of literature. *Asian Journal of Psychiatry*. octubre de 2016;23:71-7.

9. Hagerman TK, McKernan GP, Carle AC, Yu JA, Stover AD, Houtrow AJ. The Mental and Physical Health of Mothers of Children with Special Health Care Needs in the United States. *Matern Child Health J.* marzo de 2022;26(3):500-10.
10. Cohn LN, Pechlivanoglou P, Lee Y, Mahant S, Orkin J, Marson A, et al. Health Outcomes of Parents of Children with Chronic Illness: A Systematic Review and Meta-Analysis. *The Journal of Pediatrics.* marzo de 2020;218:166-177.e2.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Clara Sánchez García)¹

(Esther Díaz Mohedo)²

(Alfonso Javier Ibáñez Vera)²

(1) Máster Oficial en Nuevas Tendencias de Investigación en Ciencias de la Salud

(2) Tutor/a

Keywords

Chronic pelvic pain, mHealth, eHealth, mobile app, quality of life, usability

Abstract

Chronic pelvic pain (CPP) is a persistent or recurring sensation of pain in pelvic structures in both men and women, with negative consequences in various spheres. Current pain management embraces multimodal and biopsychosocial models, integrating different types of interventions. Innovations like smartphone apps offer promising alternatives for self-management of the CPP.

The systematic review was conducted to analyze (1) the state of mHealth for chronic pelvic pain, (2) assess the effects of mHealth interventions on quality of life, severity of symptoms, and the psychosocial domain and (3) determine if there is or not a study about the usability of the mHealth or EHealth used.

Regarding methodology, Search was carried in PubMed, Web of Science, Scopus, and PEDro between December 2023 and January 2024. The eligibility criteria were those studies that were (1) RCTs, (2) CPP condition; (3) use of a mHealth app or an eHealth system; (4) Assess of QoL, the intensity of symptoms and the psychosocial impact. To evaluate the methodological quality and risk of bias the PEDro Scale was used. Also, a search was conducted in Google Play and App Store in December 2023. Only apps targeting on CPP self-management were included. The usability was measured using The mHealth App Usability Questionnaire (MAUQ).

In total, 13 RCTs and 14 mHealth apps were included in the review. Regarding clinical variables beneficial effects were found. The non-clinical variable, usability, was measured in a limited number of studies. Thirteen of the studies showed a good quality and 1 of them moderate quality. In the MAUQ scale ten apps obtained a good score.

This systematic review reveals that many available apps lack scientific evidence. Despite this, mHealth system shows potential for improving quality of life, symptom severity and the psychosocial sphere. Many apps lack usability studies and clinical practice adaptation.

Bibliografía

1. EAU-Guidelines-on-Chronic-Pelvic-Pain-2022_2022-03-29-084111_kpbq.pdf.
2. Moreno-Ligero M, Moral-Munoz JA, Salazar A, Failde I. mHealth Intervention for Improving Pain, Quality of Life, and Functional Disability in Patients With Chronic Pain: Systematic Review. JMIR MHealth UHealth. 2 de febrero de 2023;11:e40844.
3. Devan H, Farmery D, Peebles L, Grainger R. Evaluation of Self-Management Support Functions in Apps for People With Persistent Pain: Systematic Review. JMIR MHealth UHealth. 12 de febrero de 2019;7(2):e13080.
4. Thurnheer SE, Gravestock I, Pichierri G, Steurer J, Burgstaller JM. Benefits of Mobile Apps in Pain Management: Systematic Review. JMIR MHealth UHealth. 22 de octubre de 2018;6(10):e11231.

5. Moman RN, Dvorkin J, Pollard EM, Wanderman R, Murad MH, Warner DO, et al. A Systematic Review and Meta-analysis of Unguided Electronic and Mobile Health Technologies for Chronic Pain—Is It Time to Start Prescribing Electronic Health Applications? *Pain Med.* 1 de noviembre de 2019;20(11):2238-55.
6. Jackson BD, Gray K, Knowles SR, De Cruz P. EHealth Technologies in Inflammatory Bowel Disease: A Systematic Review. *J Crohns Colitis.* septiembre de 2016;10(9):1103-21.
7. Carroquino-Garcia P, Jiménez-Rejano JJ, Medrano-Sanchez E, de la Casa-Almeida M, Diaz-Mohedo E, Suarez-Serrano C. Therapeutic Exercise in the Treatment of Primary Dysmenorrhea: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Phys Ther.* 28 de octubre de 2019;99(10):1371-80
8. Ball E, Newton S, Rohricht F, Steed L, Birch J, Dodds J, et al. mHealth: providing a mindfulness app for women with chronic pelvic pain in gynaecology outpatient clinics: qualitative data analysis of user experience and lessons learnt. *BMJ Open.* marzo de 2020;10(3):e030711.
9. Spink A, Wagner I, Orrock P. Common reported barriers and facilitators for self-management in adults with chronic musculoskeletal pain: A systematic review of qualitative studies. *Musculoskelet Sci Pract.* diciembre de 2021;56:102433.
10. Scottish Intercollegiate Guidelines Network Management of chronic pain A national clinical guideline. (s/f). (s/f).

EVALUACIÓN DE UNA INTERVENCIÓN COMUNITARIA EN LA INFLUENCIA SOBRE LA REALIZACIÓN DE EJERCICIO Y LA CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS MAYORES FRÁGILES Y PREFRÁGILES: ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO.

ASSESSMENT OF A COMMUNITY INTERVENTION ON THE INFLUENCE ON EXERCISE ADHERENCE AND QUALITY OF LIFE IN FRAIL AND PREFRAIL OLDER ADULTS: RANDOMIZED CLINICAL TRIAL.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Lacrimioara Tania Tirnovan)¹

(María Ángeles Vázquez-Sánchez)²

(1) Estudiante del Máster en Nuevas Tendencias de Investigación en Ciencias de la Salud

(2) Tutor/a

Palabras clave

(anciano frágil, educación en salud, calidad de vida, ejercicio físico)

Keywords

(frail elderly, health education, quality of life, exercise)

Resumen

Antecedentes. El envejecimiento poblacional y el aumento de la esperanza de vida incrementan la prevalencia de fragilidad entre la población mayor, requiriendo adaptaciones en los sistemas sociosanitarios para hacer frente a retos como la pérdida de independencia.

Objetivos. Evaluar la eficacia de un programa de educación para la salud "Programa FRAGSALUD" para la mejora de la realización de ejercicio y la calidad de vida en personas mayores de 65 años frágiles y prefrágiles en comparación con el tratamiento habitual.

Métodos. Se realizó un ensayo clínico aleatorizado, simple ciego, multicéntrico de 6 meses de duración en 14 Centros de Salud en Málaga y Cádiz, España (marzo de 2022- febrero 2023). El programa incluyó 4 sesiones educativas sobre la fragilidad. Se evaluó la actividad física con el Short Physical Performance Battery (SPPB) y la calidad de vida con el cuestionario EuroQol-5D-5L. Se incluyeron personas mayores de 65 años con al menos un criterio de fragilidad de Fried. Finalmente, se evaluaron 200 participantes, 103 recibieron la intervención (GI) y 97 la atención habitual (GC). **Resultados.** Se observa que una mayor proporción de participantes en el grupo intervención mostraron mejoras en el tiempo equilibrio en tándem ($p=0,036$), en el tiempo de caminar en 4 metros ($p<0,001$), en los segundos en sentarse y levantarse con 5 veces ($p=0,006$) y en la puntuación SPPB total ($p<0,001$). Con respecto a los resultados del EuroQol-5D-5L en los participantes de la intervención se observa una mejora significativa en relación a la valoración del Índice salud total EQ ($p<0,001$) en comparación con el grupo control.

Conclusiones. El programa educativo mejoró de forma significativa la función física en prácticamente todas las variables analizadas y la calidad de vida en adultos mayores con fragilidad o prefragilidad en comparación con la atención habitual.

Abstract

Background. Population aging and increased life expectancy raise the prevalence of frailty among the elderly, requiring adaptations in health and social care systems to address challenges like the loss of independence.

Objectives. To evaluate the effectiveness of a health education program, "Programa FRAGSALUD," in improving exercise and quality of life in frail and prefrail individuals over 65 years old, compared to usual care.

Methods. A randomized, single-blind, multicenter clinical trial lasting 6 months was conducted in 14 Health Centers in Málaga and Cádiz, Spain (March 2022 - February 2023). The program included 4 educational sessions on frailty. Physical activity was assessed using the Short Physical Performance Battery (SPPB), and quality of life was measured with the EuroQol-5D-5L questionnaire. Individuals over 65 years old with at least one criterion of Fried's frailty were included. In total, 200 participants were evaluated: 103 received the intervention (IG) and 97 received usual care (CG).

Result. A higher proportion of participants in the intervention group showed improvements in tandem balance time ($p=0.036$), 4-meter walking time ($p<0.001$), time to sit and stand 5 times ($p=0.006$), and total SPPB score ($p<0.001$). Additionally, the intervention group showed significant improvement in the EQ total health index ($p<0.001$) compared to the control group according to EuroQol5D-5L results.

Conclusions. The educational program significantly improved physical function in nearly all analyzed variables and quality of life in frail and pre-frail older adults compared to usual care.

Bibliografía

1. Bernabei, R., Landi, F., Calvani, R., Cesari, M., Del Signore, S., Anker, S. D., Bejuit, R., Bordes, P., Cherubini, A., Cruz-Jentoft, A. J., Di Bari, M., Friede, T., Gorostiaga Ayestarán, C., Goyeau, H., Jónsson, P. V., Kashiwa, M., Lattanzio, F., Maggio, M., Mariotti, L., Miller, R. R., ... SPRINTT consortium (2022). Multicomponent intervention to prevent mobility disability in frail older adults: randomised controlled trial (SPRINTT project). *BMJ (Clinical research ed.)*, 377, e068788. <https://doi.org/10.1136/bmj-2021-068788>
2. Courel-Ibáñez, J., Buendía-Romero, Á., Pallarés, J. G., García-Conesa, S., Martínez Cava, A., & Izquierdo, M. (2022). Impact of Tailored Multicomponent Exercise for Preventing Weakness and Falls on Nursing Home Residents' Functional Capacity. *Journal of the American Medical Directors Association*, 23(1), 98–104.e3. <https://doi.org/10.1016/j.jamda.2021.05.037>
3. Kasa, A. S., Drury, P., Traynor, V., Lee, S. C., & Chang, H. R. (2023). The effectiveness of nurse-led interventions to manage frailty in community-dwelling older people: a systematic review. *Systematic reviews*, 12(1), 182. <https://doi.org/10.1186/s13643-023-02335-w>
4. Menéndez-González, L., Izaguirre-Riesgo, A., Tranche-Iparraguirre, S., Montero Rodríguez, Á., & Orts-Cortés, M. I. (2021). Prevalencia y factores asociados de fragilidad en adultos mayores de 70 años en la comunidad. *Atención Primaria*, 53(10), 102128. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102128>
5. Oh, B. H., Cho, B., Choi, H. W., Son, K. Y., Park, S. M., Chun, S., & Cho, S. (2014). The influence of lower-extremity function in elderly individuals' quality of life (QOL): An analysis of the correlation between SPPB and EQ-5D. *Archives Of Gerontology And Geriatrics*, 58(2), 278-282. <https://doi.org/10.1016/j.archger.2013.10.008>
6. Otones, P., García, E., Sanz, T., & Pedraz, A. (2020). A physical activity program versus usual care in the management of quality of life for pre-frail older adults with chronic pain: randomized controlled trial. *BMC geriatrics*, 20(1), 396. <https://doi.org/10.1186/s12877-020-01805-3>
7. Pavasini, R., Guralnik, J., Brown, J. C., di Bari, M., Cesari, M., Landi, F., Vaes, B., Legrand, D., Verghese, J., Wang, C., Stenholm, S., Ferrucci, L., Lai, J. C., Bartes, A. A., Espauella, J., Ferrer, M., Lim, J. Y., Ensrud, K. E., Cawthon, P., Turusheva, A., ... Campo, G. (2016). Short Physical

Performance Battery and all-cause mortality: systematic review and meta-analysis. BMC medicine, 14(1), 215. <https://doi.org/10.1186/s12916-016-0763-7>

8. Tosi, F. C., Lin, S. M., Gomes, G. C., Aprahamian, I., Nakagawa, N. K., Viveiro, L., Bacha, J. M. R., Jacob-Filho, W., & Pompeu, J. E. (2021). A multidimensional program including standing exercises, health education, and telephone support to reduce sedentary behavior in frail older adults: Randomized Máster Oficial de Investigación en Nuevas Tendencias en Ciencias de la Salud Facultad de Ciencias de la Salud 43 clinical trial. *Experimental gerontology*, 153, 111472. <https://doi.org/10.1016/j.exger.2021.111472>
9. Travers, J., Romero-Ortuño, R., Langan, J., MacNamara, F., McCormack, D., McDermott, C., McEntire, J., McKiernan, J., Lacey, S., Doran, P., Power, D., & Cooney, M. T. (2023). Building resilience and reversing frailty: a randomised controlled trial of a primary care intervention for older adults. *Age and ageing*, 52(2), afad012. <https://doi.org/10.1093/ageing/afad012>
10. Zúñiga, M. P. A., García, R., & Araya, A. (2019). Fragilidad y su correlación con calidad de vida y utilización de los servicios de salud en personas mayores que viven en la comunidad. *Revista de Gerontología y Geriatria*, 147(7), 870-876. <https://doi.org/10.4067/s0034-98872019000700870>

EFFECTO DE LA KINESIOFOBIA Y EL CATASTROFISMO EN LA FUNCIÓN DEL MIEMBRO SUPERIOR TRAS UNA LESIÓN DE MUÑECA Y MANO: ESTUDIO TRANSVERSAL.

EFFECT OF KINESIOPHOBIA AND CATASTROPHIZING ON UPPER LIMB FUNCTION FOLLOWING WRIST AND HAND INJURY: A CROSS-SECTIONAL STUDY.

TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Atenea Villalobos García)¹

(Raquel Cantero Téllez)²

(1) Estudiante del Máster en Nuevas Tendencias de Investigación en Ciencias de la Salud

(2) Tutor/a

Palabras clave

Lesiones de mano; catastrofización; kinesiofobia, miembro superior.

Keywords

Hand injuries; catastrophization; kinesophobia; upper limb

Resumen

La muñeca y la mano poseen una anatomía compleja con múltiples estructuras estabilizadoras, lo que, junto a su uso constante en actividades diarias, las hace vulnerables a lesiones significativas, especialmente en la población laboral joven y de mediana edad. Entre las lesiones comunes se encuentran las tendinopatías, luxaciones y fracturas. Además de las consecuencias físicas, factores psicosociales como el catastrofismo y la kinesiofobia agravan la discapacidad y el dolor, interfiriendo en la recuperación. Por ello, un enfoque biopsicosocial individualizado en la rehabilitación es crucial para mejorar la funcionalidad y calidad de vida de los pacientes. Este estudio tuvo como objetivo evaluar la relación entre kinesiofobia, catastrofismo y funcionalidad del miembro superior, y determinar el valor predictivo de la kinesiofobia y el catastrofismo en la funcionalidad del miembro superior en personas con lesiones de muñeca y mano. Se realizó un estudio observacional transversal con una muestra de 64 pacientes (40 mujeres y 24 hombres) atendidos en un centro especializado en rehabilitación del miembro superior, utilizando los cuestionarios QuickDASH, PRWE, TSK-11 y PCS, se estudiaron variables sociodemográficas como la mano dominante, mano lesionada, el sexo, la edad, el tipo de lesión entre otras. El análisis de las variables buscó asociaciones significativas entre kinesiofobia, catastrofismo y lesiones de muñeca, utilizando varias técnicas estadísticas. Se realizó un análisis descriptivo para examinar las características generales de las variables, seguido de una correlación de Pearson para explorar relaciones lineales entre ellas. Finalmente, se aplicó un modelo de regresión lineal para investigar la relación predictiva entre las variables independientes y dependientes. El análisis estadístico se realizó con JAMOV desktop (versión 2.3.28 solid).

Abstract

The wrist and hand possess a complex anatomy with multiple stabilizing structures, which, along with their constant use in daily activities, makes them vulnerable to significant injuries, especially among the young and middle-aged working population. Common injuries include tendinopathies, dislocations, and fractures. In addition to physical consequences, psychosocial factors such as catastrophizing and kinesophobia exacerbate disability and pain, interfering with recovery. Therefore, an individualized biopsychosocial approach in rehabilitation is crucial to improve patients' functionality and quality of life. This study aimed to evaluate the relationship between kinesophobia, catastrophizing, and upper limb functionality, and to determine the predictive value of kinesophobia and catastrophizing on upper limb functionality in individuals with wrist and hand injuries. A cross-sectional observational study was conducted with a sample of 64 patients (40 women and 24 men) treated at a specialized upper limb rehabilitation center, using the QuickDASH, PRWE, TSK-11, and PCS questionnaires. Sociodemographic variables such as dominant hand, injured hand,

sex, age, and type of injury were studied. The analysis sought significant associations between kinesiophobia, catastrophizing, and wrist injuries using various statistical techniques. A descriptive analysis was performed to examine the general characteristics of the variables, followed by Pearson's correlation to explore linear relationships between them. Finally, a linear regression model was applied to investigate the predictive relationship between independent and dependent variables. Statistical analysis was conducted using JAMOV desktop (version 2.3.28 solid)

Bibliografía

1. Muñoz Plata RM. Dolor y capacidad funcional en pacientes con artrosis: influencia de los factores psicológicos [Internet]. [\[http://purl.org/dc/dcmitype/Text\]](http://purl.org/dc/dcmitype/Text). Universidad Complutense de Madrid; 2016 [citado 4 de junio de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=127172>
2. Bartlett O, Farnsworth JL. The Influence of Kinesiophobia on Perceived Disability in Patients With an Upper-Extremity Injury: A Critically Appraised Topic. *J Sport Rehabil*. 3 de marzo de 2021;30(5):818-23.
3. Che Daud AZ, Yau MK, Barnett F. A consensus definition of occupationbased intervention from a Malaysian perspective: A Delphi study. *Br J Occup Ther*. 2015;78(11):697-705.
4. 60. Bovaira-Forner MT, García-Vitoria C, Calvo-Laffarga AA, Desé-Alonso J, Tortosa-Soriano G, Bayarri-García V, et al. Actualizaciones en el abordaje terapéutico en el síndrome de dolor regional complejo. *Rev Soc Esp Dolor*. febrero de 2022;29(1):34-50.
5. López-Bravo MD, Lorenzo-Prol J, Pascual-Vaquerizo E. Diferencias por sexo en sensibilidad al dolor desde un enfoque biopsicosocial. *J MOVE Ther Sci*. 1 de junio de 2020;2(1):141-52.
6. dartigas. Patología traumática de miembros superiores [Internet]. *Manuales Clínicos*. 2023 [citado 30 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://manualclinico.hospitaluvrocio.es/urgencias-detraumatologia/patologia-traumatica-de-miembros-superiores/patologiatraumatica-de-miembros-superiores/>
7. Sandelin H, Jalanko T, Huhtala H, Lassila H, Haapala J, Helkamaa T. Translation and Validation of the Finnish Version of the Patient-Rated Wrist Evaluation Questionnaire (PRWE) in Patients with Acute Distal Radius Fracture. *Scand J Surg SJS Off Organ Finn Surg Soc Scand Surg Soc*. septiembre de 2016;105(3):204-10.
8. Haik MN, Alburquerque-Sendín F, Fernandes RAS, Kamonseki DH, Almeida LA, Liebano RE, et al. Biopsychosocial Aspects in Individuals with Acute and Chronic Rotator Cuff Related Shoulder Pain: Classification Based on a Decision Tree Analysis. *Diagn Basel Switz*. 10 de noviembre de 2020;10(11):928.
9. Gibson E, LeBlanc J, Sabo MT. Intersection of catastrophizing, gender, and disease severity in preoperative rotator cuff surgical patients: a crosssectional study. *J Shoulder Elbow Surg*. diciembre de 2019;28(12):2284-9.
10. Caracuel-Martínez JC, Cabrera-Martos I, Valenza-Demet G, FajardoRodríguez M, Molina-Martínez C, Castellote-Caballero Y, et al. Valoración del dolor crónico de hombro en población mayor: un enfoque biopsicosocial. *Rehabilitación*. abril de 2014;48(2):76-81.